

[illegible]



Señor

**JUEZ SEXTO ADMINISTRATIVO  
DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

E. S. D.

**REFERENCIA:** NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO  
**DEMANDANTE:** EVILA ESTER GARCIA CAICEDO  
**DEMANDADO:** MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y OTRO  
**RADICADO:** 19001-33-33-006-2021-00183-00

**ROCIO BALLESTEROS PINZON**, mayor de edad y vecina de Bucaramanga, identificada con la cédula de ciudadanía número 63.436.224 de Vélez, abogada en ejercicio, portadora de la T. P. No. 107.904 C. S. J., en ejercicio del Poder que me fuera conferido por el **MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**, acudo ante su Despacho dentro del término legal, para presentar **CONTESTACIÓN A LA DEMANDA**, con fundamento en las siguientes consideraciones:

#### **PRONUNCIAMIENTO SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

**DEL PRIMERO AL TERCERO. NO NOS CONSTAN.** El MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, no se encuentra facultado para afirmar o negar los hechos relacionados, toda vez que, los mismos, hacen referencia a las competencias del Ente Territorial Certificado, en cumplimiento de sus obligaciones nominadoras, con fundamento en la Ley 715 de 2001.

Por mandato Constitucional o legal, el Ente Ministerial que represento, solo es la autoridad que, expide las directrices y orienta la prestación del servicio educativo y la función nominadora y pagadora, radica en los Entes Territoriales Departamentales o Municipales, debidamente certificados.

**AL CUARTO. NO NOS CONSTA.** Le corresponde al MUNICIPIO DE POPAYÁN, el afirmar o negar lo enunciado en este hecho, por cuanto, se está haciendo referencia a una solicitud que, dice la Demandante, se presentó ante el Ente Territorial enunciado.

#### **A LAS PRETENSIONES**

Manifiesto a su Despacho que el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, se opone a todas y cada una de las pretensiones presentadas en la demanda, porque, el Ente Ministerial, no fue, ni es, el ente nominador de la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, porque las competencias fueron descentralizadas, según Ley 60 de 1993 y Ley 715 de 2001; así mismo, las competencias del citado Ministerio, están dadas en la orientación y expedición de directrices, para los Entes Territoriales certificados y en atención a las siguientes consideraciones:

**A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS: ME OPONGO**

Teniendo en cuenta que las pretensiones planteadas por la parte Demandante carecen de todo fundamento Constitucional, legal y jurisprudencial, en atención a los siguientes planteamientos:

Sea lo primero advertir que, si bien la demanda fue admitida contra el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, porque fue dirigida contra el mismo, mi Procurada, no es el ente nominador de la Sra. EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, porque el servicio de educación fue descentralizado en los Entes Territoriales y así mismo, en los archivos del MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, no obra la historia laboral de la Demandante.

Los Entes Ministeriales, solo pueden ejercer las funciones y las competencias, definidas por la CONSTITUCIÓN NACIONAL y por la Ley.

Realizando ahora el análisis junto con el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, debe decirse que ***ya no cuenta con las facultades de nominación*** y para el efecto, se transcribe las competencias de la Ley 715 de 2001, de los Entes Territoriales Departamentales, a saber:

***“ARTÍCULO 6o. COMPETENCIAS DE LOS DEPARTAMENTOS.*** Sin perjuicio de lo establecido en otras normas, corresponde a los departamentos en el sector de educación las siguientes competencias: 76.2. Competencias frente a los municipios no certificados.

*6.2.1. Dirigir, planificar; y prestar el servicio educativo en los niveles de preescolar, básica, media en sus distintas modalidades, en condiciones de equidad, eficiencia y calidad, en los términos definidos en la presente ley.*

*6.2.2. Administrar y distribuir entre los municipios de su jurisdicción los recursos financieros provenientes del Sistema General de Participaciones, destinados a la prestación de los servicios educativos a cargo del Estado, atendiendo los criterios establecidos en la presente ley.*

*6.2.3. <Aparte en letra itálica subrayada **CONDICIONALMENTE** exequible> Administrar, ejerciendo las facultades señaladas en el artículo 153 de la Ley 115 de 1994, las instituciones educativas y el personal docente y administrativo de los planteles educativos, sujetándose a la planta de cargos adoptada de conformidad con la presente ley. Para ello, realizará concursos, efectuará los nombramientos del personal requerido, administrará los ascensos, sin superar en ningún caso el monto de los recursos disponibles en el Sistema General de Participaciones y trasladará docentes entre los municipios, preferiblemente entre los limítrofes, sin más requisito legal que la expedición de los respectivos actos administrativos debidamente motivados.”*

Así mismo, según se evidencia en los documentos que aporta el Demandante, el Ente Nominador, es el MUNICIPIO DE POPAYÁN, quien, ostenta la facultad nominadora, y de responder, por las presuntas acreencias laborales, que, dice la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, le adeudan.

-3-

En consecuencia, tal y como se ahondará en la excepción correspondiente de FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA del MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, como el Ente Ministerial, no es el ente nominador de los docentes, y del personal administrativo, ni reconoce y paga las prestaciones de los mismos, debe desvincularse del presente proceso.

No obstante lo expresado, debe hacerse claridad en el hecho de que *NO ES CIERTO* que el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL sea la entidad competente para asumir cualquier pago prestacional de los docentes, en razón a que, dada la descentralización del sector educativo en virtud de *la ley 60 de 1993*, éste Ministerio perdió la facultad de ser nominador de docentes, facultad que fue trasladada a los Departamentos y hoy por *ley 715 de 2001* a los Municipios, en consecuencia, para el caso concreto el MUNICIPIO DE POPAYÁN, es quien tiene a cargo la administración del personal docente y administrativo de los servicios educativos estatales.

Lo anterior configura una falta de legitimación en la causa por pasiva, fenómeno jurídico que es ratificado al verificarse que los actos administrativos que se demandan fueron emitidos por una entidad diferente a mi prolijada, siendo el MUNICIPIO DE POPAYÁN quien está legitimado para actuar en el presente proceso.

### **FUNDAMENTOS DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

Se hace necesario señalar las competencias del Ministerio de Educación Nacional para el manejo del personal docente y administrativo docente, en donde se refiere:

Frente a las pretensiones de la demanda, se tiene que **no son procedentes** para este Ministerio; razón por la cual, se proponen las excepciones que se exponen a continuación:

A partir de la expedición de la Constitución Política de 1991, se elevó a rango constitucional un sistema de carrera administrativa basado en el mérito para el ingreso, ascenso y retiro de los empleos públicos, constituyéndose este, en el principio fundamental de la carrera con dos finalidades diferentes, pero igual de importantes e interrelacionadas entre sí: i) garantizar la escogencia del personal idóneo para el cumplimiento de los fines estatales y la función administrativa, en primacía del interés general sobre el particular y; ii) materializar el derecho constitucional de acceder, en igualdad de oportunidades, al desempeño de funciones y cargos públicos.

Ahora bien, la Ley 60 de 1993, advirtió que los docentes temporales vinculados por contrato a los servicios educativos estatales antes del 30 de junio de 1993 que llenaran los requisitos de la carrera docente serían incorporados a las plantas de personal de los departamentos o de los distritos en donde venían prestando sus servicios, previo estudio de necesidades y ampliación de la planta de personal.

