



República de Colombia  
Departamento del Tolima  
Gobernación

DECRETO No. 0302  
( 02 MAR 2024 )

"Por medio del cual se efectúa un nombramiento"

**LA GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**  
En uso de sus atribuciones conferidas por los Artículos 303 y 305 de la Constitución Nacional y en especial el Artículo 95 del Decreto Legislativo 1222 de 1986,

**DECRETA:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Nombrar a la doctora **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANCHEZ**, con cédula de ciudadanía No. 65.749.245, en el cargo de **GERENTE LOTERIA DEL TOLIMA**.

**ARTICULO SEGUNDO:** La funcionaria nombrada en el presente acto administrativo, deberá dar cumplimiento a lo ordenado en la Ley 951 de 2005 y además deberán declarar que no se encuentra incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna.

**ARTÍCULO TERCERO:** Remitir copia a la Secretaría Administrativa y Talento Humano, Dirección de Talento Humano, para lo pertinente.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Ibagué, a

02 MAR 2024  
  
**ADRIANA MAGALI MATIZ VARGAS**  
Gobernadora del Tolima



Elaboró: Mariela E.

Vo.Bo. Mauricio A. Hernández - Director de Talento Humano

Revisó: Paola Arbelaez A - Directora Departamento Aditivo. De Asuntos Jurídicos

Archivo: C/Documentos/Decretos

## ACTA DE POSESIÓN

EL SEÑOR (A) Nancy Liliana Cristancho S. SE PRESENTO AL  
DESPACHO DEL Gobernadora HOY 02 MES Mayo AÑO 2024  
CON EL FIN DE TOMAR POSESIÓN DEL CARGO de Gerente de la  
Lotería del Tolima

CON ASIGNACIÓN MENSUAL DE \_\_\_\_\_ PARA EL CUAL FUE  
Nombrada mediante Decreto No 0302  
DE FECHA 02 de mayo de 2024

JURAMENTADO EN FORMA LEGAL - PROMETIO CUMPLIR BIEN CON LOS DEBERES DEL CARGO Y  
PRESENTO C. DE C. No. 65.749.245 DE \_\_\_\_\_ LIBRETA MILITAR No. \_\_\_\_\_

CERTIFICADO JUDICIAL No. \_\_\_\_\_ DEL DAS DE \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN No. \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

TÍTULO PROFESIONAL \_\_\_\_\_

DE LA UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_

TÍTULO DE POST-GRADO DE \_\_\_\_\_

DE LA UNIVERSIDAD DE \_\_\_\_\_

PRESENTO \_\_\_\_\_

EN CONSTANCIA SE FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA DE QUIEN POSESIONA

FIRMA DEL POSESIONADO



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Cristancho                                                                                                          | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Santos                                                                                                                         | NOMBRES<br>Nancy Liliana                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 65749245 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                               | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                             | NÚMERO                                                                                                                                                           | D.M.                                                                                   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 16 MES 01 AÑO 1971<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO TOLIMA<br>MUNICIPIO IBAGUÉ                       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Palma del Vergel Casa No.80 Casa<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA<br>MUNICIPIO IBAGUÉ<br>TELÉFONO 2607096 EMAIL nallcri@hotmail.com |                                                                                        |

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 |    | BASICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 1987 |

#### 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  |                            |
| POSTGRADO           | 3                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS | 06          | 2009 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | ADMINISTRACION FINANCIERA                | 12          | 1999 | 70976014954TLM             |

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 O CONTRATO VIGENTE                     |  |  |  |                                              |    |              |    |                            |                                            |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------|----|--------------|----|----------------------------|--------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                  |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                    |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3108612603                       |  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  |  | Día                                          | 09 | Mes          | 08 | Año                        | 2018                                       | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR III         |  |  |  | DEPENDENCIA<br>UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 02               |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                     |  |  |  |                                              |    |              |    |                            |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                  |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                    |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>318612603                        |  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  |  | Día                                          | 09 | Mes          | 08 | Año                        | 2018                                       | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR II          |  |  |  | DEPENDENCIA<br>UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 2                |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |  |                                              |    |              |    |                            |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                  |  |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA FE                        |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3904050                          |  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  |  | Día                                          | 09 | Mes          | 08 | Año                        | 2018                                       | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENTE II       |  |  |  | DEPENDENCIA                                  |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12B 42              |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |  |                                              |    |              |    |                            |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONTRALORIA DEL TOLIMA   |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                 |    | PRIVADA      |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                          |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2811167                          |  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  |  | Día                                          | 19 | Mes          | 02 | Año                        | 2013                                       | Día | 18 | Mes | 01 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRALOR AUXILIAR |  |  |  | DEPENDENCIA                                  |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>GOBERNACION DEL TOLIMA PISO 7 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |  |                                              |    |              |    |                            |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>OPTION ONE RENT A CAR    |  |  |  | PÚBLICA                                      |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                            |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                          |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2733590                          |  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |                            | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                               |  |  |  | Día                                          | 01 | Mes          | 03 | Año                        | 2012                                       | Día | 18 | Mes | 02 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GERENTE            |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA                |    |              |    |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7N 10 35              |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |                                       |    |              |    |                                            |      |                  |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|----|--------------|----|--------------------------------------------|------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                                    |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜE                   |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2654553                                          |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                                            |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                               |  | Día                                   | 01 | Mes          | 02 | Año                                        | 2011 | Día              | 30 | Mes | 11 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O     |  | DEPENDENCIA                           |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Cra 5 Av ferrocarril Calle 44 |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |                                       |    |              |    |                                            |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                                    |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜE                   |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2654553                                          |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                                            |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                               |  | Día                                   | 02 | Mes          | 09 | Año                                        | 2009 | Día              | 31 | Mes | 01 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                       |  | DEPENDENCIA                           |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Cra 5 Av Ferrocarril Calle 44 |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |                                       |    |              |    |                                            |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                                    |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜE                   |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2654553                                          |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                                            |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                               |  | Día                                   | 17 | Mes          | 07 | Año                                        | 2008 | Día              | 01 | Mes | 09 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR                             |  | DEPENDENCIA                           |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Cra 5 Av Ferrocarril Calle 44 |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |                                       |    |              |    |                                            |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE IBAGUE                       |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                                    |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜE                   |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2611163                                          |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                                            |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                               |  | Día                                   | 05 | Mes          | 02 | Año                                        | 2007 | Día              | 05 | Mes | 09 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                        |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE HACIENDA |    |              |    | DIRECCIÓN<br>EDF. ALCALDIA DE IBAGUE       |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |                                       |    |              |    |                                            |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE IBAGUE                       |  |                                       |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                                    |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜE                   |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2811163                                          |  | FECHA DE INGRESO                      |    |              |    |                                            |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                               |  | Día                                   | 25 | Mes          | 01 | Año                                        | 2006 | Día              | 25 | Mes | 08 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                        |  | DEPENDENCIA                           |    |              |    | DIRECCIÓN<br>EDF. ALCALDIA DE IBAGUE       |      |                  |    |     |    |     |      |

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

|                                                                   |  |  |                                              |                     |            |                     |            |                                                             |            |    |            |    |            |      |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|---------------------|------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------------------|------------|----|------------|----|------------|------|
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                 |  |  |                                              |                     |            |                     |            |                                                             |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ALCALDIA DE IBAGUE                    |  |  |                                              | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b>      |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                     |            |    |            |    |            |      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                     |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                   |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                           |            |    |            |    |            |      |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2611763                                       |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                      |                     |            |                     |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                                      |            |    |            |    |            |      |
|                                                                   |  |  | <i>Día</i>                                   | 11                  | <i>Mes</i> | 03                  | <i>Año</i> | 2005                                                        | <i>Día</i> | 11 | <i>Mes</i> | 11 | <i>Año</i> | 2005 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>CONTRATISTA                     |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>SECRETARIA DE HACIENDA |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>Edf. Alcaldía de Ibagué                 |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                 |  |  |                                              |                     |            |                     |            |                                                             |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ALCALDIA DE IBAGUE                    |  |  |                                              | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b>      |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                     |            |    |            |    |            |      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                     |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                   |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                           |            |    |            |    |            |      |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2611182                                       |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                      |                     |            |                     |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                                      |            |    |            |    |            |      |
|                                                                   |  |  | <i>Día</i>                                   | 16                  | <i>Mes</i> | 12                  | <i>Año</i> | 2004                                                        | <i>Día</i> | 16 | <i>Mes</i> | 03 | <i>Año</i> | 2005 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>CONTRATISTA                     |  |  | <b>DEPENDENCIA</b>                           |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>Edf. Alcaldía de Ibagué                 |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                 |  |  |                                              |                     |            |                     |            |                                                             |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CONSORCIO MANTENIMIENTO DE VIAS 2003  |  |  |                                              | <b>PÚBLICA</b>      |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                     |            |    |            |    |            |      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                     |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                   |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                           |            |    |            |    |            |      |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2681536                                       |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                      |                     |            |                     |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                                      |            |    |            |    |            |      |
|                                                                   |  |  | <i>Día</i>                                   | 01                  | <i>Mes</i> | 10                  | <i>Año</i> | 2003                                                        | <i>Día</i> | 21 | <i>Mes</i> | 03 | <i>Año</i> | 2004 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>ADMINISTRADOR                   |  |  | <b>DEPENDENCIA</b>                           |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>AVENIDA 8N 82 55 El mirador de guabinal |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                 |  |  |                                              |                     |            |                     |            |                                                             |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS            |  |  |                                              | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b>      |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                     |            |    |            |    |            |      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                     |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                   |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                           |            |    |            |    |            |      |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                      |                     |            |                     |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                                      |            |    |            |    |            |      |
|                                                                   |  |  | <i>Día</i>                                   | 22                  | <i>Mes</i> | 11                  | <i>Año</i> | 2001                                                        | <i>Día</i> | 19 | <i>Mes</i> | 08 | <i>Año</i> | 2003 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO       |  |  | <b>DEPENDENCIA</b>                           |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CARRERA 59N 26 60 CAN                   |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                 |  |  |                                              |                     |            |                     |            |                                                             |            |    |            |    |            |      |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>DISPARMAQUINAS                        |  |  |                                              | <b>PÚBLICA</b>      |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                     |            |    |            |    |            |      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                     |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                   |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                           |            |    |            |    |            |      |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2640114                                       |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                      |                     |            |                     |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                                      |            |    |            |    |            |      |
|                                                                   |  |  | <i>Día</i>                                   | 13                  | <i>Mes</i> | 01                  | <i>Año</i> | 2000                                                        | <i>Día</i> | 16 | <i>Mes</i> | 01 | <i>Año</i> | 2001 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIER |  |  | <b>DEPENDENCIA</b>                           |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>DIAGONAL 25N 8 06                       |            |    |            |    |            |      |

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

|                                                                      |  |  |                                                      |                     |            |                     |            |                                                               |                        |    |            |    |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------------------|------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|----|------------|----|
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |                                                      |                     |            |                     |            |                                                               |                        |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA |  |  |                                                      | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b>      |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                       |                        |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                        |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                           |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                             |                        |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2654553                                          |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                              |                     |            |                     |            |                                                               | <b>FECHA DE RETIRO</b> |    |            |    |
|                                                                      |  |  | <i>Día</i>                                           | 31                  | <i>Mes</i> | 03                  | <i>Año</i> | 1999                                                          | <i>Día</i>             | 31 | <i>Mes</i> | 12 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>CONTRATISTA                        |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>SEGUIMIENTO AMBIENTAL DE PROYE |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>Cra 5 Av ferrocarril Calle 44             |                        |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |                                                      |                     |            |                     |            |                                                               |                        |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CASARROZ LTDA                            |  |  |                                                      | <b>PÚBLICA</b>      |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                       |                        |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                        |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                           |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                             |                        |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2638417                                          |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                              |                     |            |                     |            |                                                               | <b>FECHA DE RETIRO</b> |    |            |    |
|                                                                      |  |  | <i>Día</i>                                           | 21                  | <i>Mes</i> | 07                  | <i>Año</i> | 1998                                                          | <i>Día</i>             | 09 | <i>Mes</i> | 04 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>CONTRATISTA                        |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>ADMINISTRATIVA                 |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CARRERA 1N 15 48                          |                        |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |                                                      |                     |            |                     |            |                                                               |                        |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>COOMEVA                                  |  |  |                                                      | <b>PÚBLICA</b>      |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                       |                        |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                        |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                           |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                             |                        |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3330000                                          |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                              |                     |            |                     |            |                                                               | <b>FECHA DE RETIRO</b> |    |            |    |
|                                                                      |  |  | <i>Día</i>                                           | 01                  | <i>Mes</i> | 03                  | <i>Año</i> | 1998                                                          | <i>Día</i>             | 18 | <i>Mes</i> | 07 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>CONTRATISTA                        |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>COMERCIAL                      |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 13N 57 50                           |                        |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |                                                      |                     |            |                     |            |                                                               |                        |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ASESORÍAS Y CONSULTORIAS INTEGRALES      |  |  |                                                      | <b>PÚBLICA</b>      |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                       |                        |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                        |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                           |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                             |                        |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2651159                                          |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                              |                     |            |                     |            |                                                               | <b>FECHA DE RETIRO</b> |    |            |    |
|                                                                      |  |  | <i>Día</i>                                           | 20                  | <i>Mes</i> | 01                  | <i>Año</i> | 1997                                                          | <i>Día</i>             | 01 | <i>Mes</i> | 12 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>SECRETARIA                         |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>ADMINISTRATIVA                 |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>C.C. ARKACENTRO MODULO T OF B-22          |                        |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |                                                      |                     |            |                     |            |                                                               |                        |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>G. POLANCO Y CIA S. EN C.                |  |  |                                                      | <b>PÚBLICA</b>      |            | <b>PRIVADA</b><br>X |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                                       |                        |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>TOLIMA                                        |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>IBAGUÉ                           |                     |            |                     |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                             |                        |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2847822                                          |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                              |                     |            |                     |            |                                                               | <b>FECHA DE RETIRO</b> |    |            |    |
|                                                                      |  |  | <i>Día</i>                                           | 22                  | <i>Mes</i> | 11                  | <i>Año</i> | 1992                                                          | <i>Día</i>             | 31 | <i>Mes</i> | 12 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>SECRETARIA                         |  |  | <b>DEPENDENCIA</b>                                   |                     |            |                     |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>Zona Industrial el Papayo Km 2 Vía Bogota |                        |    |            |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |                  |         |      |         |                    |      |  |  |
|--------------------------|--|------------------|---------|------|---------|--------------------|------|--|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |                    | PAÍS |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  | MUNICIPIO        |         |      |         | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |  |
| TELÉFONOS                |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         | FECHA DE RETIRO    |      |  |  |
|                          |  | Día:             |         | Mes: |         | Año:               |      |  |  |
|                          |  |                  |         |      |         |                    |      |  |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO     |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         | DIRECCIÓN          |      |  |  |

5

### 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            | 13                    | 8     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7                     | 5     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 3                     | 8     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 25                    | 0     |

6

### 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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Thayr Huya 2/2024.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

7

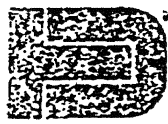
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)



# UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

## OTORGA EL TÍTULO DE

### Administrador Financiero

A

**Nancy Liliana Cristancho Santos**

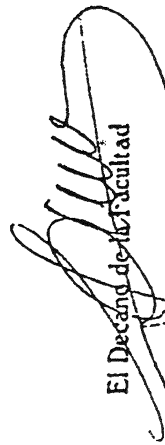
C.C. No. 65.749.245 expedida en Ibagué (Col.)

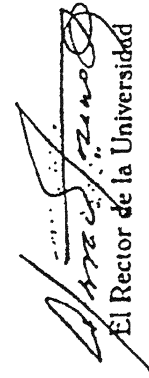
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Diciembre 17 de 1999

  
El Decano de la Facultad  
EXCELENTÍSIMO Registrador  
Artículo 62 Dec. No. 2150-95

  
El Rector de la Universidad

  
El Secretario General

Universidad del Tolima  
Libro de Registro No. 6  
Folio No. 11  
Registro No. 20610

ACTA DE GRADO NUMERO 33

Registro No.20630. Folio No.71. Libro No. 6

En Ibagué, a las 2:00 de la tarde del viernes 17 de diciembre de 1999 se reunieron en el Coliseo de la Universidad del Tolima, presididos por el Doctor ISRAEL LOZANO MARTINEZ Rector, el Doctor LUIS ALBERTO MALAGON PLATA, Decano de la Facultad de INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA y El Doctor HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO, Secretario General de la Universidad, con el objeto de proceder a la graduacion de Cristancho Santos Nancy Liliana, documento de identidad C.C No. 65.749.245 expedido en IBAGUE (TOL.) como Administrador Financiero.

El graduando presentó el trabajo de grado titulado :  
Calificación : APROBADO

El señor Rector le recibió el juramento y le entrego el titulo que lo acredita como Administrador Financiero.

A las 3:00 del(a) tarde se dió por terminada la ceremonia de grado.

El secretario General leyó la presente acta la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR,

(Fdo.) ISRAEL LOZANO MARTINEZ

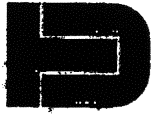
EL DECANO DE LA FACULTAD DE INSTITUTO DE EDUCACION A DISTANCIA.  
(Fdo.) LUIS ALBERTO MALAGON PLATA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD,  
(Fdo.) HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO

HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO  
Secretario General

Es copia,  
Ibague, 17 de diciembre de 1999

REPUBLICA DE COLOMBIA



# UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

**Especialista en**

**Gerencia de Proyectos**

A

**Nancy Miliana Cristancho Santos**

C.C. No. 55749245 expedida en Ibagué (Tol.)

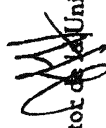
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Diciembre 11 de 2009

  
El Decano de la Facultad

  
El Rector de la Universidad

  
El Secretario General

Universidad del Tolima  
Libro de Registro No. 11  
Folio No. 131  
Registro No. 54265

EXENTO Registro Dptal.  
Artículo 62 Dec. Nal 2150/95

48701

## ACTA DE GRADO NUMERO 345

Registro No. 54265

Folio No. 131

Libro No. 11

En Ibagué, a las 11:00 de la MANANA del Viernes 11 de Diciembre del año 2009, se reunieron en el Aula Múltiple de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JESÚS RAMÓN RIVERA BULLA, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor GERARDO MONTOYA DE LA CRUZ, Director del Instituto de Educación a Distancia y la doctora FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Cristancho Santos Nancy Lilliana**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 65749245 expedida en Ibagué (Tol.), como Especialista en Gerencia de Proyectos.

El graduando presentó el trabajo de grado titulado: "Funciones aplicadas a la gerencia de proyectos al trabajo de grado "Telefonía IP para los centros reclusorios de la región norte". Calificación: SOBRESALIENTE.

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como **Especialista en Gerencia de Proyectos**.

A las 12:30-PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) JESÚS RAMÓN RIVERA BULLA

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

(Fdo.) GERARDO MONTOYA DE LA CRUZ

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT

*Franci Helena B. De Betancourt*  
FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT

Secretaria General

Es copia

Ibagué, 11 de Diciembre de 2009

00236



# BUREAU VERITAS business school

## CERTIFICADO

### AUDITOR INTERNO DE SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD SEGÚN LA NORMA ISO 9001

Otorgado a:

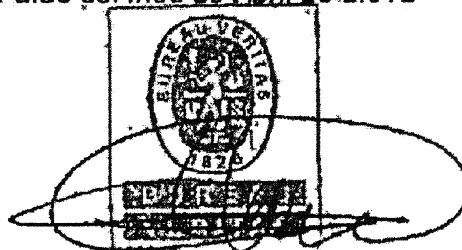
D./Dña. Nancy Liliana Cristancho Santos

Con Nº de Identificación: 65749245,

Tras haber superado satisfactoriamente el examen

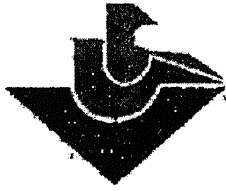
establecido a tal efecto.

*Se expide en Madrid, España a los 24 días del mes de Abril de 2.012*



Fdo. J. Luis Lombardero Rodil  
Director General  
Bureau Veritas Business School

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CONTADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

Certifica Que

**CRISTANCHO SANTOS NANCY LILIANA**

C.C. 65749245

Asistió al Seminario:

*“Manual de implementación del control interno y análisis de situaciones especiales en el reconocimiento y revelación de los hechos financieros, económicos, sociales y ambientales CIC”.*

*Celebrado en la ciudad de Ibagué, el día 20 de agosto 2008, con una intensidad de 8 horas.*

JAIRO ALBERTO CANO PABÓN,  
CONTADOR GENERAL DE LA NACIÓN



## EL CONTADOR GENERAL DE LA NACIÓN

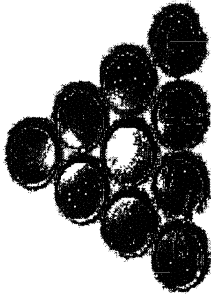
### CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **CRISTANCHO SANTOS NANCY LILIANA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 65749245, permaneció en la ciudad de Ibagué, el día 20 de agosto 2008, con motivo de la capacitación "Manual de implementación del control interno y análisis de situaciones especiales en el reconocimiento y revelación de los hechos financieros, económicos, sociales y ambientales CIC", cuya intensidad fue de ocho (08) horas.

Expedida en Ibagué, a los veinte (20) días del mes de agosto de 2008 (dos mil ocho).

Cordialmente,

JAIRO ALBERTO CANO-PABÓN  
Contador General de la Nación



REPUBLICA DE COLOMBIA



**50 años**  
1958-2008

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA  
DIRECCION TERRITORIAL TOLIMA  
Universidad del Estado

**CERTIFICA QUE:**

**NANCY LILLIANA CRISTIANCHO**

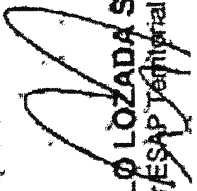
Cédula: 65.749.245

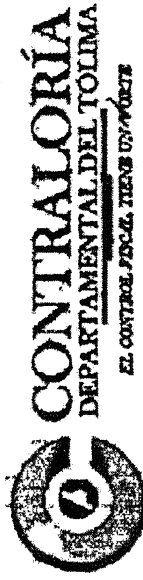
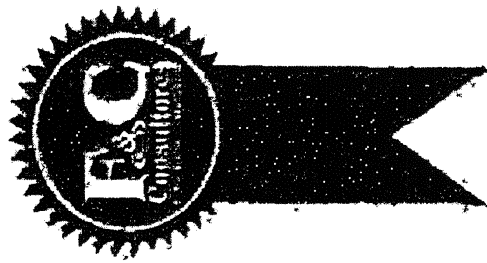
**PARTICIPO EN EL DIPLOMADO**

**"MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO -MECI"**

CUMPLIENDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS ACADEMICOS Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS  
DADO EN IBAGUE - TOLIMA EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2008 CON UNA INTENSIDAD DE 120 HORAS  
T-4214

PROGRAMA NACIONAL DE CAPACITACION EN ADMINISTRACION PUBLICA

  
**MARCEL LOZADA SERRATO**  
Director ESAP Territorial Tolima



# F&C CONSULTORES

## OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

A: *Nancy Liliana Cristancho Santo*

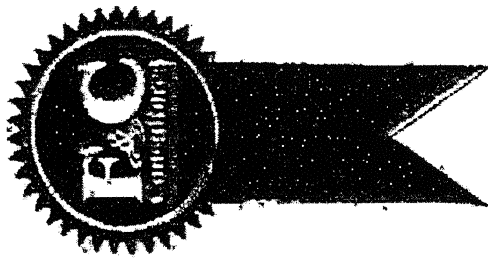
POR SU PARTICIPACIÓN EN LA ACTUALIZACIÓN EN HERRAMIENTAS  
PRÁCTICAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FISCAL,  
REALIZADO EN IBAGUÉ - TOLIMA.  
LOS DÍAS 14 Y 15 DE NOVIEMBRE DE 2014.

INTENSIDAD ACADÉMICA: 20 HORAS

*Johana Escarcia Arcos*  
Johana Escarcia Arcos  
Gerente General

**F&C**  
**Consultores**  
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA

*Dr. Enrique Lenis Ramírez*  
Dr. Enrique Lenis Ramírez  
Conferencista



# F&C CONSULTORES

## OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

A: *Nancy Liliana Cristancho Santos*

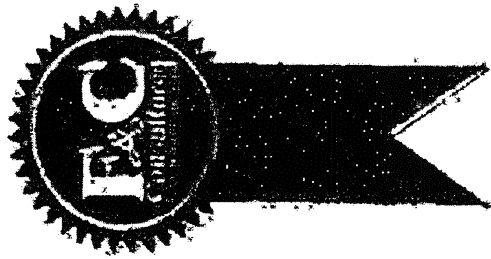
POR SU PARTICIPACIÓN EN EL SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN  
ASPECTOS TEÓRICO PRÁCTICOS DEL PROCEDIMIENTO  
ADMINISTRATIVO DE COBRO COACTIVO.

REALIZADO EN BOGOTÁ, D.C.,  
LOS DÍAS 14 Y 15 DE AGOSTO DE 2014.

INTENSIDAD ACADÉMICA: 15 HORAS

*Johanna Escorcia Arcos*  
Gerente General

**F&C**  
Consultores®  
TRANSACCIONES EMPRESARIALES



# F&C CONSULTORES

## OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

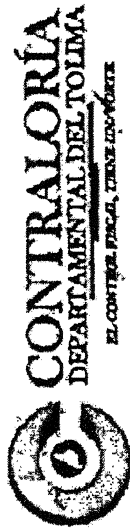
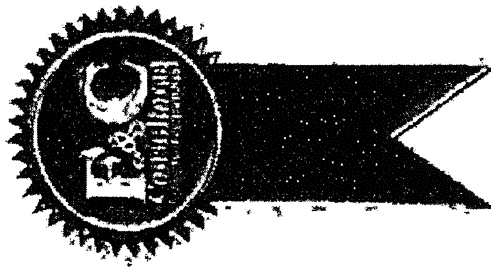
A: *Nancy Eliana Cristancho Santos*

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL SEMINARIO TALLER  
RESPONSABILIDAD FISCAL & CONTROL FISCAL,  
REALIZADO EN BOGOTÁ D.C.,  
LOS DÍAS 26 Y 27 DE JUNIO DE 2014.

INTENSIDAD ACADÉMICA: 18 HORAS

*[Handwritten Signature]*  
Johanna Escorcia Arcoy  
Gerente General

**F&C**  
Consultores  
FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA



# F&C CONSULTORES

## OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

A: *Nancy Liliana Cristancho Santos*

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE ACTUALIZACIÓN JURÍDICA DEL  
CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO  
ADMINISTRATIVO Y APLICACIÓN DEL CÓDIGO DISCIPLINARIO ÚNICO  
PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DEL TOLIMA.