*“ARTICULO 6o. Administración del personal. Corresponde a la ley y a sus reglamentos, señalar los criterios, régimen y reglas para la organización de plantas de personal docente y administrativo de los servicios educativos estatales. Ningún departamento, distrito o*



-4-

*municipio podrá vincular docentes y administrativos sin el lleno de los requisitos del estatuto docente y la carrera administrativa, respectivamente, ni por fuera de las plantas de personal que cada entidad territorial adopte. Todo nombramiento o vinculación que no llene los requisitos a que se refiere este artículo, serán ilegales y constituyen causal de mala conducta, sin perjuicio de la responsabilidad civil y penal para quien lo ejecute.*

*PARAGRAFO 1o. Los docentes temporales vinculados por contrato a los servicios educativos estatales antes del 30 de junio de 1993 que llenen los requisitos de la carrera docente, serán incorporados a las plantas de personal de los departamentos o de los distritos en donde vienen prestando sus servicios, previo estudio de necesidades y ampliación de la planta de personal. La vinculación de los docentes temporales será gradual, pero deberá efectuarse de conformidad con un plan de incorporación que será proporcional al incremento anual del situado fiscal y con recursos propios de las entidades territoriales y en un término no mayor a los seis años contados a partir de la publicación de la presente ley.” (Negritas fuera del texto)*

Posteriormente, en virtud de la descentralización del servicio educativo por disposición de los artículos 6 y 7 de la Ley 715 de 2001 que derogó la Ley 60 de 1993, reiteró la situación para los docentes que venían desempeñando su labor bajo contratos de prestación de servicios, señalando las reglas para la incorporación de docentes y directivos docentes a los cargos de las plantas financiadas con recursos del Sistema General de Participaciones, dando prioridad a aquellos que se encontraban vinculados que cumplieran los requisitos, y la vinculación de manera provisional de aquellos que estaban contratados por órdenes de prestación de servicios, así:

*“Artículo 38. La provisión de cargos en las plantas financiadas con recursos del Sistema General de Participaciones, se realizará por parte de la respectiva entidad territorial, dando prioridad al personal actualmente vinculado y que cumpla los requisitos para el ejercicio del cargo.*

*A los docentes, directivos docentes y funcionarios administrativos de los planteles educativos que se financien con recursos del Sistema General de Participaciones, sólo se les podrá reconocer el régimen salarial y prestacional establecido por ley o de acuerdo con esta.*

*Los docentes, directivos docentes y funcionarios administrativos de los planteles educativos que a 1° de noviembre de 2000 se encontraban contratados en departamentos y municipios por órdenes de prestación de servicios, y que cumplan los requisitos para el ejercicio del respectivo cargo, y cuyos contratos fueron renovados en el año 2001, por el municipio o el departamento, indistintamente, serán vinculados de manera provisional durante el año lectivo de 2002. Mientras ello ocurre, deberán, los departamentos y municipios, renovarles los contratos a más tardar el 1° de febrero de 2002.*

*Los docentes, directivos docentes y funcionarios administrativos de los planteles educativos que demuestren que estuvieron vinculados por órdenes de prestación de servicios por los departamentos o municipios, dentro de los dos meses antes y el 1° de noviembre de 2000, demostrando solución de continuidad durante ese período, y que cumplan los requisitos del cargo, serán vinculados de manera provisional durante el año 2002.*

*Los docentes, directivos docentes y funcionarios administrativos de los planteles educativos que a 1° de noviembre de 2000 se encontraban contratados en departamentos y municipios por órdenes de prestación de servicios, y que cumplan los requisitos para el ejercicio del respectivo cargo, y cuyos contratos no fueron renovados en el 2001, serán vinculados durante el año 2002 de manera provisional, previa identificación y verificación de requisitos, salvo que sus contratos hayan sido suprimidos como resultado del proceso de reorganización del sector educativo o de la entidad territorial.*

*Parágrafo 1°. Para los efectos del presente artículo los servidores públicos que realicen funciones de celaduría y aseo se consideran funcionarios administrativos.*

***Parágrafo 2°. Para los efectos de la presente ley se entiende por orden de prestación de servicios toda relación contractual directa entre un departamento o municipio y un docente o administrativo para la prestación de servicios de enseñanza o administrativos en una institución educativa oficial, por un término no inferior a cuatro meses, con dedicación de tiempo completo, exceptuando los que se nombran o contratan para reemplazar docentes, directivos docentes o administrativos en licencia, horas cátedra y otra modalidad que no implique vinculación de tiempo completo.***” (Negritas fuera del texto)

En desarrollo de lo anterior, se precisa que, en la celebración de contratos por prestación de servicios, ninguna competencia le corresponde al Ministerio de Educación Nacional, puesto que, en el marco de las competencias otorgadas, le atañe a la entidad territorial certificada la administración del servicio educativo, así como las plantas de personal docente, directivo docente y administrativo.

En consideración de lo expuesto, y dado que el objeto de la presente demanda tiene que ver principalmente, con la declaración del tiempo laborado por la demandante al servicio de la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, bajo la modalidad de contratos de prestación de servicio de servicios docentes, con el fin de configurar el reconocimiento de una pensión de jubilación, el Ministerio de Educación Nacional no tiene injerencia en la celebración de dichos contratos así como tampoco en la incorporación progresiva a las plantas de personal de los docentes que se encontraban bajo la modalidad de dichos contratos, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 60 de 1993, pues esta facultad, es de competencia exclusiva de las entidades territoriales.

Lo anterior de acuerdo con lo dispuesto por la Ley 715 de 2001, mediante la cual estableció la organización de las plantas de personal en las entidades territoriales certificadas para la prestación de los servicios de educación, para cuyo efecto, señaló las reglas para la incorporación de docentes y directivos docentes a los cargos de las plantas financiadas con recursos del Sistema General de Participaciones, dando prioridad a aquellos que se encontraban vinculados que cumplieran los requisitos, y la vinculación de manera provisional de aquellos que estaban contratados por órdenes de prestación de servicios.

Por los argumentos señalados, se manifiesta al Honorable Sr. Juez, absolver al MINISTERIO DE EDUCACIÓN y a los Entes Territoriales demandados.

**EXCEPCIONES**

**❖ INEPTA DEMANDA POR FALTA DE AGOTAMIENTO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA FRENTE AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

El requisito enunciado, se encuentra en la Ley 1437 de 2011, cuando dispone:

**“Artículo 161. Requisitos previos para demandar.** La presentación de la demanda se someterá al cumplimiento de requisitos previos en los siguientes casos: (...).”

**2. Cuando se pretenda la nulidad de un acto administrativo particular deberán haberse ejercido y decidido los recursos que de acuerdo con la ley fueren obligatorios. El silencio negativo en relación con la primera petición permitirá demandar directamente el acto presunto...**”

El agotamiento de la actuación administrativa constituye un presupuesto procesal *sine qua non* para quien pretende acceder a la jurisdicción contenciosa administrativa con el fin de hacer valer sus derechos.

Por lo tanto, es obligatorio para quien pretenda demandar a una Entidad del Estado, bajo el medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho, es necesario agotar la actuación administrativa, antes de acceder a la jurisdicción contenciosa; dicha reclamación debe tramitarse ante la entidad pública llamada a reconocer o extinguir el derecho que sea invocado por el administrado, es decir, aquella entidad que tenga la competencia o atribución legal para crear o modificar situaciones jurídicas a través de la expedición de actos administrativos de contenido particular y concreto.

El Honorable Consejo de Estado, en decisión del 28 de febrero de 2018, bajo radicado 05001233300020140173001, explicó sobre la necesidad de agotamiento de la vía gubernativa, en los siguientes términos:

**“2.2. Del agotamiento de los recursos en la actuación administrativa**

El agotamiento de los recursos en la actuación administrativa constituye un presupuesto procesal *sine qua non* para quien pretende acceder a la jurisdicción contenciosa administrativa con el fin de hacer valer sus derechos; por consiguiente, la interposición de los recursos en la vía gubernativa cumple con dos finalidades, a saber: i) garantizar los derechos fundamentales al debido proceso y defensa del ciudadano frente a la administración, conforme a lo dispuesto en el numeral 1º del artículo 3 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo<sup>1</sup> y; ii) la oportunidad para que la administración reevalúe sus actos administrativos y, si es del caso, adicione, aclare, modifique o revoque su decisión inicial.

El inciso 3 del artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, señala:

**“Artículo 76. Oportunidad y presentación.**

<sup>1</sup> **Artículo 3º. Principios.** Todas las autoridades deberán interpretar y aplicar las disposiciones que regulan las actuaciones y procedimientos administrativos a la luz de los principios consagrados en la Constitución Política, en la Parte Primera de este Código y en las leyes especiales. (...) 1. En virtud del principio del debido proceso, las actuaciones administrativas se adelantarán de conformidad con las normas de procedimiento y competencia establecidas en la Constitución y la ley, con plena garantía de los derechos de representación, defensa y contradicción.

-7-

*El recurso de apelación podrá interponerse directamente, o como subsidiario del de reposición y cuando proceda será obligatorio para acceder a la jurisdicción (...)*”.

Por su parte, el numeral 2 del artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, establece:

“(…)

**Artículo 161. Requisitos previos para demandar.** *La presentación de la demanda se someterá al cumplimiento de requisitos previos en los siguientes casos:*

(…)

*2. Cuando se pretenda la nulidad de un acto administrativo particular deberán haberse ejercido y decidido los recursos que de acuerdo con la ley fueren obligatorios. El silencio negativo en relación con la primera petición permitirá demandar directamente el acto presunto. (...)*”

Esta Corporación en sentencia de 10 de agosto de 2017 se ha pronunciado sobre la interposición de los recursos en la vía gubernativa como requisito de procedibilidad para acceder a la jurisdicción contenciosa administrativa, de la siguiente manera:<sup>2</sup>

“(…) *De conformidad con el artículo 135 del CCA -que ahora corresponde a lo previsto en el artículo 161 de la Ley 1437 de 2011 - para demandar la nulidad de un acto administrativo de carácter particular y concreto ante la jurisdicción de lo contencioso administrativo, es requisito sine qua non, el agotamiento de la vía gubernativa, como presupuesto procesal de la acción. El agotamiento de los recursos de la actuación administrativa se constituye, pues, en un requisito previo para acudir a la administración de justicia, en procura de resolver una diferencia con la administración (...)*”.

Por lo tanto, es obligatorio para quien pretenda demandar un acto administrativo particular y concreto en ejercicio del medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho, agotar el recurso de apelación obligatorio dentro de la actuación administrativa antes de acceder a la jurisdicción contenciosa administrativa.”

Descendiendo al caso bajo estudio, se da cuenta que, la parte Demandante, no elevó ninguna petición de reclamación ante el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, es decir, no existe ningún pronunciamiento por parte de mi Defendida, y por tanto, no existe un acto administrativo que demandar, que fuera expedido por el Ente Ministerial que represento.

Es decir, no se debatió sobre las presuntas causales de nulidad de los actos administrativos demandados ante el Ente Ministerial.

En estos términos se sustenta la excepción de INEPTA DEMANDA POR FALTA DE AGOTAMIENTO DEL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE AGOTAMIENTO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA, reglado en el artículo 164 del CPACA., ante el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, con la finalidad de que se acceda a su declaratoria.

#### ❖ **FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA**

<sup>2</sup> Sentencia de 10 de agosto de 2017. MP STELLA JEANNETTE CARVAJAL BASTO (E). NR: 2106115- 05001-23-31-000-2011-01957-01

-8-

La legitimación en la causa propuesta, se estructura porque, no están dentro de sus competencias, la de reconocer las prestaciones de la relación entre el empleador **MUNICIPIO DE POPAYÁN** y la trabajadora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, ya que el ente territorial es el competente para resolver el asunto de la presente Litis, como lo son las de asumir las consecuencias de la Declaratoria de nulidad del silencio administrativo negativo., de conformidad a las siguientes circunstancias:

- El acto demandado en el presente proceso NO fue propiciado por el **MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**.
- Los hechos y pretensiones de la demanda tienen como fundamento la relación laboral que la parte demandante tiene con el **MUNICIPIO DE POPAYÁN**, prueba de ello, es que, en las peticiones del presente medio de control, se elevaron ante el citado Ente Territorial.
- Conforme a lo dispuesto en la Ley 715 de 2001, la administración del servicio educativo, ya no sería nacionalizada sino descentralizada en cada una de las entidades territoriales, es decir, que tanto los municipios como los departamentos certificados, recibirían directamente todos los recursos de la participación para la educación y tendrían la total responsabilidad de la administración del recurso humano. Además del hecho de que la misma parte reconoce que el ente territorial certificado, esto es, el **MUNICIPIO DE POPAYÁN**.

Sr. Juez, igualmente el Honorable Consejo de Estado, en reciente Auto Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, Subsección “B”, Radicación No. 17001-23-33-000-2018-00150-01(3097-19) **del 06 de febrero de 2020**, CP SANDRA LISSET IBARRA VELEZ, expuso:

*“21. Es de anotar que la jurisprudencia de la Sección Segunda del Consejo de Estado, en virtud de la participación del Ministerio de Educación en el proceso de homologación y nivelación salarial de la planta de personal administrativo derivados de la descentralización del sector educativo, señaló: «[...] debe tenerse en cuenta que cuando el departamento incorporó a la actora a su planta de personal adquirió la calidad de empleador y, por ende, la condición de sujeto pasivo en los conflictos que se susciten entre las partes. [...] la pasividad procesal en las acciones impugnatorias como la de nulidad y restablecimiento del derecho la determina la autoría de los actos que se discuten, los cuales en el presente asunto emanan del Departamento de Casanare, circunstancia que excluye al Ministerio de cualquier vinculación [...]»<sup>3</sup>, por lo que se evidencia que en el momento en que el departamento de Caldas incorporó al actor a su planta de personal adquirió la calidad de empleador y por ende, dicho ente territorial ostenta la condición de sujeto pasivo en los conflictos laborales.*

*22. Por lo anterior, **se concluye que la entidad territorial, está legitimada en la causa por pasiva para actuar en el presente asunto, por cuanto los actos administrativos demandados - Resolución 6761-6 del 7 de septiembre de 2017 y Resolución 9543-6 del 6 de diciembre de 2017- fueron proferidos por la secretaria de educación del departamento de Caldas, y al incorporar al reclamante en su planta de personal, adquirió la calidad de empleador, encontrándose legitimada procesalmente para***

<sup>3</sup> Consejo de Estado, Sección Segunda, Subsección A, C.P. Luis Rafael Vergara Quintero. Fecha: 26 de julio de 2012. Rad.: 85001-23-31-000-2003-01299-01(0069-07).



-9-

*comparecer en el presente juicio en defensa de sus intereses, razón por la cual, se confirmará la providencia recurrida que declaró no probada la excepción de falta legitimación en la causa por pasiva del departamento de Caldas.*” (El resaltado es fuera de texto)

En consecuencia, el **MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL** se opone a todas y cada una de las pretensiones presentadas en la demanda, por cuanto el silencio negativo propiciado a la petición de la Demandante EVILA ESTER GARCIA por el **MUNICIPIO DE POPAYÁN** y no por mi prohijada, configurándose la excepción de falta de legitimación en la causa por pasiva, en razón a que mi poderdante no es la entidad llamada a responder a los hechos y pretensiones de la presente demanda, debiéndose desvincular del presente proceso; el oficio que dio respuesta, solo informó que, no era la autoridad competente y que lo era el Ente Territorial Certificado.

Para el efecto, se considera oportuno transcribir *in extenso*, la reciente decisión del Honorable Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda Subsección “A” bajo Radicación número: 17001-23-33-000-2018-00173-01(2932-19) del seis (06) de julio de dos mil veinte (2020), en los siguientes términos:

**“Legitimación en la causa.**

La legitimación en la causa hace referencia a la posibilidad que tiene la parte de proponer o controvertir las pretensiones planteadas en la demanda, al ser un sujeto procesal con interés, por activa o pasiva, en la relación jurídico sustancial que se ventila en el proceso.

*En efecto, a la parte pasiva de la litis le asiste una legitimación en la causa cuando se encuentra en una relación directa con las pretensiones de la demanda, es decir, cuando es el obligado a reconocer o modificar el derecho subjetivo amparado en una norma jurídica que está siendo lesionado y del cual se reclama un restablecimiento por la parte demandante.*

Con la notificación del auto admisorio de la demanda, quien asume la calidad de demandado, le asiste la legitimación procesal para intervenir en el trámite judicial con el objetivo de ejercer sus derechos de contradicción y defensa, lo que hace parte de la denominada legitimación de hecho. Por otro lado, la legitimación material alude a la participación en los hechos que originan la demanda, circunstancia que debe abordarse necesariamente al momento de proferirse la sentencia, comoquiera que es allí donde debe dilucidarse si existe esa relación entre parte demandante y demandada con respecto a la pretensión formulada.