REALIZADO EN IBAGUÉ - TOLIMA  
LOS DÍAS 15 Y 16 DE DICIEMBRE DE 2014.

INTENSIDAD ACADÉMICA: 20 HORAS

*Johana Escarcia Arcos*  
Gerente General

**F&C**  
Consultores  
TRANSACCIONES Y SERVICIOS



**ICONTEC**  
INTERNATIONAL

Certifica que:  
*Nancy Liliana Cristancho Santos*

Asistió y aprobó el programa

**FORMACIÓN DE AUDITORES  
INTERNOS EN SISTEMAS INTEGRADOS  
PARA EL SECTOR PÚBLICO  
(MECI- GP 1000)**

Con una intensidad de 48 horas

El contenido del programa comprendió:

- Fundamentos de calidad en la gestión pública (complementariedad con MECI)
- Técnicas de auditorías integradas (MECI-GP1000)
- Competencias del auditor para el sector público

Bogotá, D.C., diciembre de 2008

Constanza Cornejo Gómez  
Directora de Educación y Desarrollo



# UNIVERSIDAD CAMILO JOSÉ CELA

**L**A UNIVERSIDAD CAMILO JOSÉ CELA Y EN SU NOMBRE EL  
RECTOR

*Considerando que conforme a las disposiciones y circunstancias previstas en la actual  
legislación*

**DOÑA NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**

*ha superado el Programa de Estudios del Curso de Postgrado, aprobado por acuerdo  
del Consejo de Gobierno de fecha 1 de abril de 2011, organizado por la Facultad  
de Ciencias Jurídicas y Económicas, con una asignación de 60 ECTS (1500 horas),  
y en el que ha obtenido la calificación de APTO, expide el presente Título de*

**MÁSTER EN GESTIÓN DE LA CALIDAD Y LA  
EXCELENCIA EN LAS ORGANIZACIONES**

Dado en Madrid, a 6 de abril de 2012

La interesada,

El Rector,

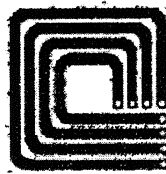
El Director Académico,

Rafael Coriza Elizaga

**BUREAU VERITAS**  
business school  
elearning

# XVI conferencia latinoamericana de usuarios ESRI

Bogotá Colombia



**PROCALCULO**  
**PROSIS** 40 años



ESRI  
OFFICIAL  
PARTICIPATION

Certifica que

**NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**

Asistió a la

XVI conferencia latinoamericana de usuarios ESRI

**sig**



**geografía en acción**

Helena Gutiérrez  
Presidente Procalcúlo Prosis

Bogotá Colombia, Octubre 7-9 de 2009



C.T.S. No.1331

**EL JEFE DE LA DIVISION DE PERSONAL DE LA  
CAMARA DE REPRESENTANTES**

**CERTIFICA**

Que conformidad con la información revisada en la hoja de vida de la ciudadana **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS** identificada con Cédula de Ciudadanía número **65.749.245** se encontró que está vinculada en la planta de personal de la Cámara de Representantes Nit.8999999098-0, con carácter de **LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN** desde el nueve (09) de agosto del dos mil dieciocho (2018), actualmente se desempeña en el Cargo de **ASESOR II** de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Representante a la Cámara **JOSE ALEJANDRO MARTINEZ SANCHEZ** con una asignación básica mensual de once millones setecientos mil pesos (\$11.700.000) m/cte.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) en Bogotá D.C. a los veinticuatro (24) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024).

  
**DIEGO ENRIQUE RAMIREZ SANGUINO**  
Jefe División de Personal  
Cámara de Representantes

Proyecto Claudia Orjuela Ortiz  
Revisó Jaime Eduardo Pizarro García

*JP*

*9001*



**CONTRALORIA  
DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA**

**EL SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA CONTRALORIA  
DEPARTAMENTAL TOLIMA**

**HACE CONSTAR**

Que de conformidad con el archivo permanente de la entidad, se pudo constatar que la doctora **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**, identificada con la cédula de ciudadanía 65.749.245 expedida en el Ibagué Tolima, laboró al servicio de la Contraloría Departamental del Tolima, desde el 19 de febrero de 2013 al dieciocho de enero de 2016:

Que la doctora **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**, desempeñó el cargo de Contralora Auxiliar Nivel Directivo Código 035-02, realizando las siguientes funciones establecidas en la Resolución 178 de junio de 2011:

| <b>I. IDENTIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>NIVEL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DIRECTIVO</b>               |
| <b>DENOMINACION DEL EMPLEO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CONTRALOR AUXILIAR</b>      |
| <b>CÓDIGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>035</b>                     |
| <b>GRADO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>02</b>                      |
| <b>NUMERO DE CARGOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UNO (1)</b>                 |
| <b>DEPENDENCIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CONTRALORIA AUXILIAR</b>    |
| <b>CARGO DEL JEFE INMEDIATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CONTRALOR DEPARTAMENTAL</b> |
| <b>II. PROPOSITO PRINCIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |
| Tramitar los asuntos delegados por el Contralor Departamental, representar al Contralor Departamental en las actividades oficiales que éste le señale y/o delegue, participar en la formulación de políticas y planes de la Contraloría Departamental en concordancia con su objetivo institucional. |                                |

1 de 3

Edificio Gobernación del Tolima, Piso 7  
despacho.contraloria@contraloriatolima.gov.co  
Web-Site: [www.contraloriatolima.gov.co](http://www.contraloriatolima.gov.co)  
PBX: 2 61 11 67 / 2 61 11 69  
MIT: 890.706.847-1

EL CONTROL FISCAL, TIENE UN **ORTE**



**CONTRALORÍA**  
DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

### **III. FUNCIONES ESENCIALES**

1. Formular objetivos, políticas, planes y programas de la Contraloría, relativos a los mecanismos de control fiscal, para someterlos a la consideración del Comité Técnico.
2. Mantener la unidad del control fiscal de la Contraloría y coordinar con las demás dependencias el establecimiento y seguimiento de medidas que lo garanticen.
3. Elaborar los diseños que conduzcan al mejoramiento continuo del control fiscal en la Contraloría, establecer las programaciones requeridas y conducirlas hasta su incorporación en las acciones misionales.
4. Desarrollar sistemas que implementen y mantengan las memorias técnicas de las experiencias institucionales en los diferentes programas implementados para el mejoramiento del control fiscal por parte de la Contraloría.
5. Tramitar los asuntos delegados por el Contralor Departamental del Tolima.
6. Participar en la formulación de políticas y planes de la Contraloría en concordancia con su objetivo institucional.
7. Dirigir, coordinar y controlar las actividades relacionadas con el Proceso de Control Fiscal adelantado por la Dirección respectiva de la Contraloría.
8. Dirigir, coordinar y controlar las actividades relacionadas con el Proceso de Responsabilidad Fiscal que adelanta la Dirección respectiva de la Contraloría.
9. Preparar los informes y estudios especiales que le encomiende el Contralor.
10. Requerir de las distintas dependencias de la Contraloría y en general de los funcionarios de la misma, los informes necesarios para el desarrollo de la gestión de esta dependencia.

EL CONTROL FISCAL, TIENE UN CORTE



**CONTRALORÍA**  
DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

11. Conocer en grado de consulta los asuntos previstos en el artículo 18 de la Ley 610/00.
12. Iniciar e instruir el proceso sancionatorio cuando haya lugar a ello y proyectar la respectiva Resolución.
13. Remitir a la Contraloría General de la República, la relación de las personas a quienes se le ha dictado fallo con responsabilidad fiscal, para que se incluyan sus nombres en el Boletín de Responsables Fiscales.
14. Efectuar trámites de la etapa de la jurisdicción coactiva cuyo conocimiento sea del Contralor Departamental, para hacer efectivos los alcances, líquidos deducidos de las responsabilidades de los funcionarios.
15. En el proceso de jurisdicción coactiva, decretar el embargo y secuestro preventivos de los bienes del deudor que se hayan establecido como de su propiedad.
16. Las demás funciones que le sean asignadas por la Ley o por el Contralor Departamental acordes con la naturaleza de la dependencia.

#### **IV. CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES (CRITERIOS DE DESEMPEÑO)**

1. Objetivos, políticas, planes y programas de la Contraloría, relativos a los mecanismos de control fiscal, formulados para someterlos a consideración del Comité Técnico.
2. Establecimiento y seguimiento garantizado de medidas para mantener la unidad del control fiscal de la Contraloría y coordinado con las demás dependencias.
3. Mejoramiento continuo del control fiscal en la Contraloría, elaborando los diseños y estableciendo las programaciones requeridas y conduciéndolas hasta su incorporación en las acciones misionales.

3 de 5

Edificio Gobernación del Tolima, Piso 7  
despacho.contraloria@contraloriatolima.gov.co  
Web-Site: [www.contraloriatolima.gov.co](http://www.contraloriatolima.gov.co)  
PBX: 2 61 11 67 / 2 61 11 69  
NTT: 890.706.847-1

EL CONTROL FISCAL, TIENE UN **✓** NORTE



**CONTRALORÍA**  
DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

4. Sistemas desarrollados que implementen y mantengan las memorias técnicas de las experiencias institucionales en los diferentes programas implementados para el mejoramiento del control fiscal por parte de la Contraloría.
5. Tramite oportuno de los asuntos delegados por el Contralor Departamental del Tolima.
6. Participación en la formulación de políticas y planes de la Contraloría en Concordancia con su objetivo institucional.
7. Dirección, coordinación y control de las actividades relacionadas con el Proceso de Control Fiscal adelantado por la Dirección respectiva de la Contraloría.
8. Dirección, coordinación y control de las actividades relacionadas con el Proceso de Responsabilidad Fiscal que adelanta la Dirección respectiva de la Contraloría.
9. Informes y estudios especiales que le encomiende el Contralor, preparados oportunamente.
10. Requerimiento oportuno a las dependencias de la Contraloría de los informes necesarios para el desarrollo de la gestión de su dependencia.
11. Grado de consulta resuelto oportunamente de acuerdo a la Ley 610/00.
12. Procesos sancionatorios aperturados e instruidos oportunamente y dentro del marco legal, cuan haya lugar a ello, y proyección de la respectiva Resolución.
13. Informe a la Contraloría General de la República, de personas a quienes se ha dictado fallo con responsabilidad fiscal, para que se incluyan sus nombres en el Boletín de Responsables Fiscales.

4 de 5

Edificio Gobernación del Tolima, Piso 7  
despacho.contraloria@contraloriatolima.gov.co  
Web-Site: [www.contraloriatolima.gov.co](http://www.contraloriatolima.gov.co)  
PEX: 2 61 11 67 / 2 61 11 69  
NIT: 890.706.847-1

EL CONTROL FISCAL, TIENE UN CORTE

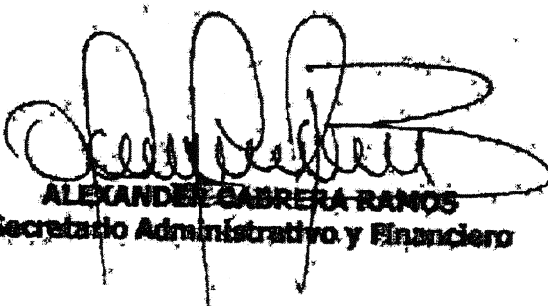


**CONTRALORÍA**  
DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

14. Trámite legal y oportuno de la etapa de Jurisdicción Coactiva cuyo conocimiento sea del Contralor Departamental, para hacer efectivos los alcances, líquidos deducidos de las responsabilidades de los funcionarios.
15. En el proceso de jurisdicción coactiva, tramitar medidas de embargo y secuestro preventivos de los bienes del deudor, decretadas conforme a la Ley.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada.

Dada en Ibagué, a los dieciocho (18) días del mes de Enero del año dos mil dieciséis (2016).

  
**ALEXANDER CABRERA RAMOS**  
Secretario Administrativo y Financiero

Elaboró: Dayra R.

3 de 5

Edificio Gobernación del Tolima, Piso 7  
despacho.contraloria@contraloriatolima.gov.co  
Web-Site: [www.contraloriatolima.gov.co](http://www.contraloriatolima.gov.co)  
PBX: 2 61 11 67 / 2 61 11 69  
NIT: 890.706.847-1

EL CONTROL FISCAL, TIENE UN  ORTE



NIT 900.190.849-4

## EL SUSCRITO GERENTE OPTION ONE RENT A CAR

### CERTIFICA

Que, **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**, identificada con cedula de ciudadanía No. 85.749.245 de Ibagué laboro en esta empresa en el cargo de Gerente y Representante Legal, desde el 1 de Marzo de 2012 al 18 de Febrero de 2013, sus principales funciones:

- ✓ Optimizar los recursos económicos y Financieros necesarios para conseguir los objetivos planteados.
- ✓ Diseñar estrategias comerciales que permitan contribuir al posicionamiento de la empresa.
- ✓ Coordinar las tareas de contabilidad, tesorería y análisis financiero.
- ✓ Analizar, definir y dirigir las inversiones de la empresa.
- ✓ Representar a la empresa en todas las relaciones comerciales.

Además se distinguió por ser una persona responsable, colaboradora, honorable y cumplidora de sus deberes a cabalidad; por tal motivo me permito recomendarla ampliamente para desempeñar cualquier labor que se le asigne.

Dada en la ciudad de Ibagué a los veinte tres (23) días del mes de Abril de dos mil quince (2015).