Al respecto, la sección ha precisado lo siguiente frente al tema:

«[...] Así las cosas, resulta claro que cuando se hace necesario determinar si las personas vinculadas tienen la *«obligación de anular una actuación administrativa y restablecer un derecho»*, la decisión encaminada a establecer la legitimación material o sustancial, debe producirse a través de sentencia y no en desarrollo del auto admisorio de la demanda o de la audiencia inicial puesto que aquella legitimación requiere sentencia de mérito<sup>4</sup> mientras que tratándose de la legitimación de hecho o procesal<sup>5</sup>,

<sup>4</sup> En palabras de Francesco Carnelutti, esta modalidad obliga al juez a que efectué un “pronunciamiento con contenido positivo.

<sup>5</sup> Por su parte Francesco Carnelutti (1959), ha considerado que: “(El) requisito de legitimación para la demanda (...) consiste, sin embargo, en la pertenencia al actuante no ya de una relación jurídica diversa de aquella que con la demanda se desarrolla sino de una situación de hecho (afirmación de la pertenencia del derecho), a la que la relación jurídica puede corresponder o no corresponder, se trata no de legitimación de derecho sino de legitimación de hecho (p. 466).



esta debe resolverse en desarrollo de la audiencia inicial, en tanto obedece forzosamente a un presupuesto procesal que debe estudiarse y resolverse en el marco de la primera etapa del proceso, lo que precisamente configura la denominación doctrinal que se le ha dado de excepción “mixta”. [...]»<sup>6</sup>

Es preciso advertir que en atención a la posibilidad que el legislador prevé en el artículo 180 numeral 6.º del CPACA, el juez o magistrado ponente puede resolver en la audiencia inicial sobre la falta de legitimación en la causa, lo que abre la posibilidad de declararla probada o no, en atención a los presupuestos fácticos y jurídicos de cada caso en concreto.

**De conformidad con lo expuesto, debe estudiarse cada asunto en particular para determinar si la parte pasiva convocada al proceso, tiene participación en la actuación administrativa y así mismo restablecer el derecho presuntamente desconocido, y en caso de concluirse en la etapa de la audiencia inicial que la demandada no es la llamada a responder por las pretensiones planteadas, puede declararse probada la excepción de falta de legitimación en la causa que se propuso por alguna de las partes o incluso hacerlo de oficio.**

Ahora, es necesario aclarar que no en todos los asuntos judiciales logra concluirse en la etapa de la audiencia inicial que a la parte no le asiste una legitimación en el asunto, pues en varios casos no se valora este aspecto ya sea porque no se tienen los suficientes elementos probatorios o porque se requiere un estudio más a fondo y en detalle de todos los presupuestos fácticos o jurídicos, circunstancia en la cual, se faculta al juez o magistrado ponente a declarar no probada la excepción y así analizar en la correspondiente sentencia, en cabeza de cuál de las partes se encuentra la obligación de reconocer o modificar el derecho que reclama la parte demandante.

**De acuerdo con lo anterior y para dilucidar el caso en concreto, se advierte que como lo pretendido por el señor Manuel Antonio Yepes López es la nulidad de los actos administrativos 6898-6 del 13 de septiembre de 2017 y 9553-6 del 06 de diciembre del mismo año, por medio de los cuales se negó el reconocimiento y pago de intereses moratorios generados con ocasión del pago tardío del retroactivo de la homologación salarial, proferido por el departamento de Caldas, puede concluirse que la Nación, Ministerio de Educación al no haber expedido la decisión que se debate judicialmente y no haber participado en la actuación administrativa que dio origen a las resoluciones de las cuales se pretende el estudio de legalidad, no tiene interés alguno para continuar vinculado en el proceso.**

**Para el asunto que se estudia es importante reiterar que, como la Nación, Ministerio de Educación no intervino en la producción de los actos administrativos que pretenden anularse, no podría responder procesalmente frente al restablecimiento pretendido por la parte demandante. Adicional, se observa que una vez la entidad territorial incorporó al personal administrativo a su planta de personal, adquirió la calidad de empleador, y en consecuencia, será eventualmente quien deba responder ante un conflicto laboral<sup>7</sup>.**

En atención a lo expuesto, no se acoge el argumento que propuso el *a quo*, referente a que es indispensable que el Ministerio de Educación forme parte del presente litigio, por cuanto en asuntos donde se estudió lo atinente a la homologación y nivelación

<sup>6</sup> Consejo de Estado, sección segunda, subsección B, auto de 5 de julio de 2018. Radicación: 05001-23-33-000-2016-01082-01(0900-18).

<sup>7</sup> Así se sostuvo por esta sección al resolver el recurso de apelación contra la misma excepción, en uno de los expedientes estudiados en la audiencia inicial conjunta del Tribunal Administrativo de Risaralda, radicado 660012333000201600353-01 (0737-2018).

salarial no estuvo vinculada, precisamente, la Nación, Ministerio de Educación<sup>8</sup>. De lo cual puede concluirse que al reclamarse en esta ocasión unos intereses moratorios, tampoco se hace necesaria la comparecencia de esa entidad.

**En conclusión:** Como las pretensiones de la demanda están dirigidas a conseguir la nulidad de los actos administrativos emitidos por el departamento de Caldas, como empleador del señor Manuel Antonio Yepes López, que negaron el reconocimiento de intereses moratorios generados con ocasión del pago tardío del retroactivo de la homologación salarial, no es necesario que se encuentre en el proceso la Nación, Ministerio de Educación Nacional.” (El resaltado es fuera de texto)

Bajo el contexto propuesto del Honorable Consejo de Estado, se dilucida lo siguiente:

1. La legitimación en la causa, debe analizarse por cada operador judicial, de manera independiente, para determinar si se estructura como excepción previa, o como una excepción perentoria.
2. Para el análisis de la excepción, debe tenerse en cuenta *quien fue la Entidad que expidió los actos administrativos demandados y quien se encuentra en la obligación legal, en la eventualidad de una declaratoria de nulidad, de asumir el restablecimiento del derecho deprecado.*
3. A su vez reconoce que, a partir de la descentralización de la prestación del Servicio Educativo, son los Entes Territoriales los nominadores de los docentes.

#### ❖ INEXISTENCIA DEL DERECHO

Como se dijo en precedencia, en virtud de la descentralización del sector educativo ordenado por la Ley 60 de 1993, el Ministerio de Educación Nacional perdió la facultad de ser nominador, facultad que fue trasladada a los Departamentos y Distritos y hoy, por Ley 715 de 2001, a los Municipios.

En consideración de lo dispuesto en la Ley 715 de 2001, la administración del servicio educativo, ya no sería nacionalizada sino descentralizada en cada una de las entidades territoriales, es decir, que tanto los municipios como los departamentos certificados, recibirían directamente todos los recursos de la participación para la educación y tendrían la total responsabilidad de la administración del recurso humano, tal es el caso que quien expidió el acto administrativo demandado no fue el Ministerio de Educación Nacional sino el MUNICIPIO DE POPAYÁN actuando en su calidad de ente nominador, es por ello que no hay lugar a declarar incumplimiento alguno por parte de mi defendida.

#### ❖ FALTA DE TÍTULO Y CAUSA

De las peticiones del demandante, toda vez que, en consideración de lo dispuesto en la **Ley 715 de 2001**, la administración del servicio educativo, ya no sería nacionalizada sino descentralizada en cada una de las entidades territoriales, es decir, que tanto los municipios como los departamentos certificados, recibirían directamente todos los recursos de la

<sup>8</sup> Consejo de Estado, Sección Segunda, Subsección B, expediente: 85001-23-31-000-2003-01239-01 (0086-07), providencia del 21 de agosto de 2008. Consejo de Estado, Sección Segunda, Subsección A, expediente: 85001-23-31-000-2003-01299-01 (0069-07), sentencia del 26 de julio de 2012.

participación para la educación y tendrían la total responsabilidad de la administración del recurso humano. Además del hecho de que la misma parte reconoce que el ente territorial certificado, esto es, el **MUNICIPIO DE POPAYÁN**.

Por lo anterior, si el Ente Territorial MUNICIPIO DE POPAYÁN, actuó dentro de sus competencias legales y por lo tanto el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, no se encuentra facultado para considerar lo contrario, motivo por el cual, se estructura la excepción de FALTA DE TITULO Y CAUSA de la Demandante.

### ❖ **PRESCRIPCIÓN**

Sin que su interposición implique reconocimiento de los conceptos demandados solicito que se declare la prescripción de los supuestos derechos cuya causación se haya producido con más de tres años de anterioridad a la fecha de presentación de las peticiones deprecadas por la Sra. EVILA ESTER GARCIA CAICEDO.

La figura de la prescripción es una sanción al titular del derecho por no ejercerlo dentro de los plazos que la ley le otorga, lo que supone, en primer lugar, la evidencia de la exigibilidad y, en segundo lugar, una inactividad injustificada del titular del derecho en lograr su cumplimiento.

Ahora bien, el **artículo 41 del Decreto 3135 de 1968**, dispone:

*“Las acciones que emanen de los derechos consagrados en este Decreto prescribirán en tres años, contados desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible. El simple reclamo escrito del empleado o trabajador ante la autoridad competente, sobre un derecho o prestación debidamente determinado, interrumpe la prescripción, pero sólo por un lapso igual”.*

Por lo anterior, respetuosamente solicito a Usted, se declare probada la EXCEPCIÓN DE PRESCRIPCIÓN, en la hipótesis que llegue a encontrarse dentro de los presupuestos legales expuestos.

### ❖ **PRESUNCIÓN DE LEGALIDAD DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS**

De conformidad con la Ley 1437 de 2011, los actos administrativos se presumen legales mientras no hayan sido anulados por la jurisdicción contencioso-administrativa.

*“Artículo 88. Presunción de legalidad del acto administrativo. Los actos administrativos se presumen legales mientras no hayan sido anulados por la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo. Cuando fueren suspendidos, no podrán ejecutarse hasta tanto se resuelva definitivamente sobre su legalidad o se levante dicha medida cautelar.”*  
(...)

No se observa en el caso bajo análisis, la existencia de hechos o fundamentos de derecho que desvirtúen esta presunción de legal de las cual gozan los actos administrativos expedidos.

### ❖ BUENA FE

El **MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**, siempre ha actuado y actuará de buena fe, en concordancia con el ordenamiento jurídico que nos gobierna, con fundamento en el artículo 83 de nuestro ordenamiento Constitucional, que a la letra dice:

**“ARTICULO 83.** Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas.”

En sentencia del 31 de octubre de 2018, expedida por la Sección Segunda del Consejo de Estado, bajo radicación 17001-23-33-000-2015-00584-02(0480-17), se trató el tema de la buena fe, en los siguientes argumentos:

“En cuanto al alcance del citado principio, la Corte Constitucional<sup>9</sup> ha sostenido: «[...] La jurisprudencia constitucional ha entendido el principio de buena fe *“como una exigencia de honestidad, confianza, rectitud, decoro y credibilidad que otorga la palabra dada, a la cual deben someterse las diversas actuaciones de las autoridades públicas y de los particulares entre sí y ante éstas, la cual se presume, y constituye un soporte esencial del sistema jurídico; de igual manera, cada una de las normas que componen el ordenamiento jurídico debe ser interpretada a la luz del principio de la buena fe, de tal suerte que las disposiciones normativas que regulen el ejercicio de derechos y el cumplimiento de deberes legales, siempre deben ser entendidas en el sentido más congruente con el comportamiento leal, fiel y honesto que se deben los sujetos intervinientes en la misma. En pocas palabras, la buena fe incorpora el valor ético de la confianza y significa que el hombre cree y confía que una declaración de voluntad surtirá, en un caso concreto, sus efectos usuales, es decir, los mismos que ordinaria y normalmente ha producido en casos análogos. De igual manera, la buena fe orienta el ejercicio de las facultades discrecionales de la administración pública y ayuda a colmar las lagunas del sistema jurídico.”*<sup>10</sup>

Así, la buena fe es uno de los principios que rige las relaciones entre la Administración y los administrados y se caracteriza por ser leal, honesta y esperada. A partir de lo esbozado anteriormente, es claro que uno de los componentes esenciales de las actuaciones de buena fe es el respeto por la confianza otorgada por las partes. [...]» (Cursiva del texto).”

En consecuencia, debe ser declarada la Buena fe de mi Defendida, en el proceso bajo estudio, porque, ha actuado y actúa, leal y honestamente, para con sus, administrados.

### ❖ GENÉRICA

Solicito declarar todo medio exceptivo, cuyo fundamento fáctico se demuestre en el proceso, atendiendo lo dispuesto en el C. P.A.C.A que dicta:

<sup>9</sup> Sentencia T-437/12 del 12 de junio de 2012. Magistrada ponente: Adriana María Guillén Arango. Referencia: Expediente T-2809770.

<sup>10</sup> Sentencia C-131 de 2004, citado en la sentencia C-1094 de 2004.



-14-

*“Artículo 187... En la sentencia se decidirá sobre las excepciones propuestas y sobre cualquiera otra que el fallador encuentre probada. El silencio del inferior no impedirá que el superior estudie y decida todas las excepciones de fondo, propuestas o no, sin perjuicio de la no reformatio in pejus...” (Negrillas fuera de texto)*

### **PRUEBAS**

De conformidad con el párrafo primero del **artículo 175 del C.P.A.C.A.**, me permito manifestar a su despacho que, en razón a que no ha existido ni existe vinculación alguna entre el Ministerio de Educación Nacional y la parte demandante, mi Procurada, no posee expediente administrativo qué allegar, respecto a las pretensiones debatidas en el presente proceso.

### **NOTIFICACIONES**

Las de la entidad demandada las recibiré en su despacho o en el Ministerio de Educación Nacional, ubicado en la Calle 43 No. 57 - 14. Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá.

Las personales las recibiré en su despacho o en la calle 34 No. 10-29. Centro Empresarial BELUZ. Oficina 401. Bucaramanga. Teléfono: 6970298 Celular 3144137331. Correo electrónico de notificaciones [ministerioeducacionballesteros@gmail.com](mailto:ministerioeducacionballesteros@gmail.com)

### **CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2080 DE 2021**

Manifiesto a los Honorables Magistrados, que, en cumplimiento de la Ley 2080 de 2021, la Suscrita procede al envío de la presente contestación de la demanda, a los siguientes correos electrónicos:

A la Apoderada Demandante: Dr. Andrés Fernando Quintana Viveros. Correo electrónico: [abogados@accionlegal.com.co](mailto:abogados@accionlegal.com.co)

Al MUNICIPIO DE POPAYÁN, al correo electrónico: [notificacionesjudiciales@popayan.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@popayan.gov.co)

Atentamente,

  
**ROCIO BALLESTEROS PINZON**

C.c. 63.436.224 de Vélez (Sder)

T.P. 107.904 del Consejo Superior de la Judicatura



**Fw: Juan Camilo Garcia Vernaza compartió la carpeta "190013333006202100183-00" contigo.**

Juan Camilo Garcia <juancagarcia23@yahoo.ca>

Mié 15/12/2021 9:16 AM

Para: Juzgado 06 Administrativo - Cauca - Popayan <j06admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cordial saludo:

De manera atenta, en mi calidad de apoderado del municipio de Popayán, me permito adjuntar enlace con la contestación de la demanda en el asunto de la referencia.

Atentamente,

Juan Camilo García Vernaza  
TP 181725

## **Juan Camilo Garcia Vernaza compartió una carpeta contigo**

Juan Camilo Garcia Vernaza compartió la carpeta "190013333006202100183-00" contigo.

190013333006202100183-00

Abrir

[Declaración de privacidad](#)

**Doctora**  
**MARÍA CLAUDIA VARONA ORTIZ**  
**JUEZ SEXTA ADMINISTRATIVA DEL CIRCUITO DE POPAYÁN.**  
**E. S. D.**

**Ref: Medio de Control: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**  
**Demandante: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**  
**Radicado: 190013333006202100183-00**  
**Demandado: Municipio de Popayán y Otros.**

**JUAN CAMILO GARCÍA VERNAZA** identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.308.197 de Popayán y tarjeta profesional de Abogado No. 181725 del C.S de la J. en mi calidad de apoderado judicial del Municipio de Popayán de conformidad con el poder que anexo a la presente y que me fuera otorgado por parte del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del municipio, debidamente delegado por el señor Alcalde de la ciudad de Popayán, entidad distinguida con el número de identificación tributaria No. 891.580.006-4, Doctor JUAN CARLOS LÓPEZ CASTRILLÓN, mayor de edad y vecino de la ciudad de Popayán identificado con la cedula de ciudadanía número 10.534.142 expedida en la ciudad de Popayán, me permito de la forma más amable contestar la demanda, encontrándome a término para ello en los siguientes términos:

### **A LOS HECHOS**

1. No me consta, es un asunto que debe probarse por parte de la demandante.
2. Es cierto de acuerdo con los anexos de la demanda.
3. No me consta, es un asunto que debe probarse por parte de la demandante.
4. Es cierto. Dentro de los anexos de la demanda se aportó una solicitud en ese sentido al municipio de Popayán.