**FERNANDO GONZALEZ ORTIZ**

C.C. No. 93.364.369

Carrera 7 No. 10-35 - Tel: 2733590

☎ 3176463599 - 3103210202 - 3108612603

✉ gerencia@rentacaroptionone.com - info@rentacaroptionone.com

🌐 www.rentacaroptionone.com



**LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE  
LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA**

**"CORTOLIMA"**

**NIT. 890704536 - 7**



Corporación Autónoma  
Regional del Tolima

**CERTIFICA:**

19. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Director General y por las normas legales vigentes, inherentes a la naturaleza de su cargo.

**CARGO:** JEFE DE OFICINA  
**CÓDIGO:** 1045 GRADO DE REMUNERACIÓN 07  
**DEPENDENCIA:** OFICINA DE PLANEACIÓN  
**PERIODO:** 2 de septiembre de 2009 al 31 de Enero de 2011

Que las funciones asignadas al cargo de JEFE DE OFICINA código 1045 Grado de Remuneración 07, adscrito a la Oficina de Planeación, eran las contenidas en el Manual Específico de Funciones y Competencias, aprobado mediante Resolución No. 3101 del 25 de Noviembre de 2009, como se relacionan:

1. Asesorar al Director General en la definición de las políticas sectoriales sobre administración, control, planificación e investigación en materia de recursos naturales y calidad ambiental en el área de jurisdicción de la Corporación, que incidan en los objetivos y funciones de la Institución, en coordinación con las demás dependencias misionales.
2. Fomentar la elaboración de estudios, proyectos e investigaciones que permitan desarrollar programas para el manejo, conservación y aprovechamiento de los recursos naturales renovables y del medio ambiente, de acuerdo con el medio para aplicar tecnología que permita obtener excelentes resultados tanto económicos, sociales y ambientales.
3. Coordinar la elaboración del Plan de Gestión Ambiental Regional con otros organismos del sector de conformidad con la Política Nacional Ambiental, basado en unos lineamientos generales que definen las normas de carácter Nacional, garantizando la participación de todos los actores de la sociedad.
4. Orientar, articular y evaluar la participación de los actores relevantes en las acciones de la Corporación y del Plan Ambiental Regional (PGAR) hacia una gestión ambiental efectiva en el área de su jurisdicción, con base en el análisis y la integración de la información estratégica pertinente.
5. Asesorar al Director General de la Corporación en la definición y elaboración del Plan de Acción Trienal, ofreciendo los elementos necesarios para su articulación y correspondencia con el Plan de Gestión Ambiental Regional.

**SEDE CENTRAL**  
Cra. 5ª. Av. Del Ferrocarril, Calle 44  
Tel.: (8) 2654551-5254553  
Fax: (8) 2654553 - 2700120  
E-MAIL: [corpora@corpora.gov.co](mailto:corpora@corpora.gov.co)  
Web: [www.corpora.gov.co](http://www.corpora.gov.co)  
Bogotá - Tolima - Colombia

**Dirección Territorial Sur:**  
C.C. Intermedia  
Cra. 8 No. 7 - 24/28  
Of. 301-303  
Teléfono: (8) 2462779  
Chaparral

**Dirección Territorial Norte:**  
Cra. 6 No. 4 - 37  
Barrio Centro  
Teléfono: (8) 2530115  
Armero Guayabal

**Dirección Territorial Suroriente:**  
Calle 7 No. 22 - 61  
Piso 2  
Teléfono: (8) 2466326  
Neiva

**Dirección Territorial Oriente:**  
Cra. 4 No. 8 - 27  
Teléfono: (8) 2281204  
Purificación

# LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

"CORTOLIMA"

NIT 890704536 - 7



Corporación Autónoma  
Regional

## CERTIFICA:

6. Coordinar la administración del Banco de Proyectos de Inversión de la Entidad y expedir las certificaciones de viabilidad técnica y financiera a los estudios de factibilidad de proyectos ambientales que presenten los entes territoriales para acceder a recursos de cofinanciación.
7. Asesorar a la Dirección en la formulación de programas de inversión en materias relacionadas con las actividades ambientales, diseñar las metodologías y adelantar la adecuación de los programas que sean necesarios.
8. Diseñar y aplicar Indicadores de Gestión Ambiental que permitan medir la evaluación de los recursos naturales y medir el mejoramiento o degradación de los mismos.
9. Coordinar la formulación de proyectos, para ser ejecutados con el apoyo de otros organismos del sector o con cooperación técnica nacional e internacional, que la Corporación requiera para el desarrollo de su misión, realizando en coordinación con las demás dependencias el estudio, análisis, evaluación de factibilidad técnica y operativa de los mismos.
10. Asesorar a las entidades territoriales en: Elaboración de programas y proyectos en materia ambiental, formulación, definición, y elaboración de los Planes de Desarrollo Ambiental, Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Sistemas de Gestión Ambiental Municipal y Planes de Educación Formal asegurando la armonía y coherencia con las políticas y acciones de la Corporación.
11. Elaborar el Plan Operativo de Inversión de cada vigencia fiscal, con base en el Banco de Proyectos de Inversión.
12. Ejercer el control de ejecución de la meta física ambiental en los diferentes proyectos de inversión, estableciendo indicadores que permitan medir el impacto ambiental en el Departamento, considerado como la reducción de los agentes contaminantes. En caso de requerirse modificación de la misma, deberá dar su viabilidad.
13. Garantizar la actualización de los datos de oferta y demanda de los recursos naturales no renovables.
14. Emitir conceptos a la Dirección General cuando se requieran sobre aspectos de Planificación ambiental y Ordenamiento Territorial.
15. Promover la participación comunitaria, en la formulación de programas y proyectos de protección ambiental, desarrollo sostenible y manejo adecuado de los recursos naturales y desarrollar actividades tendientes a

**SEDE CENTRAL:**  
Cra. 3ª. Av. Del Ferrocarril, Calle 44  
Tels.: (8) 2654531/52/54/55  
Fax: (8) 2654553 - 2700120  
E-Mail: [cortolima@cor.tolima.gov.co](mailto:cortolima@cor.tolima.gov.co)  
Web: [www.cortolima.gov.co](http://www.cortolima.gov.co)  
Bogotá - Tolima - Colombia

**Dirección Territorial Sur:**  
C.C. Calles 10  
Cra. 8 Ab. 7 - 24/28  
Of. 301-303  
Teléfono: (8) 2468779  
Dapunta

**Dirección Territorial Norte:**  
Cra. 8 Ab. 4 - 37  
Barrio Centro  
Teléfono: (8) 2530115  
Armero Guayaquil

**Dirección Territorial Sureste:**  
Calle 7 Ab. 22 - 61  
Piso 2  
Teléfono: (8) 2456878  
Molpa

**Dirección Territorial Oriente:**  
Cra. 4 Ab. 8ª - 77  
Teléfono: (8) 2281204  
Purificación

# LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

"CORTOLIMA"

NIT 890704536-7



Corporación Autónoma  
Regional del Tolima

## CERTIFICA:

generar cultura en la utilización de mecanismos de participación ciudadana en desarrollo de mandato constitucional y legal.

16. Promover y tramitar asuntos de su competencia en representación de la Corporación, por delegación de la autoridad competente.
17. Revisar y refrendar los documentos que sean proyectados en dicha oficina antes de someterse a consideración del Director General de la Corporación.
18. Dirigir la formulación los planes de manejo de las reservas forestales de la Corporación, reglamentando su uso, aprovechamiento y funcionamiento.
19. Participar con los demás organismos y entes competentes de la jurisdicción en los procesos de planificación y ordenamiento territorial a fin que el sector ambiental sea tenido en cuenta en las decisiones que se adopten.
20. Promover y realizar conjuntamente con los organismos nacionales adscritos vinculados al Ministerio del Medio Ambiente, vivienda y desarrollo Territorial y con las entidades de apoyo técnico y científico del SINA, estudios e investigaciones en materia del medio ambiente y recursos naturales renovables.
21. Coordinar las acciones que permitan la reserva, alindamiento de distritos de manejo integrado, distritos de conservación de suelos, reservas forestales y parques naturales de carácter regional y reglamentar su uso y funcionamiento. Así mismo, efectuar la delimitación y reservación de aquellas áreas que se consideren necesarias para la adecuada protección de las aguas, bosques, fauna y suelo.
22. Implementar la operación y administración del Sistema de Información Geográfica y Ambiental, de acuerdo con las directrices trazadas por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.
23. Contribuir a la transferencia de tecnología resultante de las investigaciones que adelantan las entidades de investigación científica y de apoyo técnico del nivel nacional que forman parte del Sistema Nacional Ambiental SINA.
24. Proyectar a los entes territoriales las normas que deben regular las densidades máximas a las que se sujetarán los propietarios de viviendas en áreas suburbanas, cerros y montañas que protejan el medio ambiente y los recursos naturales.
25. Realizar actividades de análisis sobre desastres naturales, con el objeto de establecer la adecuación de áreas de alto riesgo, en coordinación con las entidades competentes.
26. Orientar y proponer los lineamientos estratégicos a la Dirección General y las Subdirecciones del área misional, para cumplir la política ambiental en

SEDE CENTRAL:  
Cra. 54. Av. Del Ferrocarril, Calle 44  
Tel.: (8) 2654553/52354/55  
Fax: (8) 2654553 - 2700120  
E-mail: cortolima@cortolima.gov.co  
Web: www.cortolima.gov.co  
Ibagué - Tolima - Colombia

Dirección Territorial  
Sur:  
C.C. Alarín  
Cra. 8 No. 7 - 24/28  
Of. 301-303  
Teléfono: (8) 2463779  
CORTOLIMA

Dirección Territorial  
Norte:  
Cra. 6 No. 4 - 37  
Barrio Centro  
Teléfono: (8) 2501115  
Armando Guayalé

Dirección Territorial  
Suroccidente:  
Calle 7 No. 22 - 61  
Piso 2  
Teléfono: (8) 2456876  
Melpar

Dirección Territorial  
Oriente:  
Cra. 4 No. 89 - 27  
Teléfono: (8) 2581204  
Purificación

# LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

"CORTOLIMA"  
NIT 890704536-7



Corporación Autónoma  
Regional del Tolima

## CERTIFICA:

- el Tolima que definen el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, entidades de orden nacional, planes de desarrollo, planes de ordenamiento municipal y regional; y planes de inversión.
27. Participar en la formulación de planes y proyectos de recursos naturales y medio ambiente acordados con el Plan de Acción de la Corporación y de la Política Ambiental Nacional.
  28. Realizar el ordenamiento para el manejo de las cuencas hidrográficas ubicadas en el área de jurisdicción de la Corporación y realizar su reglamentación en coordinación con la oficina jurídica. Caracterizar, zonificar y ordenar ambientalmente el Departamento del Tolima, teniendo como soporte técnico estudios, planes de ordenamiento territorial, planes parciales, plan de acción y planes de desarrollo entre otros y diseñar y construir modelos de desarrollo ambiental de los ecosistemas y ecorregiones estratégicas compartidas con otras Corporaciones Autónomas encaminando a un manejo sostenible de estas áreas.
  29. Proponer la declaratoria de áreas a proteger a nivel local, regional, departamental e interdepartamental, identificando las de relevancia ambiental a adquirir por la Corporación para su protección y manejo.
  30. Elaborar en coordinación con las demás dependencias el Plan de Educación no formal, buscando generar cultura ambiental conforme a las directrices de la Política Nacional, Plan de Gestión Ambiental Regional (PGAR) y el Plan de Acción Trienal.
  31. Efectuar las intervenciones a los contratos y convenios que suscriba la Corporación cuando le sean asignados, en cumplimiento de la Ley de contratación y sus decretos reglamentarios.
  32. Coordinar y adelantar los programas y convenios en materia de conservación, preservación y manejo de los recursos naturales y medio ambiente.
  33. Recibir y tramitar en forma oportuna, al interior de su dependencia, las quejas y derechos de petición relacionados con temas de su competencia y comunicar los resultados a la Subdirección Administrativa y Financiera y al interesado.
  34. Proponer e implantar los procedimientos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los servicios de la dependencia a su cargo.
  35. Establecer matrices de seguimiento y evaluación de las actividades correspondientes a cada funcionario de su dependencia.
  36. Alimentar y manejar los sistemas de información pertinentes a su cargo.

**SEDE CENTRAL:**  
Cra. 5ª, Av. Del Porrocarri, Calle 44  
Tels.: (8) 2654551/53/54/55  
Fax: (8) 2654583 - 2760120  
E-Mail: cortolima@cortolima.gov.co  
Web: www.cortolima.gov.co  
Ibaque - Tolima - Colombia

**Dirección Territorial  
Sur:**  
C.C. Kalambo  
Cra. 8 No. 7 - 25/28  
Of. 301-303  
Telefax: (8) 2462779  
Chagral

**Dirección Territorial  
Norte:**  
Cra. 6 No. 4 - 37  
Barrio Centro  
Telefax: (8) 2530115  
Armaró Guayabal

**Dirección Territorial  
Suorienté:**  
Calle 7 No. 22 - 61  
Piso 2  
Telefax: (8) 2459876  
Helgar

**Dirección Territorial  
Oriente:**  
Cra. 4 No. 44 - 27  
Telefax: (8) 2281204  
Purificación

**LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE  
LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA**

**"CORTOLIMA"**  
**NIT 890704536 - 7**



**CERTIFICA:**

37. Elaborar los documentos necesarios para el seguimiento a los contratos mediante el sistema de información de interventorías.
38. Alimentar y hacer seguimiento al Sistema de Información para la gestión de planes ambientales.
39. Coordinar y mantener en constante actualización los programas de control de calidad (MECI y NTCGP), de acuerdo a las normas establecidas para tal fin de velar que los usuarios reciban en forma oportuna y en los términos establecidos en la ley, reglamentos y demás actos administrativos, los productos y servicios de la dependencia a su cargo, garantizando la buena atención al mismo.
40. Mantener actualizada la información que en desarrollo de su cargo deba manejar, aplicando los procedimientos y tecnologías implementados para garantizar el cumplimiento y mejora continua de los procesos, optimizando el desempeño en la prestación de los servicios que ofrece la corporación, en cumplimiento de las normas MECI 1000:2005 y NTCGP 1000:2004.
41. Cumplir y hacer cumplir los horarios establecidos por la entidad.
42. Responder por los bienes que estén bajo su custodia y responsabilidad.
43. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por las normas legales vigentes y por la Dirección General de la Corporación inherentes a la naturaleza del cargo.