### **A LAS PRETENSIONES**

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda en particular sobre el acápite que propone como declaraciones y que van dirigidas en contra del Municipio de Popayán y muy especialmente a la que va dirigida a la declaración referente a que la parte actora tiene derecho a la aplicación del régimen salarial, prestacional y pensional previsto en el Decreto 2277 de 1979 y la Ley 33 de 1985.

Considero oportuno, antes de oponerme directamente al papel que juega la Entidad que represento en esta controversia, como lo es el reconocimiento de acreencias laborales de los educadores, traer a colación, pronunciamientos reiterados de los diferentes despachos judiciales, con relación al caso que nos ocupa en los siguientes términos:

Lo primero que se debe tener en cuenta es que el régimen de seguridad social en pensiones no se aplica para los servidores públicos enlistados en el artículo 279 de la Ley 100 de 1993, entre otros a los afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, pues lo que respecta a este grupo se maneja por el artículo 15 de la Ley 91 de 1989.

El Consejo de Estado en sentencia de unificación del pasado día 25 de abril de 2019 manifestó que la sentencia de unificación de la Sala Plena de lo Contencioso Administrativo del 28 de agosto de 2018 no constituye precedente frente al régimen pensional de los docentes. Sin embargo que en dicho pronunciamiento se fijó una subregla sobre los factores salariales que deben incluirse en la liquidación de la mesada pensional que se reliquida bajo el régimen de la ley 33 de 1985, por tanto respecto a los factores que se deben tener en cuenta para la liquidación de la pensión ordinaria de jubilación de los docentes del servicio público oficial afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio vinculados antes de la ley 812 de 2003 se tendría en cuenta la siguiente regla:

*“En la liquidación de la pensión ordinaria de jubilación de los docentes vinculados antes de la vigencia de la ley 812 de 2003, que gozan del mismo régimen de pensión ordinaria de jubilación para los servidores públicos del orden nacional previsto en la ley 33 de 1985, los factores que se deben tener en cuenta son solo aquellos sobre los que se haya efectuado los respectivos aportes de acuerdo con el artículo 1 de la ley 62 de 1985 y por lo tanto, no se puede incluir ningún factor diferente a los enlistados en el mencionado artículo”*

Así las cosas y sin ahondar más en el asunto, por encontrarse más que depurado, se debe manifestar que el reciente pronunciamiento del Honorable Consejo de Estado, unifica el criterio sobre el asunto que nos ocupa, referente a la pensión de jubilación y vejez de los docentes, indicando claramente cuáles son los factores que se deben tener en cuenta en cada caso, pues se debe tener en cuenta para el caso en concreto los aportes que constituyan factor salarial.

Volviendo a la defensa concreta de la Entidad que represento Municipio de Popayán, debo manifestar que me opongo a estas declaraciones teniendo en cuenta que la entidad que represento no es la encargada del reconocimiento y pago de lo pretendido en la demanda, pues el Municipio de Popayán en este caso, solo cumple una función encaminada a gestionar los tramites de solicitudes relacionadas con las prestaciones sociales que pagará el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

De acuerdo con lo anterior el Municipio de Popayán no obró por intermedio de su Secretario de Educación, como un ente de decisión sino en representación del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, por ende, debe tenerse en cuenta que la Secretaria de Educación actúa en ejercicio de las facultades que le confiere la ley 91 de 1989, el artículo 56 de la Ley 962 y el Decreto 2831 de 2005.

Lo anterior aclara que la función de reconocimiento y pago de la Pensión, así como de las prestaciones sociales le corresponde al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio – Sociedad Fiduciaria la FIDUPREVISORA y que la labor del Municipio de Popayán, por intermedio de su

Secretario de Educación de acuerdo al Decreto 2831 del 16 de Agosto de 2005, solo es la “gestión y atención de solicitudes relacionadas con las prestaciones sociales referidas y a cargo del FNPSM, es decir actúa como intermediario en desarrollo de todo el procedimiento referido, cumpliendo con los formatos de la Sociedad Fiduciaria encargada del Manejo y administración de los recursos del FNPSM, debiendo remitir a dicha Fiduciaria un proyecto de acto administrativo de reconocimiento para que, una vez ese proyecto sea aprobado, pueda ser proferido el acto administrativo correspondiente.

Se prueba con lo manifestado anteriormente que es la Sociedad Fiduciaria en quien radica la decisión y la aprobación o no del reconocimiento de las prestaciones económicas a cargo de dicho fondo, y no del Municipio de Popayán – Secretaria de Educación, pues como ya se ha insistido esta es tan solo la encargada por delegación, de proyectar el Acto Administrativo que da respuesta a la solicitud de la peticionaria, acto que sin embargo es enviado a la Sociedad Fiduciaria del FNPSM, para su revisión, aprobación y que después de este trámite, es devuelto a la Secretaria de Educación de la Entidad para ser suscrito por el Secretario de Educación y notificarlo; su competencia solo llega hasta ahí, y no puede extenderse a otras pretensiones pues ellas estarían por fuera de su marco constitucional y legal. En consecuencia, el Municipio de Popayán no podría ser condenado en el presente proceso y mucho menos ser condenado en costas como lo pretende el demandante.

### **FRENTE A LAS NORMAS VIOLADAS Y EL CONCEPTO DE VIOLACIÓN**

La apoderada de la parte demandante expone normas argumentando violación y desconocimiento de la normatividad vigente, por parte del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, sin embargo, en cuanto a concepto de violación no hace ninguna alusión sobre el rol causal o fundamento de la legitimación en la causa por pasiva del Municipio de Popayán.

Lo anterior tiene sentido por cuanto como he venido argumentando la Entidad que represento no tiene ninguna participación definitiva en el asunto que nos ocupa, por tal razón se argumentara la falta de legitimación por pasiva, en lo que concierne a lo pretendido por la parte actora.

La ley 91 de 1989 creó el FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, con el fin de atender entre otras, las prestaciones sociales de los docentes nacionales y nacionalizados, señalando además la manera como la Nación y las Entidades Territoriales según el caso, asumirían las obligaciones prestacionales del personal docente.

El artículo 2 de la mencionada ley 91 de 1989 estableció:

*“De acuerdo con lo dispuesto por la ley 43 de 1975 la nación y las entidades territoriales, según el caso, asumirán sus obligaciones prestacionales con el personal docente, de la siguiente manera:”*

*“Las prestaciones sociales del personal nacional y nacionalizado que se causen a partir del momento de la promulgación de la presente ley, son de cargo de la Nación y serán pagadas por el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio; pero las entidades territoriales, la Caja Nacional de Previsión Social, El Fondo Nacional del Ahorro o las entidades que hicieren sus veces, pagaran al*

*Fondo las sumas que resulten adeudar hasta la fecha de promulgación de la presente ley a dicho personal, por concepto de las prestaciones sociales no causadas o no exigibles”.*

*“Parágrafo – Las prestaciones sociales el personal nacional, causadas hasta la fecha de promulgación de la presente ley se reconocerán y pagarán de conformidad con las normas prestacionales del orden nacional, aplicables a dicho personal.”*

*“Las prestaciones sociales del personal nacionalizado, causadas hasta la fecha de promulgación de la presente ley, se seguirán reconociendo y pagando de conformidad con las normas que regían en cada entidad territorial en el momento de entrar en vigencia la Ley 43 de 1975.”*

Lo anterior indica que la obligación de reconocer y pagar cualquier tipo de prestación económica a los docentes está a cargo del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO – FIDUPREVISORA S.A. teniendo la misma, la obligación de reconocer o no el pago de lo que la demandante hoy pretende.