**CARGO:** SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**CÓDIGO:** 0150 GRADO DE REMUNERACIÓN 13  
**DEPENDENCIA:** SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**PERÍODO:** 1 de Febrero de 2011 al 30 de Noviembre de 2011.

Que las funciones asignadas al cargo de SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO código 0150 Grado de Remuneración 13, de la Subdirección Administrativa y Financiera, eran las contenidas en el Manual Especifico de Funciones y Competencias, aprobado mediante Resolución No. 3101 del 25 de Noviembre de 2009, como se relacionan:

1. Proponer y Ejecutar las políticas, normas y procedimientos para la administración de los recursos humanos, físicos, tecnológicos o informáticos, económicos, financieros y presupuestales de la Entidad.

**SEDE CENTRAL:**  
Cra. 5ª. Av. Del Ferrocarril, Calle 44  
Tel.: (8) 2654331/52/54/55  
Fax: (8) 2654333 - 2700120  
E-Mail: [cortolima@corcolima.gov.co](mailto:cortolima@corcolima.gov.co)  
Web: [www.cortolima.gov.co](http://www.cortolima.gov.co)  
Toluca - Tolima - Colombia

| Dirección Territorial Sur:                                                                  | Dirección Territorial Norte:                                                  | Dirección Territorial Sureste:                                  | Dirección Territorial Oriente:                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| C.C. Kallitama<br>Cra. 8 No. 7 - 24/28<br>Of. 301-303<br>Teléfono: (8) 2462779<br>Chaparral | Cra. 6 No. 4 - 37<br>Barrío Centro<br>Teléfono: (8) 2530113<br>Armero Quimbol | Calle 7 No. 22 - 61<br>Piso 2<br>Teléfono: (8) 2456876<br>Molpa | Cra. 4 No. 89 - 27<br>Teléfono: (8) 2281204<br>Purificación |

# LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

"CORTOLIMA"  
NIT 890704536 - 7



Corporación Autónoma Regional del Tolima

## CERTIFICA:

2. Distribuir y recaudar las contribuciones de valorización con que haya de gravarse la propiedad inmueble, por razón de la ejecución de obras públicas por parte de la Corporación.
3. Elaborar el Presupuesto de Ingresos y Gastos, los Planes de Compras, Anual de Caja (PAC), Financiero (Fuentes y Usos) y los de Incentivos y capacitación.
4. Dirigir el proceso de recaudo, conforme a la Ley, de las contribuciones, tasas, derechos y multas por concepto de uso y aprovechamiento de los recursos naturales renovables.
5. Adelantar los estudios sobre estructura y planta de personal, cuando sean requeridos por la Entidad y mantener actualizados los manuales de procedimientos, funciones y requisitos.
6. Dirigir, programar y coordinar las actividades de administración de personal, seguridad industrial y relaciones laborales del personal, de acuerdo con las políticas de la entidad y las normas legales vigentes establecidas sobre la materia.
7. Organizar los programas de selección, inducción, reinducción, plan de capacitación y calidad laboral de los empleados de la Corporación de acuerdo con las normas legales vigentes.
8. Organizar y controlar la adecuada prestación del servicio para el correcto funcionamiento de la institución.
9. Dirigir la elaboración de los manuales de procedimientos en coordinación con las diferentes dependencias de la entidad, con el fin de racionalizar la gestión y los recursos de la institución.
10. Dirigir y coordinar que los inventarios devolutivos y de consumo que maneja la entidad sean verificados con la periodicidad establecida por la normatividad legal vigente.
11. Administrar y controlar los procesos administrativos y financieros de la Corporación en todos los niveles.
12. Proyectar y ejecutar las políticas, planes y programas y demás acciones relacionadas con la gestión financiera y presupuestal de la Corporación.
13. Coordinar la custodia de los bienes muebles e inmuebles de la Corporación, cuando así lo determine el ordenador del gasto.
14. Ejercer las funciones de la secretaria del Consejo Directivo de la entidad y demás órganos y asesoría que le asigne el director general, comunicar a las dependencias y velar por su cumplimiento.
15. Tramitar los proyectos de acuerdo que deban someterse a consideración del consejo directivo.

**SEDE CENTRAL:**  
Cra. 5ª, Av. Del Ferrocarril, Cede 44  
Telés: (R) 2654551/52/54/55  
Fax: (R) 2654553 - 2700130  
E-Mail: cortolima@corcolima.gov.co  
Web: www.corcolima.gov.co  
Daque - Tolima - Colombia

**Dirección Territorial Sur:**  
C.C. Istaroma  
Cra. 8 No. 7 - 24/28  
C.C. 301-303  
Teléfono: (R) 2462779  
Chaparral

**Dirección Territorial Norte:**  
Cra. 6 No. 4 - 37  
Barrio Centro  
Teléfono: (R) 2530174  
Aniceto Garzabal

**Dirección Territorial Sureste:**  
Calle 7 No. 23 - 61  
Piso 2  
Teléfono: (R) 2456876  
Molpa

**Dirección Territorial Oriente:**  
Cra. 4 No. 8 - 27  
Teléfono: (R) 2281204  
Purificación

# LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

"CORTOLIMA"

NIT 890704536 - 7



## CERTIFICA:

16. Llevar y mantener bajo su custodia los libros de actas y acuerdos de la asamblea corporativa y del consejo directivo y de las resoluciones emitidas por la Dirección General, previa numeración, garantizando la publicación de los actos de interés general.
17. Conocer y fallar en primera instancia los procesos disciplinarios que se adelanten contra los sujetos disciplinables previstos en la Ley 734 de 2001, sin perjuicio de la competencia preferente de la Procuraduría General de la Nación.
18. Poner en conocimiento de la Fiscalía General de la Nación, de los organismos de control y fiscalización del estado, de las dependencias de control disciplinario de otras entidades, los hechos y pruebas materia de la acción disciplinaria a su cargo, cuando sean de su competencia.
19. Establecer y mantener canales adecuados de comunicación coordinando los asuntos de carácter administrativo interno y externo que le confiera la dirección general.
20. Dirigir, coordinar y responder por el proceso de manejo de archivo y la administración del centro de documentos.
21. Proponer a la Dirección General los cambios que se consideren pertinentes para mejorar la gestión financiera y presupuestal de la Corporación.
22. Presentar mensualmente los informes financieros y administrativos de gestión y resultados.
23. Refrendar los actos administrativos que sean proyectados en dicha oficina antes de someterse a consideración del Director General de la Corporación.
24. Recibir y trasladar las quejas y reclamos, que se presentan en relación con el cumplimiento de las funciones institucionales, al igual que los derechos de petición a la dependencia que corresponda de acuerdo a su competencia.
25. Velar por el manejo y guarda de los archivos central e histórico de la Corporación.
26. Coordinar la elaboración y prestación de los diferentes informes que soliciten los organismos nacionales, internacionales y los entes de control sobre las actividades financieras y administrativas de la Corporación.
27. Proponer e implementar los procedimientos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los servicios de la dependencia a su cargo.
28. Establecer matrices de seguimiento y evaluación de las actividades correspondientes a cada funcionario de su dependencia.
29. Elaborar los documentos necesarios para el seguimiento a los contratos mediante el sistema de información de interventorías.

**SEDE CENTRAL:**  
Cra. 5ª, Av. Del Ferrocarril, Calle 44  
Tels.: (8) 2654551/52/54/55  
Fax: (8) 2654553 - 2700120  
E-Mail: [corpora@corpora.gov.co](mailto:corpora@corpora.gov.co)  
Web: [www.corpora.gov.co](http://www.corpora.gov.co)  
Bogotá - Tolima - Colombia

**Dirección Territorial  
Sur:**  
C.C. Nalámba  
Cra. 8 No. 7 - 24/26  
Of. 301-303  
Teléfono: (8) 2462779  
Chaparral

**Dirección Territorial  
Norte:**  
Cra. 6 No. 4 - 37  
Barrio Cacao  
Teléfono: (8) 2530115  
Armero Guayabal

**Dirección Territorial  
Suroriental:**  
Calle 7 No. 27 - 61  
Piso 2  
Teléfono: (8) 2456376  
Neiva

**Dirección Territorial  
Oriente:**  
Cra. 4 No. 8ª - 27  
Teléfono: (8) 2281204  
Purificación

**LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE GESTIÓN HUMANA DE  
LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA**

**"CORTOLIMA"**

**NIT 890704536 - 7**



Corporación Autónoma Regional del Tolima  
Registrada en el

**CERTIFICA:**

30. Mantener actualizada la información que en desarrollo de su cargo deba manejar, aplicando los procedimientos y tecnologías implementados para garantizar el cumplimiento y mejora continua de los procesos, optimizando el desempeño en la prestación de los servicios que ofrece la corporación, en cumplimiento de las normas MECI 1000:2005 y NTCGP 1000:2004.
  31. Cumplir los horarios establecidos por la entidad.
  32. Velar que los usuarios reciban en forma oportuna y en los términos establecidos en la ley, reglamentos y demás actos administrativos, los productos y servicios de la dependencia a su cargo, garantizando la buena atención al mismo.
  33. Responder por los bienes que estén bajo su custodia y responsabilidad.
  34. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el superior inmediato y las normas legales vigentes, inherentes a la naturaleza del cargo.
- La presente constancia se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Ibagué, a los veintitrés (23) días del mes de Abril de 2014; a solicitud de la interesada.

  
**MABEL JARAMILLO DIAZ**  
Profesional Universitario Gestión Humana

Elaboró: Rodrigo Parra Silva – Profesional Contratista Gestión Humana  
Revisó: Mabel Jaramillo Díaz – Profesional Universitario Gestión Humana  
Anexo: N/A

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                |                                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SEDE CENTRAL:</b><br>Cra. 5ª, Av. Del Ferrocarril, Calle 44<br>Tolú (B) 2654553/52/54/55<br>Fax: (B) 2654553 - 2790120<br>E-Mail: cortolima@cortolima.gov.co<br>Web: www.cortolima.gov.co<br>Tolú - Tolima - Colombia | <b>Dirección Territorial Sur:</b><br>C.C. Itabana<br>Cra. 8 No. 7 - 24/28<br>Of. 301-303<br>Teléfono: (B) 2462779<br>Chaparral | <b>Dirección Territorial Norte:</b><br>Cra. 6 No. 4 - 37<br>Barrio Centro<br>Teléfono: (B) 2530115<br>Armero Guayabal | <b>Dirección Territorial Suroriente:</b><br>Calle 7 No. 22 - 61<br>Piso 8<br>Teléfono: (B) 2456576<br>Neque | <b>Dirección Territorial Oriente:</b><br>Cra. 4 No. 8 - 27<br>Teléfono: (B) 2281204<br>Purificación |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|



**SECRETARIA DE HACIENDA**  
**Grupo Contable y Financiero**

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DE LA ALCALDIA DE IBAGUE**

**CERTIFICA**

Que, **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 65.749.245 de Ibagué ejecutó los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales con la Alcaldía Municipal de Ibagué relacionados a continuación:

| FECHA      | No. CONTRATO               | DURACIÓN (MESES) |
|------------|----------------------------|------------------|
| 2004/12/16 | OPS No. 109/2004           | 3                |
| 2005/03/11 | CTO No. 014/2005           | 8                |
|            | ADICIONAL CTO No. 014/2005 | 2                |
| 2006/01/26 | OPS 008/2006               | 7                |
|            | ADICIONAL OPS 008/2006     | 3                |
| 2007/02/05 | Contrato No. 004 (Actual)  | 7                |

Con el siguiente objeto: Prestación de servicios profesionales en la Asesoría y Elaboración de Informes con destino a la Contaduría General de la Nación, Contraloría General de la Nación, Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) y demás entes de Control y Vigilancia, a través de la Dirección Contable - Secretaría de Hacienda, así mismo Realizar el Cierre Contable Mensual y Anual de la Contabilidad del Municipio.

Dada en Ibagué a los Veintiún (21) días del mes de Marzo de Dos mil siete (2.007).

  
**ÁNGEL MARÍA GÓMEZ**  
Secretario de Hacienda Municipal

**CORTOLIMA**



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

**LA SUSCRITA PROFESIONAL DE LA SUBAREA DE CONTRATOS  
DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA  
"CORTOLIMA"**

**HACE CONSTAR:**

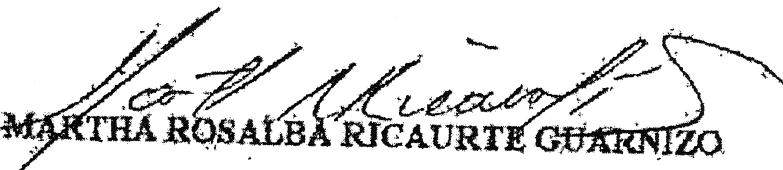
Que la señora **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.65.749.245 de Ibagué, celebró con la Corporación Autónoma Regional del Tolima "CORTOLIMA", el Contrato de Prestación de Servicios, que a continuación relaciono.