Ahora bien, en cuanto a la naturaleza jurídica del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO se encuentran los artículos 3 y 4 de la ley 91 de 1989 que rezan:

*“Artículo 3. Créase el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, como una cuenta especial de la Nación, con independencia patrimonial, contable y estadística, sin personería jurídica, cuyos recursos serán manejados por una entidad fiduciaria estatal o de economía mixta, en la cual el Estado tenga más del 90% del capital. Para tal efecto, el gobierno Nacional suscribirá el correspondiente contrato de fiducia mercantil”*

*“Reglamentado por el Decreto 2831 de 2005 El Fondo será dotado de mecanismos regionales que garanticen la prestación descentralizada de los servicios en cada entidad territorial sin afectar el principio de unidad.”*

*“Artículo 4 – El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio atenderá las prestaciones sociales de los docentes nacionales y nacionalizados que se encuentren vinculados a la fecha de la promulgación de la presente ley.”*

De lo transcrito anteriormente se pudo ver que las entidades que se mencionan no tienen ninguna vinculación con las entidades Territoriales, Departamentales ni Municipales, no quiere decir lo anterior que no tengan unas funciones propias del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Tenemos entonces que el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio sería dotado de mecanismos regionales que garantizaran la prestación descentralizada de los servicios en cada entidad territorial sin afectar el principio de unidad. De este modo se expidió el Decreto 2831 de 2005 que en sus artículos 2, 3, 4 y 5 del reglamento el inciso 2 del artículo 3 y el numeral 6 del artículo 7 de la Ley 91 del 1989 y el artículo 56 de la ley 962 de 2005, estableciendo el trámite que se debe seguir



para la obtención del reconocimiento de las prestaciones sociales a cargo del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Así las cosas de conformidad con las normas mencionadas del Decreto 2831 de 2005 el F.N.P.S.M. es la entidad encargada del reconocimiento y pago de las prestaciones a su cargo, a través de la Sociedad Fiduciaria encargada del manejo y administración de los recursos de dicho Fondo, para el presente caso la FIDUPREVISORA, el Municipio en este caso obró en nombre y representación del F.N.P.S.M., siendo la encargada de recibir y radicar las correspondientes solicitudes, proyectar el acto administrativo respectivo y remitirlo a la FIDUPREVISORA para su aprobación tal y como lo establece el PARAGRAFO 2 del artículo 3 del Decreto 2831 del 16 de Agosto de 2005.

Teniendo en cuenta lo anterior debo reiterar, que desde el punto de vista legal la entidad pública hoy demandada, MUNICIPIO DE POPAYÁN – no es la llamada a comparecer al proceso en calidad de responsable del pago de las prestaciones económicas solicitadas por la parte demandante, reconocimiento que se vislumbra como la finalidad de la presente demanda. En consecuencia, el MUNICIPIO DE POPAYÁN no puede acceder a la pretensión de la demanda reconociendo como suya una obligación a la cual no se encuentra vinculado ni legal ni convencionalmente, pues mal haría en relación con el deber que le asiste por velar por el eficiente manejo de los recursos públicos, cumplir con una obligación que no está a su cargo.

Por lo anterior es claro que a quien le corresponde reconocer prestaciones, reajustar descuentos y pagar la pensión si hubiere lugar a ello, sería al F.N.P.S.M. – FIDUPREVISORA como entidad encargada del manejo y la administración de los recursos de la misma, Por esta razón es esta la entidad eventualmente sujeto pasivo de las reclamaciones y sobre todo de las demandas judiciales a interponer por esos asuntos y no el Municipio de Popayán.

### EXCEPCIONES

Solicito a la Señora Juez declarar probadas las siguientes excepciones previas y dar por terminado el proceso en lo que atañe a la Entidad Publica MUNICIPIO DE POPAYÁN de conformidad con el artículo 180 del CPACA.

Como se manifestó anteriormente la Ley 91 de 1989 creó el F.N.P.S.M. siendo este Ente el encargado de manejar el fondo de los Empleados del Magisterio y por lo tanto el reconocimiento y pago de las acreencias, en el capítulo II artículo 3 se estipula lo siguiente: “Tramite para el reconocimiento de prestaciones económicas a cargo del F.N.P.S.M. En el artículo 3 se habla de la gestión a cargo de las Secretarías de Educación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 de la Ley 91 de 1989 y el artículo 56 de la Ley 962 de 2005, la atención de las solicitudes relacionadas con las prestaciones sociales que pagará el F.N.P.S.M. será efectuada a través de las Secretarías de Educación de las entidades territoriales certificadas, o la dependencia que haga sus veces, en el mismo artículo en el numeral 4 establece: *“ Para tal efecto la Secretaria de Educación de la entidad territorial certificada correspondiente, a la que se encuentre vinculado el docente deberá: 4: Previa aprobación por parte*

*de la Sociedad Fiduciaria encargada del manejo y administración de los recursos del fondo, suscribirá el acto administrativo de reconocimiento de prestaciones económicas a cargo de dicho Fondo, de acuerdo con las leyes 91 de 1989 y 962 de 2005 y las normas que las adicionen o modifiquen y surtir los trámites administrativos a que haya lugar, en los términos y con las formalidades y efectos previstos en la Ley”.*

Por lo tanto, es esta entidad FIDUPREVISORA S.A. quien tiene la competencia de aprobar, reconocer, negar reliquidar y en general decidir sobre las solicitudes cualquiera sea su naturaleza que por parte de los docentes versen sobre derechos prestacionales, que como quedo ya expresado **no** es de competencia de la Administración Municipal de Popayán puesto que su papel es el de simple gestión de este trámite.

Por los fundamentos de derecho expuestos anteriormente, le asiste razón a la entidad que represento, MUNICIPIO DE POPAYÁN en cuanto a que se encuentra plenamente acreditada la **FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA** propuesta, toda vez que la facultad de reconocer, negar o en general decidir sobre las solicitudes prestacionales de pensiones atañe a la Nación MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL – FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO – FIDUPREVISORA S.A.

### **EXCEPCIÓN DE MERITO:**

**INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN:** Como se ha venido argumentando a través de todo este escrito la Ley 91 de 1989 creó el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, con el fin de atender entre otras las prestaciones sociales de los docentes nacionales y nacionalizados, señalando además la manera como la Nación y las entidades territoriales según el caso, asumirían las obligaciones prestacionales del personal docente. Así en su artículo 2 la mencionada ley 91 estableció que las prestaciones sociales del personal nacional y nacionalizado que se causaran a partir del momento de la promulgación de la ley, eran de cargo de la nación y serían pagadas por el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

De este modo, si bien el artículo 15 de la Ley 91 de 1989, reconoce el derecho a que se le reconozcan derechos prestacionales a los docentes, imponiéndole correlativamente la obligación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO de realizar dicho reconocimiento y su pago, sin embargo, es a este Fondo y a la Sociedad Fiduciaria FIDUPREVISORA S.A. como encargada del control y manejo de los recursos del Fondo y la aprobación del reconocimiento de los derechos prestacionales, que le son oponibles la obligación de pago de la pensión y su correspondiente reliquidación si hubiese lugar a ello.

Es evidente en consecuencia, de conformidad con las normas del Decreto 2831 de 2005, que el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio es la entidad encargada del reconocimiento y pago de las prestaciones a su cargo, a través de la sociedad fiduciaria encargada del manejo y administración de los recursos de dicho fondo, para el presente caso la FIDUPREVISORA S.A.

obrando la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán en nombre y representación del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

Teniendo en cuenta lo anterior, debe resaltarse que desde el punto de vista legal la entidad pública hoy demandada – MUNICIPIO DE POPAYÁN – no es la entidad llamada a comparecer al proceso en calidad de responsable del reconocimiento y pago de las prestaciones económicas solicitadas por la parte demandante.

Por lo anterior se debe concluir, que la pretensión de la demanda no puede prosperar frente al MUNICIPIO DE POPAYÁN y, por lo tanto, solicito a su señoría declarar probada la presente excepción de **INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN**.

### **MEDIOS DE PRUEBA**

Sírvase Señor Juez decretar las pruebas que considere conducentes y pertinentes, con el fin de determinar la ausencia de responsabilidad en el asunto que nos ocupa, por parte del Municipio de Popayán.

En cumplimiento de lo ordenado por su Despacho en el auto admisorio de la demanda, me permito remitir como anexo el expediente administrativo del demandante en formato PDF.