Contrato de Prestación de Servicios No.081 del 31 de Marzo de 1999.

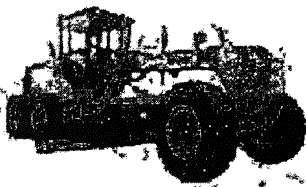
**OBJETO:** Prestar sus servicios técnicos de manera independiente en la digitación y actualización de la información del programa de Seguimiento Ambiental en el Módulo de Seguimiento Ambiental de Proyectos de la Subdirección de Gestión Ambiental.

Plazo: Nueve (9) meses.  
Valor Total: \$4.761.000.00

Dada en Ibagué a solicitud de la Interesada, a los Trece (13) días del mes de Noviembre de 2001.

  
**MARTHA ROSALBA RICAURTE GUARNIZO**

*"El Medio Ambiente no lo es todo, sin él, el todo es nada; ¡Preservémoslo !."*



# DISPARMAQUINAS

REPUESTOS PARA MAQUINARIA AGRICOLA E INDUSTRIAL  
FORD - NEW HOLLAND - JOHN DEERE - CATERPILLAR - FIAT ALLIS - CASE  
CADENAS Y CARRILES BERCO, CUCHILLAS,  
ESQUINEROS BUCYRUS



EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE DISPARMAQUINAS

NIT.5.831.787-1

## CERTIFICA:

Que NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 65.749.245 de Ibagué (Tolima), laboro en esta empresa, durante el periodo Enero 13 de 2000 al 16 de Enero del 2001, desempeño el cargo de JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, sus principales funciones:

- ✓ Diseñar, instaurar y controlar las estrategias financieras de la empresa.
- ✓ Coordinar las tareas de contabilidad, tesorería, auditoría interna y análisis financiero.
- ✓ Realizar y mantener negociaciones con las entidades financieras y otros proveedores.
- ✓ Optimizar los recursos económicos y financieros necesarios para conseguir los objetivos planteados.
- ✓ Analizar, definir y dirigir las inversiones de la empresa

Además, se distinguió por ser una persona responsable, colaboradora, honorable y cumplidora de sus deberes a cabalidad; por tales motivos, me permito recomendarla ampliamente para desempeñar cualquier labor que se le asigne.

Dada en la ciudad de Ibagué a los once (11) días del mes de enero del dos mil once (2011), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ R.  
Gerente

CERT 2010/002

Diagonal 25 No. 8-06 B/. Belalcázar  
Cel. 320 4948189 - Telefax 2640114  
IBAGUE - TOLIMA  
disparmaquinas94@hotmail.com

Honestidad, Calidad y Cumplimiento



Instituto Nacional de Vías  
República de Colombia

BICENTENARIO  
de la Independencia de Colombia  
1810-2010



## EL DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS TERRITORIAL TOLIMA.

### CERTIFICA:

Que la Señora NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS, identificada con Cédula de Ciudadanía Número 65.749.245 de Ibagué, laboró en el INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS – REGIONAL TOLIMA, desde el 22 de noviembre de 2001 hasta el 19 de agosto de 2003, en el cargo de PROFESIONAL UNIVERSITARIO Código 3020 Grado 08.

Que su vinculación se originó por supresión del cargo en la Planta de Personal del Invias mediante Decreto No. 2067 del 24 de julio de 2003 y según notificación efectuada por la Directora General de la entidad con oficio DG-025879 del 13 de agosto de 2003.

Que durante su vinculación desempeño las funciones de Tesorera Pagadora así:

- Participar en el oportuno registro de todas las operaciones de tesorería y la elaboración de los boletines diarios de caja y bancos, de conformidad con las normas legales vigentes.
- Colaborar con el levantamiento de la información necesaria para la elaboración de los informes requeridos.
- Adelantar las actividades requeridas para el cumplimiento de las funciones de la Subdirección financiera.
- Participar en la realización de las actividades relacionadas con los asuntos de competencia del área de desempeño y las demás que le fueren asignadas por autoridad competente de acuerdo con el área de desempeño.

Se expide por solicitud de la interesada, como antecedente laboral.

Ibagué, 26 de Octubre de 2010-10-26

  
CARLOS FERNANDO MENDEZ LEZAMA

# **CONSORCIO MANTENIMIENTO DE VIAS 2003**

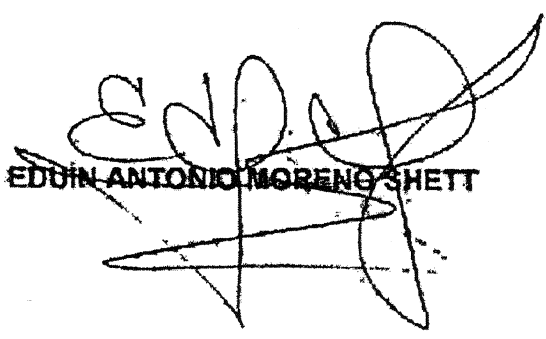
## **EL SUSCRITO GERENTE DEL CONSORCIO MANTENIMIENTO DE VIAS 2003**

### **CERTIFICA**

Que, **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 65.749.245 de Ibagué, laboro en esta empresa desde el día 1 de Octubre de 2003 hasta el día 21 de Marzo de 2004 desempeñándose en el cargo de **ADMINISTRADORA**.

Durante este periodo demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento a todas las labores designadas.

Dada en Ibagué a los diez (21) días del mes de Marzo de 2004.



**EDWIN ANTONIO MORENO SHETT**

NEGOCIOS DE ARROZ  
EN GENERAL  
CASARROZ en arrobas

**CasArroz Ltda.**

AFILIADO A  
FENALCO  
Y CAMARA DE  
COMERCIO



---

Ibagué, Carrera 1a. No. 15-48 - Tels. 2638417 - 2633902 Fax: 2631379

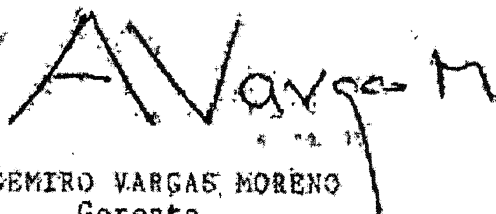
---

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CASARROZ LTDA.

CERTIFICA:

QUE LA SEÑORA NANCY LILIANA CEISTANCHO SANTOS, IDENTIFICADA CON  
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 65'749.245 DE IBAGUE, LABORO EN ES  
TA EMPRESA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE JULIO 21 DE 1.998-  
A ABRIL 9. DE 1.999, DESEMPEÑANDO EL CARGO DE AUXILIAR CONTABLE.

DADA EN IBAGUE, a los DIEZ Y NUEVE (19) DIAS DEL MES DE NOVIEN-  
BRE DEL 2.001



ARGEMIRO VARGAS MORENO  
Gerente

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**65.749.245**

**CRISTANGO SANTOS**

APELLIDOS

**NANCY LILIANA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1971**  
**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

**O+**

**F**

ESTATURA

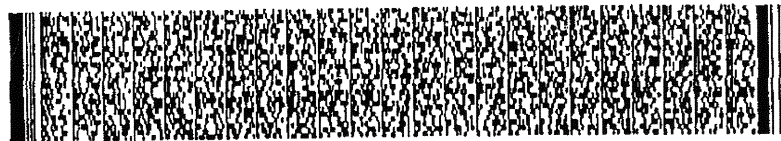
G.S. RH

SEXO

**19-ABR-1989 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2900100-63162573-F-0065749245-20080119

0236208019A 02 141570483



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

### **Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

#### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:52:27 AM horas del 29/04/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **65749245**

Apellidos y Nombres: **CRISTANCHO SANTOS NANCY LILIANA**

#### **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: Avenida El Dorado #  
75 - 25 barrio Modelia, Bogotá  
D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 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: [dijin.araico-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araico-atc@policia.gov.co)



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO

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

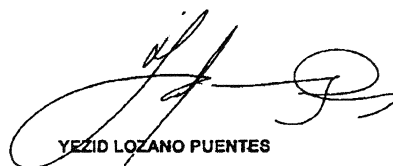
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 24 de abril de 2024, a las 16:58:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía <sup>m</sup> |
| No. Identificación     | 65749245                          |
| Código de Verificación | 65749245240424165816              |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 245891347



PIB

14:44:49

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de abril del 2024

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) NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65749245:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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 de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

## Resultado de Consulta de información para gestión de riesgos, sanciones administrativas y/o disciplinarias y riesgo LA/FT

CÓDIGO INFORMA: 1113994563

CLIENTE: LA FEDERACION DE LOTERIAS Y

CÓDIGO CONTRAPARTE:

CÓDIGO USUARIO: IU17263

IDENTIFICACIÓN CONSULTADA: 65749245

NOMBRE USUARIO: PAULA VALDERRAMA

NOMBRE O ALIAS CONSULTADO: NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS

El detalle de las coincidencias encontradas a la fecha es el siguiente:

(CONSULTA REALIZADA EN: LISTAS DE GESTIÓN DE RIESGOS Y LA/FT - INCIDENTES JUDICIALES).

LA BÚSQUEDA NO REGISTRA COINCIDENCIAS

Se ha realizado la consulta en las siguientes fuentes que contienen información relevante para gestión de riesgos:

157-PERÚ - ABOGADOS SANCIONADOS  
158-COLOMBIA - CONSEJO DE SEGURIDAD NACIONAL ACTA 200117 LISTA DE TERRORISTAS  
159-USA - FOREIGN TERRORIST ORGANIZATIONS  
160-U.S.A. FUGITIVOS MÁS BUSCADOS POR OIG  
161-U.S.A. EPA FUGITIVOS  
162-LOS FUGITIVOS MÁS BUSCADOS POR RHODE ISLAND  
163-LOS ANGELES - LOS MÁS BUSCADOS POR LA POLICIA DE LA  
164-LOS MÁS BUSCADOS EN NEW JERSEY  
165-TEXAS 10 FUGITIVOS MÁS BUSCADOS  
166-TEXAS - FUGITIVOS CAPTURADOS POR DIFERENTES DELITOS  
167-TEXAS - FUGITIVES STILL WANTED  
168-MÁS BUSCADOS DE MASSACHUSETTS  
169-LOS MÁS BUSCADOS DE TENNESSEE  
170-MEXICO - LISTADO DE CONTRIBUYENTES  
171-COSTA RICA - LISTA DE SOCIEDADES MOROSAS IMPUESTO  
172-EL SALVADOR - COMPAÑÍAS SANCIONADAS  
173-COSTA RICA - LISTA DE INHABILITADOS  
174-CADÁVERES SIN RECLAMAR - COLOMBIA  
175-ARGENTINA - PROCESOS JUDICIALES TERMINADOS  
176-PANAMÁ - CONTRATISTAS INHABILITADOS  
177-PERÚ - CONTRIBUYENTES CON MAYOR DEUDA EXIGIBLE EN PROCEDIMIENTO DE COBRANZA COACTIVA  
178-PERÚ - DEUDORES TRIBUTARIOS COBRANZA ONEROSA  
179-PERÚ - SANCIONADOS POR EL COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ  
180-SANCIONADOS - BOLSA DE VALORES DE LIMA  
181-USA - WANTED: NARCOTICS REWARDS PROGRAM-MISCELLANEOUS TARGETS  
182-LISTA DEL BANCO NACIONAL DE AUSTRIA  
183-LISTA DEL SERVICIO FINANCIERO DE MONITOREO DE AZERBAIYAN  
184-CANADA - CURRENTLY LISTED ENTITIES  
185-MINISTERIO DE DEFENSA DE ISRAEL - LISTA DE ORGANIZACIONES TERRORISTAS  
186-MINISTERIO DE DEFENSA DE ISRAEL - LISTA DE INDIVIDUOS TERRORISTAS  
187-ISRAEL - LISTA DE PERSONAS Y ORGANIZACIONES RESTRINGIDAS POR LA LEY  
188-KAZAJISTAN - LISTA DE ORGANIZACIONES TERRORISTAS  
189-PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE - INTERNACIONALES  
190-PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE - ORGANISMOS INTERNACIONALES  
191-LISTA ENGEL  
192-LITIGIOS CIVILES INTERPUESTOS POR SEC ANTE UN JUZGADO FEDERAL EN EE.UU.  
193-PROCESOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON SEC  
194-SEC - COMUNICADOS DE PRENSA  
195-SEC - ENTIDADES SOLICITANTES NO REGISTRADAS  
196-SEC - REGULADORES FICTICIOS  
197-SEC - SUSENSIONES COMERCIALES  
198-PCAOB - MEDIDAS DISCIPLINARIAS RESUELTAS  
199-PCAOB - MEDIDAS DISCIPLINARIAS ADJUDICADAS  
200-LISTA DE ENTIDADES RESTRINGIDAS DE CUBA 8/01/2021  
201-RELACIONADOS CON PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE  
202-BAHAMAS LEAKS  
203-OFFSHORE LEAKS  
204-PANAMA PAPERS  
205-PANDORA PAPERS - ALEMÁN, CORDERO, GALINDO & LEE (ALCOGAL)  
206-PANDORA PAPERS - FIDELITY CORPORATE SERVICES  
207-PARADISE PAPERS - APPELBY  
208-PARADISE PAPERS - ARUBA CORPORATE REGISTRY  
209-PARADISE PAPERS - BAHAMAS CORPORATE REGISTRY  
210-PARADISE PAPERS - BARBADOS CORPORATE REGISTRY  
211-PARADISE PAPERS - COOK ISLANDS CORPORATE REGISTRY  
212-PARADISE PAPERS - LEBANON CORPORATE REGISTRY  
213-PARADISE PAPERS - MALTA CORPORATE REGISTRY  
214-PARADISE PAPERS - NEVIS CORPORATE REGISTRY  
215-PARADISE PAPERS - SAMOA CORPORATE REGISTRY  
216-INCIDENTES JUDICIALES  
217-SISTEMA DE INFORMACION DE REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD - SIRI PROCURADURIA  
218-EDES DATABASE - LIST OF ECONOMIC OPERATORS EXCLUDED OR SUBJECT TO FINANCIAL PENALTY  
219-SUPERSALUD - SANCIONES IMPUESTAS A VIGILADOS  
220-LISTA DE SANCIONES ECONÓMICAS Y PERSONAS SUJETAS A SANCIONES ECONÓMICAS - MINISTERIO DE FINANZAS (JAPÓN)  
221-MEDIDAS ADMINISTRATIVAS POR CAPTACIÓN ILEGAL - SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA (COLOMBIA)  
222-SANCIONES POR CONDUCTAS INFRACTORAS A LA LEY DEL MERCADO DE VALORES Y SUS REGLAMENTOS - SUPERINTENDENCIA DE VALORES (PANAMÁ)  
223-RELACIÓN DE PROVEEDORES CON INHABILITACIÓN VIGENTE POR MANDATO JUDICIAL - ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE (PERÚ)  
224-YALE CELI LIST OF COMPANIES LEAVING AND STAYING IN RUSSIA - YALE SCHOOL OF MANAGEMENT (ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)  
225-WANTED FUGITIVES - U.S. DEPARTMENT OF TRANSPORTATION (ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)  
226-SANCTIONS IMPOSED BY THE ECB - EUROPEAN CENTRAL BANK (EUROPA)  
227-PROCESOS SANCIONATORIOS - SUPERINTENDENCIA DE CASINOS DE JUEGO (CHILE)  
228-EMPRESAS FANTASMAS E INEXISTENTES - REPÚBLICA DE ECUADOR  
229-CONTRATISTAS INCAPACITADOS COMPRASAL - UNIDAD NORMATIVA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (EL SALVADOR)  
230-CONTRATISTAS INHABILITADOS - COMPRASAL - UNIDAD NORMATIVA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (EL SALVADOR)  
231-LOS 100 MÁS BUSCADOS - CRIMESTOPPERS (EL SALVADOR)  
232-LOS 100 MÁS BUSCADOS - CRIMESTOPPERS (GUATEMALA)  
233-SANCIONES A COMPAÑÍAS DE REASEGUROS - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
234-SANCIONES A CORREDORES DE REASEGUROS - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
235-SANCIONES A CORREDORES DE SEGUROS PERSONAS JURÍDICA - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
236-SANCIONES A CORREDORES DE SEGUROS PERSONAS NATURAL - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
237-SANCIONES A ADMINISTRADORA DE REASEGUROS - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
238-SANCIONES A AJUSTADORES DE SEGUROS - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
239-SANCIONES A ASEGURADORAS CAUTIVAS - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
240-SANCIONES A TERCEROS Y CENTROS DOCENTES - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
241-SANCIONES A COMPAÑÍAS DE SEGUROS - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
242-SANCIONES POR PREVENCIÓN DE BLANQUEO DE CAPITAL - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y REASEGUROS (PANAMÁ)  
243-SANCIONES A PROVEEDORES - DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS (PARAGUAY)  
244-LOS MÁS BUSCADOS - POLICÍA (PUERTO RICO)  
245-THE EU AIR SAFETY LIST - EUROPEAN COMMISSION (EUROPA)  
246-NON-RESPONSIBLE VENDORS - WORLD BANK (MUNDIAL)  
247-311 SPECIAL MEASURES - FINANCIAL CRIMES ENFORCEMENT NETWORK - FINCEN (ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)  
248-LISTADO DE SUJETOS CATEGORÍA 1 - MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS (PERÚ)  
249-LISTADO DE SUJETOS CATEGORÍA 2 - MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS (PERÚ)  
250-LISTADO DE SUJETOS CATEGORÍA 3 - MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS (PERÚ)  
251-INHABILITADOS - ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE (PERÚ)  
252-PROVEEDORES SANCIONADOS CON MULTA POR EL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO - ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE (PERÚ)  
253-INTERNOS DEL SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL - MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS (ARGENTINA)  
254-PROFESIONALES SANCIONADOS Y AMONESTACIONES - CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE ARQUITECTURA Y SUS PROFESIONES AUXILIARES (COLOMBIA)  
255-INDIVIDUALS BARRED - FINANCIAL INDUSTRY REGULATORY AUTHORITY - FINRA (ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)  
256-LA LISTA NEGRA DEL CASO LAVA JATO - OJOPÚBLICO (PERÚ)  
257-ENTIDADES INTERVENIDAS DELEGATURA ASOCIATIVA - SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA -SUPERSOLIDARIA (COLOMBIA)  
258-ENTIDADES INTERVENIDAS DELEGATURA FINANCIERA - SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA -SUPERSOLIDARIA (COLOMBIA)  
259-ENTIDADES Y PERSONAS SANCIONADAS - SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA -SUPERSOLIDARIA (COLOMBIA)  
260-PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZÓN DEL CONFLICTO ARMADO - UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS - UBPD (COLOMBIA)  
261-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - CANCELADOS ARTÍCULO 146A  
262-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - CANCELADOS  
263-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - CONDONADOS  
264-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - CONDONADOS DE CONCURSO MERCANTIL  
265-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - CONDONADOS POR DECRETO  
266-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - EXIGIBLES  
267-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - FIRMES  
268-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - NO LOCALIZADOS  
269-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - REDUCCIÓN DE MULTAS  
270-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - REDUCCIÓN DE RECARGOS  
271-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - RETORNO DE INVERSIONES  
272-LISTADO DE CONTRIBUYENTES - SENTENCIAS  
273-CATASTRO ORGANIZACIONES ACTIVAS  
274-CATASTRO ORGANIZACIONES EN LIQUIDACIÓN  
275-CATASTRO ORGANIZACIONES EXTINTAS  
276-CONDUCTAS ANTICOMPETITIVAS EN TRAMITACIÓN  
277-SANCIONES IMPUESTAS POR ICAC  
278-INHABILITADOS POR EL CANAL DE PANAMÁ  
279-MULTAS IMPUESTAS - CUERPOS COLEGIADOS Y EL TRIBUNAL DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS  
280-DERECHOS MINEROS QUE NO HAN PAGADO EL DERECHO DE VIGENCIA Y/O PENALIDAD

Ciudad, 30 de abril del 2024

Consecutivo No. 3

Señores  
EPS Sanitas  
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

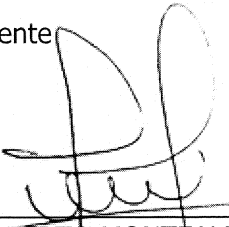
Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como NIT 809.008.775-0, LOTERIA DEL TOLIMA E.I.C.E., para las personas que se detallan a continuación

| N  | Tipo Doc Empleado | No. Doc Empleado | Nombre Empleado                 | IBC        | Fecha Ingreso Empresa | Fecha Retiro Si Aplica** | Dirección Residencia              | Municipio / Departamento | # Celular | Correo electrónico  |
|----|-------------------|------------------|---------------------------------|------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------|---------------------|
| 1  | CC                | 65.749.245       | NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS | 15.658.698 | 02/05/2024            |                          | Palma del vergel casa No. 80 CASA | IBAGUE TOLIMA            | 310861603 | nalicri@hotmail.com |
| 2  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 3  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 4  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 5  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 6  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 7  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 8  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 9  |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |
| 10 |                   |                  |                                 |            |                       |                          |                                   |                          |           |                     |

\*\* La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente



JESUS ALBERTO MONTEALEGRE GARCIA  
Aux. de Nomina y Almacén



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

### CERTIFICA

Que **Nancy Liliana Cristancho Santos** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **65749245**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN    | CC 65749245                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                | Nancy Liliana Cristancho Santos       |
| TIPO DE AFILIADO                   | Titular                               |
| PARENTESCO                         | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                | 16/01/1971                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN            | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN      | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS     | 01/12/2019                            |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS   | 56 semanas                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS      | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO    | 51 semanas                            |
| RÉGIMEN                            | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN     | 01/12/2019                            |
| NIVEL SISBEN                       | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                     |                                       |

N.I.T. 899999098 CONGRESODE LA REPUBLICA CAMARA DE REPRESENTA Desde 01/12/2019 - Vigente

N.I.T. 809008775 LOTERIADEL TOLIMA Desde 06/05/2024 - Vigente

Generado por grrojas

09/05/2024

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **65749245**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2011** 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 08 de mayo de 2024.



**Rosa Mercedes Nino 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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 02/05/2024****DATOS DE LA EMPRESA**

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |                 |             |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------|-------------|
| Tipo documento:      | NI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número de documento: | 809008775  | Cédula Usuario: | CC 88208472 |
| Nombre:              | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO LOTERIA DEL TOLIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |            |                 |             |
| Dirección:           | KR 2 11 59 PI 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |                 |             |
| Departamento:        | TOLIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | Municipio: | IBAGUE          |             |
| Correo electrónico:  | AUXRECURSOS@LOTERIADEL TOLIMA.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |            |                 |             |
| Teléfono:            | 2611023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | Tarifa:    | 0.522           |             |
| Actividad Económica: | 1920001 ACTIVIDADES DE JUEGOS DE AZAR Y APUESTAS, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE ORGANIZACION Y PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE JUEGOS DE AZAR Y APUESTAS, INCLUIDOS LOS SERVICIOS CONEXOS DE DISTRIBUCION: VENTA DE BILLETES DE LOTERIA O DE RIFAS, APUESTAS PERMANENTES O CHANCE, FUNCIONAMIENTO (EXPLOTACION) DE MAQUINAS DE JUEGOS DE AZAR ACCIONADOS EN MONEDA, APUESTAS SOBRE CARRERAS DE CABALLOS EN EL PROPIO HIPODROMO Y OTROS SERVICIOS DE APUESTAS, APUESTAS EN LINEAS, BINGOS; LA OPERACION DE CASINOS, INCLUYENDO «CASINOS FLOTANTES»; EL FUNCIONAMIENTO DE SITIOS WEB DE JUEGOS DE AZAR VIRTUALES; EL FUNCIONAMIENTO DE LOTERIA IMPRESA, LO |                      |            |                 |             |

**DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN**

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
| CC 88208472    | ALEXANDER ADOLFO CASTRO CAICEDO |

**DATOS AFILIADOS RADICADOS**

|   | Radicado | Cobertura  | Documento   | Nombre Trabajador       | Riesgo | Tarifa  | Tipo        |
|---|----------|------------|-------------|-------------------------|--------|---------|-------------|
| 1 | 10       | 03/05/2024 | CC 65749245 | CRISTANCHO SANTOS NANCY | 1      | 0.52200 | Dependiente |

**OBSERVACIONES**

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
Positiva Compañía de Seguros S.A.

539C96CD2CEF30FE95F4407FEB72CA16

Certificado impreso el día 5/2/2024 3:45:15 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,  
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

 Positiva Compañía de Seguros

 @PositivaCol

 PositivaColombia



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda

Recuerde: es necesario llenar todos los espacios, sin enmendaduras, con información veraz, clara y en letra legible

|                     |                                     |                     |             |                                     |                      |  |                    |  |         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------|--|--------------------|--|---------|
| 1. Nuevo Trabajador | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Tipo de Afiliado | Dependiente | <input checked="" type="checkbox"/> | Independiente        |  | Empleado doméstico |  | 4. Otro |
| 2. Reactivación     |                                     |                     | Pensionado  |                                     | Fidelización 25 años |  | Ley de Veteranos   |  |         |

| DATOS DEL EMPLEADOR |  |                       |  |           |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|-----------------------|--|-----------|--|--|--|--|--|
| NIT o CC            |  | Nombre o Razón Social |  |           |  |  |  |  |  |
| Municipio           |  | Teléfono              |  | Dirección |  |  |  |  |  |