### **ANEXOS**

1. Poder conferido por parte del Señor Alcalde de la ciudad de Popayán a través del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del municipio.

### **NOTIFICACIONES**

A la Alcaldía de la ciudad de Popayán en la carrera 6 No. 4.21 Edificio CAM, correo electrónico: [notificacionesjudiciales@popayan-cauca.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@popayan-cauca.gov.co)

El suscrito abogado en la carrera 16 A No. 17 AN 32, apto 301 en la ciudad de Popayán, al correo electrónico juancagarcia23@yahoo.ca, celular: 3214511646.

De la Honorable Juez con todo respeto,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juan Camilo García Vernaза', with a long horizontal flourish extending to the right.

**JUAN CAMILO GARCÍA VERNAZA**  
**C.C. No. 10.308.197 de Popayán**  
**T.P. No. 181725 del C.S. de la J.**

**Doctora**

**MARÍA CLAUDIA VARONA ORTIZ**

**JUEZ SEXTA ADMINISTRATIVA DEL CIRCUITO DE POPAYÁN.**

**E.**

**S.**

**D.**

**Ref: Medio de Control: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO**

**Demandante: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

**Radicado: 190013333006202100183-00**

**Demandado: Municipio de Popayán y Otros.**

**JUAN FELIPE ARBELAEZ REVELO** mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía número 1061778143 expedida en la ciudad de Popayán, obrando en mi condición de Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Alcaldía del Municipio de Popayán, Decreto de nombramiento No. 20201000000015 del 01/01/2020 y Acta de Posesión No. 010 del 01/01/2020, y facultado conforme a las funciones de representación judicial establecidas en el Manual de Funciones, entidad distinguida con el número de identificación tributaria 891-580.006-4, mediante el presente manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente al Doctor **JUAN CAMILO GARCÍA VERNAZA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.308.197 de Popayán (C) abogado titulado inscrito y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 181725, otorgada por el Consejo Superior de la Judicatura, para que represente judicialmente los intereses de la Entidad, dentro del proceso de la referencia, ejerciendo como su apoderado judicial, facultándolo conforme al artículo 77 del Código General del proceso.

El Doctor **JUAN CAMILO GARCÍA VERNAZA** queda expresamente facultado para recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir, conciliar previo concepto favorable del Comité de Conciliación, aportar documentos, presentar y solicitar la práctica de pruebas, proponer incidentes, proponer tacha de falsedad de documentos, proponer recursos y en general para todas y cada una de las gestiones necesarias para cumplir a cabalidad con el mandato conferido.

Por lo anterior comedidamente solicito se le reconozca personería en los términos y para los efectos del presente poder.

De la Honorable Juez con respeto,



**JUAN FELIPE ARBELAEZ REVELO**

**C.C. 1061778143 de Popayán.**

**Correo Electrónico: [notificacionesjudiciales@popayan-cauca.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@popayan-cauca.gov.co)**

Acepto:



**JUAN CAMILO GARCÍA VERNAZA**

**C.C. 10.308.197 de Popayán**

**T.P. 181.725 del C.S de la J.**

**Correo Electrónico: [juancagarcia23@yahoo.ca](mailto:juancagarcia23@yahoo.ca)**

**Cel: 3214511646**

|                                                                                                          |                     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| <br>Alcaldía de Popayán | ALCALDIA DE POPAYAN | GTH-112       |
|                                                                                                          | SECRETARIA GENERAL  | Versión 04    |
|                                                                                                          |                     | Página 1 de 2 |

**DECRETO No 2020100000015 DEL 2020-01-02**

Por el cual se hacen unos nombramientos

**EL ALCALDE DE POPAYAN**, En uso de sus facultades legales en especial las conferidas por la constitución Nacional en el artículo 315 Numeral 3 artículo 91 literal d, numeral 2 y 7 de la ley 136 de 1994, Ley 1551 del 2012 artículo 91 literal d, numeral 2 y 7, Ley 909 de 2004 y reglamentarios, Decreto 648 del 2017 artículos 2 2 5 1.2 y 2 2 5 1.3, y

**DECRETA**

**Artículo Primero.** Nombrarse en Propiedad para desempeñar los cargos de Secretarios de Despacho código 020-01 de la Alcaldía Municipal a los siguientes ciudadanos

**ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA - CC. 48.601.019**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - GOBIERNO 020-01**

**GREGORIO MOLANO ANADONA - CC. 76.305.806**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - GENERAL 020-01**

**JIMENA VELASCO CHAVES - CC. 39.776.452**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - PLANEACION 020-01**

**JAIRO DUQUE CASTRO - C.C. 10.530.292**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - HACIENDA 020-01**

**ARGENY GOMEZ LOPEZ - CC. 59.813.060**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - DEPORTE Y LA CULTURA 020-01**

**OSCAR OSPINA QUINTERO - CC. 6.212.756**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - SALUD 020-01**

**DIANA CAROLINA CANO PAJOY - CC. 1.061.705.671**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - MUJER 020-01**

**CARLOS ALBERTO CORDOBA MUÑOZ - CC. 10.301.884**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - INFRAESTRUCTURA 020-01**

**VICTOR ORLANDO FULI GUEVARA - C.C. 76.313.269**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - DESARROLLO AGROAMBIENTAL Y FOMENTO ECONOMICO 020-01**

**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO - C.C. 1.061.687.940**  
**SECRETARIA DE DESPACHO - EDUCACION 020-01**

**OMAR JESUS CANTILLO PERDOMO - C.C. 16.647.789**  
**SECRETARIO DE DESPACHO - TRANSITO Y TRANSPORTE 020-01**

**Artículo Segundo.** Nombrar en Propiedad para desempeñar los cargos de jefes de oficina a los siguientes ciudadanos

**JUAN FELIPE ARBELAEZ REVELO - CC. 1.061.778.143**  
**JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA 115-01**



|                                                                                                          |                     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| <br>Alcaldía de Popayán | ALCALDIA DE POPAYAN | GTH-112       |
|                                                                                                          | SECRETARIA GENERAL  | Versión: 04   |
|                                                                                                          |                     | Página 2 de 2 |

ARSENIO LOPEZ RIVERA - C.C 15.811.611  
ASESOR DE SISTEMAS 105-01

VALERIA BANGUERO RUBIO - CC 1 144.173.850  
JEFE DE OFICINA ASESORA PRENSA 115-02

GERMAN ORLANDO CALLEJAS CALVACHE - C.C 76.307.892  
JEFE DE OFICINA ASESORA GESTION DEL RIESGO 115-02

SAMAIDA GOMEZ RUIZ - CC 1 130.594.296  
SECRETARIA EJECUTIVA DEL DESPACHO DEL ALCALDE 438 - 06

Artículo Tercero. El decreto rige a partir de su expedición

Dado en Popayán, a los 2020-01-01

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE.



JUAN CARLOS LOPEZ CASTRILLON  
ALCALDE DE POPAYÁN



Por medio de la presente se hace constar que el presente documento es una copia fiel del original.  
Firma del Secretario General



|                                                                                                          |                     |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|
| <br>Alcaldía de Popayán | ALCALDIA DE POPAYAN | F-GTH-ATH-03    |
|                                                                                                          | ACTA DE POSESIÓN    | Versión 02      |
|                                                                                                          |                     | Página 10 de 15 |

## ACTA DE POSESION NÚMERO 010 DE 2020

NOMBRE DEL POSFISIONADO: JUAN FELIPE ARBELAEZ REVELO  
CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA

En la ciudad de Popayán, hoy 01 de enero de 2020, se presentó al Despacho de la Alcaldía de Popayán, el señor JUAN FELIPE ARBELAEZ REVELO, identificado con la cédula de ciudadanía número 1 061 778.143 expedida en Popayán - Cauca, con el fin de tomar posesión del cargo de JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA Código 115- Grado 01, para el cual fue nombrado, mediante Decreto 20201000000015 del 01 de enero de 2020.

En tal virtud el Alcalde del Municipio de Popayán, le tomó el juramento de rigor ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política de Colombia y bajo cuya gravedad prometió, desempeñar fiel y lealmente los deberes de su cargo, cumplir la Constitución y las Leyes de la República.

Manifestó bajo la gravedad de juramento no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición alguna establecida en la Ley 4 de 1992