| DATOS DEL TRABAJADOR                                              |  |                           |                                     |                                          |  |                                              |  |                                     |  |                                     |                                     |                              |                            |                                                 |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|--------------|---------------|-------|-------|--|------------------|--|
| Tipo de documento                                                 |  | CC                        | <input checked="" type="checkbox"/> | TI                                       |  | CE                                           |  | PA                                  |  | PEP-PPT                             |                                     | Fecha de nacimiento          | Fecha expedición documento |                                                 |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| N°                                                                |  | 65149245                  |                                     | 16/01/1971                               |  | 16/04/1971                                   |  |                                     |  |                                     |                                     |                              |                            |                                                 |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Primer Apellido                                                   |  | GUSTANCHO                 |                                     | Segundo Apellido                         |  | SANTOS                                       |  | Nombre(s)                           |  | NANCY LILIANA                       |                                     |                              |                            |                                                 |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Sexo                                                              |  | M                         | <input checked="" type="checkbox"/> | F                                        |  | I                                            |  | Orientación sexual                  |  | Heterosexual                        | <input checked="" type="checkbox"/> | Homosexual                   |                            | Bisexual                                        |                          | Información No Disponible |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Estado Civil                                                      |  | 1. SG                     |                                     | 2. <input checked="" type="checkbox"/>   |  | 3. VI                                        |  | 4. SE                               |  | 5. UL                               |                                     | 6. DI                        |                            | Nivel de Estudio                                |                          | Preescolar                |  | Básica                              |              | Secundaria    |       | Media |  | Primera infancia |  |
| Técnico/ Tecnólogo                                                |  |                           |                                     | Profesional universitario                |  |                                              |  | Posgrado/ Maestría                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | Ninguna                             |                              | Profesión                  |                                                 | Administrador Financiero |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Pertenencia étnica                                                |  |                           |                                     | Afrocolombiano                           |  |                                              |  | Comunidad negra                     |  |                                     |                                     | Indígena                     |                            |                                                 |                          | Palenquero                |  |                                     |              | Room / Gitano |       |       |  |                  |  |
| Raíz del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina |  |                           |                                     |                                          |  |                                              |  |                                     |  |                                     |                                     |                              |                            | No se autoreconoce en ninguno de los anteriores |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Factor de vulnerabilidad                                          |  | Desplazado                |                                     |                                          |  | Victima del conflicto armado (no desplazado) |  |                                     |  | Desmovilizado o reinsertado         |                                     |                              |                            | Cabeza de familia                               |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Dañificado desastre natural                                       |  |                           |                                     | En condición de discapacidad             |  |                                              |  | Hijo(a) de madre cabeza de familia  |  |                                     |                                     | Ejercicio del trabajo sexual |                            |                                                 |                          | Población migrante        |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Población zona frontera (nacionales)                              |  |                           |                                     | Hijo(a) de desmovilizados o reinsertados |  |                                              |  | No aplica                           |  |                                     |                                     |                              |                            |                                                 |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Dirección                                                         |  | Conf. Palma del Veyel 570 |                                     | Barrio                                   |  | Veyel                                        |  | Ciudad                              |  | Ibagué                              |                                     | Sector                       |                            | <input checked="" type="checkbox"/>             |                          | R                         |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Teléfono Fijo                                                     |  |                           |                                     | Celular                                  |  | 3108612603                                   |  | Correo Electrónico                  |  | nalicri@hotmail.com                 |                                     |                              |                            |                                                 |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |
| Fecha de ingreso a la empresa                                     |  | 02/05/2024                |                                     | Salario                                  |  |                                              |  | Tipo de Contrato                    |  | Fijo                                |                                     | Indefinido                   |                            | Jornada laboral                                 |                          | Tiempo completo           |  | <input checked="" type="checkbox"/> | Medio tiempo |               | Horas |       |  |                  |  |
| Cargo                                                             |  | Trabaja en otra empresa   |                                     | SI                                       |  | NO                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | Salario                             |                                     | NIT                          |                            | Razón Social                                    |                          |                           |  |                                     |              |               |       |       |  |                  |  |

| DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) |  |                                     |                                     |                  |  |           |  |                                     |   |                        |                                     |                     |                            |                                     |                           |                    |        |                           |  |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--|-----------|--|-------------------------------------|---|------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------|---------------------------|--|
| Tipo de documento                 |  | CC                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | TI               |  | CE        |  | PA                                  |   | PEP-PPT                |                                     | Fecha de nacimiento | Fecha expedición documento |                                     |                           |                    |        |                           |  |
| N°                                |  | 5997926                             |                                     | 6/09/1970        |  |           |  |                                     |   |                        |                                     |                     |                            |                                     |                           |                    |        |                           |  |
| Primer Apellido                   |  | MONTES                              |                                     | Segundo Apellido |  | GUERRERO  |  | Nombre(s)                           |   | GILDARDO               |                                     |                     |                            |                                     |                           |                    |        |                           |  |
| Sexo                              |  | M                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | F                |  | I         |  | Conviven ?                          |   | SI                     | <input checked="" type="checkbox"/> | No                  |                            | Dirección                           | Conf. Palma del Veyel 570 |                    | Barrio | Veyel                     |  |
| Ciudad                            |  | IBAGUÉ                              |                                     | Sector           |  | U         |  | <input checked="" type="checkbox"/> | R | Teléfono Fijo          |                                     | Celular             |                            | 3108602603                          |                           | Correo Electrónico |        |                           |  |
| Nivel de Estudio                  |  | Preescolar                          |                                     |                  |  | Básica    |  |                                     |   | Secundaria             |                                     |                     |                            | Media                               |                           | Técnico/ Tecnólogo |        | Profesional universitario |  |
| Posgrado/ Maestría                |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | Ninguno          |  | Profesión |  | Admin de Empresa                    |   | Trabaja ?              |                                     | SI                  |                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                           | No                 |        | NIT                       |  |
| Razón Social                      |  | Comite de Confianza                 |                                     | Salario          |  | Cargo     |  | Director                            |   | Recibe cuota monetaria |                                     | SI                  |                            |                                     |                           | No                 |        |                           |  |

| DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Hijos, Padres o Hermanos) |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|------------|----------|-------|---------|--------------|-----------|----------|---------------|---------------------|-----|-----|--|
| TIPO DCTO                                             | No. DOCUMENTO IDENTIFICACION | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PARENTESCO |          |       |         | DISCAPACIDAD | GENERO    |          |               | FECHA DE NACIMIENTO |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                | HIJO       | HIJASTRO | PADRE | HERMANO |              | MASCULINO | FEMENINO | INDETERMINADO | AÑO                 | MES | DÍA |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |
|                                                       |                              |                 |                  |               |                |            |          |       |         |              |           |          |               |                     |     |     |  |

Bajo la gravedad de juramento, declaro que la información aquí suministrada es verdadera y completa. Autorizo a COMFATOLIMA a verificar por cualquier medio los datos relacionados, en caso de presentarse falsedad aplique las sanciones determinadas por la Ley, de igual manera a realizar los cruces con otras CCF.

**AUTORIZACION, TRATAMIENTO Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES**

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.** La Caja De Compensación Familiar del Tolima, NIT. 800.211.025-1 y domicilio en la Calle 69 Av. Ambalá No. 19-109, en Ibagué- Tolima, PBX: (8) 2708181 en adelante "COMFATOLIMA".

**AVISO DE PRIVACIDAD.** Sr(a) Trabajador(a), COMFATOLIMA le informa que los documentos relacionados en la sección "Requisitos de Afiliación del Trabajador y su Grupo Familiar", son necesarios para tramitar su afiliación a la caja y se solicitan en cumplimiento de la Ley 21 de 1982, el Decreto Ley N° 019 de 2012 y la Circular Externa No: 2016-0000.

**AUTORIZACIÓN.** El/la Trabajador(a), autoriza de forma libre, previa, expresa, explícita e informada a COMFATOLIMA, para que capture, almacene, organice, use, procese, suprima, anonimice, disocie, transmita y transfiera a terceros dentro y fuera del territorio nacional y en general realice tratamiento sobre los datos personales, para las siguientes finalidades: Adelantar el proceso de afiliación y registrarlo como afiliado a COMFATOLIMA; incorporar sus datos en el registro único de aportantes; desarrollar y administrar las actividades de subsidio en monetario y en especie, recreación social, deportes, turismo, centros recreativos y vacacionales; cultura, bibliotecas; vivienda; crédito, educación; atención de niñas, niños, adolescentes y personas de la tercera edad; mantener y actualizar nuestros registros respecto a su afiliación y participación en los programas ofrecidos por COMFATOLIMA; desarrolla nuevos productos y servicios orientados al afiliado y su grupo familiar; emitir certificados y constancias de su estado de afiliación a COMFATOLIMA; gestionar los procesos de cobranza y recuperación de cartera, directamente o a través de terceros contratados por COMFATOLIMA; envío y realización de encuestas de evaluación y satisfacción; Análisis de datos para conocer su grado de conformidad de los servicios ofrecidos o prestados; Dar respuesta a consultas, peticiones, quejas y reclamos; contactarle a través de llamadas telefónicas; enviar vía correo postal, SMS, MMS, correo electrónico, redes sociales o servicios de mensajería instantánea información relativa a la aprobación o rechazo de su afiliación a COMFATOLIMA; brindarle marketing relevante como ofertas personalizadas, promociones, etc., y en general enviarle publicidad de nuestros productos, servicios y eventos ofrecidos o prestados por COMFATOLIMA; transferir sus datos personales a entidades aliadas nacionales y/o extranjeras.

**DERECHOS DE LOS TITULARES:** (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada (iv) Ser informado respecto del uso que se ha dado a los mismos (v) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (vi) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vii) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles (viii) Tendrá carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. Usted podrá ejercer sus derechos mediante correo electrónico enviado a privacidad@comfatolima.com.co o el envío de una comunicación escrita dirigida a nuestro Oficial de Protección de Datos a nuestra sede administrativa ubicada en la Calle 69 Av. Ambalá No. 19-109, en Ibagué- Tolima. Indicar o comunicar en el asunto: "Consulta o Reclamo Protección de Datos Personales".

**MECANISMOS PARA CONOCER LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO:** El Titular puede acceder a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales, publicada en [www.comfatolima.com.co](http://www.comfatolima.com.co)

|                       |                                      |                                      |
|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Firma del Empleador:  | Firma y sello recepción COMFATOLIMA: | Firma y sello revisado y Digitación: |
|                       |                                      |                                      |
| Firma y CC Trabajador |                                      | CÓDIGO: GP-FO-02<br>VERSIÓN: 10      |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.749.245**

**CRISTANCHO SANTOS**

APELLIDOS

**NANCY LILIANA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1971**  
**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

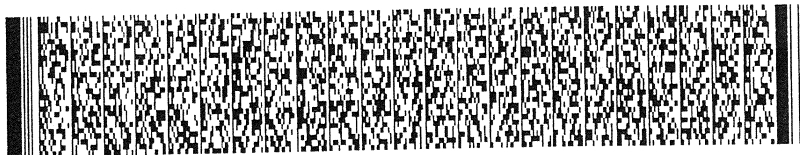
**F**

SEXO

**19-ABR-1989 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAHA



A-2900100-63162573-F-0065749245-20080119

0236208019A 02 141570483

**FORMULARIO ÚNICO**  
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES**  
**Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**  
**PERSONA NATURAL**  
**(LEY 190 de 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

**CAMARA DE  
REPRESENTANTES**

Período 01/01/2024 - 25/04/2024

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, Nancy Liliana Cristancho Santos

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 65749245

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: TOLIMA

MUNICIPIO: IBAGUÉ

DIRECCIÓN: Palma del Vergel Casa No.80 Casa

TELÉFONO: 3108612603 / 2607096

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS                 | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-------------------------------------|------------------------|------------|
| JUAN DANIEL MONROY CRISTANCHO       | 1005911069             | HIJO(A)    |
| MARIA PAULA MONROY CRISTANCHO       | 1007423239             | HIJO(A)    |
| MARIA LUCRECIA SANTOS DE CRISTANCHO | 28534845               | MADRE      |
| MARGARITA CRISTANCHO SANTOS         | 65731987               | HERMANO(A) |
| ROSA CRISTANCHO SANTOS              | 65780970               | HERMANO(A) |
| ROBERTO CRISTANCHO SANTOS           | 93359377               | HERMANO(A) |
| GERMAN CRISTANCHO SANTOS            | 93399844               | HERMANO(A) |
| GERMAN CRISTANCHO                   | 5816821                | PADRE      |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

**PARA TOMAR POSESIÓN**

**PARA RETIRARME X**

**PARA ACTUALIZACIÓN**

**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 | \$151.278.000 |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            | \$0           |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  | \$0           |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  | \$12.313.000  |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | \$0           |
| TOTAL                               | \$163.591.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA    | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA        | CUENTA DE AHORROS | 06808557647      | IBAGUE            | 702.000            |
| bancolombia        | CUENTA DE AHORROS | 86900000519      | bancolombia       | 13.258.235         |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR       |
|--------------|-------------------------|-------------|
| INMUEBLES    | 000400370515000         | 250.000.000 |
| INMUEBLES    | 350271212               | 109.205.000 |
| INMUEBLES    | 35058160                | 89.535.885  |
| INMUEBLES    | kyk382                  | 92.832.000  |
| INVERSIONES  | 876725                  | 2.124.000   |
| OTROS        | 350224470               | 5.000.060   |

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO           | VALOR      |
|-------------------|--------------------|------------|
| BANCOLOMBIA       | TARJETA DE CREDITO | 10.385.601 |
| BANCOLOMBIA       | TARJETA DE CREDITO | 0          |

|            |                     |            |
|------------|---------------------|------------|
| DAVIVIENDA | CRÉDITO DE CONSUMO  | 0          |
| DAVIVIENDA | CRÉDITO DE VIVIENDA | 38.000.000 |

## 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|-----------------------|--------------------|

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|------------------------------------|------------------|

c) En la actualidad **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N°      |
|---------------------------------|-----------------------------|---------|
| GILDARDO MONROY GUERRERO        | C.C. <b>X</b> C.E. T.I.     | 5992926 |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|----------------------------|------------------------|

## 3. FIRMA

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| _____                               | _____          |
| FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA | CIUDAD Y FECHA |

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**  
**LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770**

# Certificado Bancario

Miércoles, 24 de abril de 2024

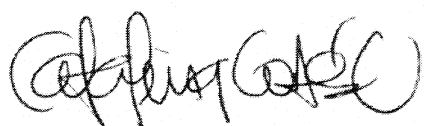
Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NANCY LILIANA CRISTANCHO SANTOS identificado(a) con CC 65749245, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 06808557647  | 2002/01/14     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 65749245 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 29/04/2024 03:46 PM



Código Verificación: H93AR5CLVS

Válida hasta: 28/07/2024

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC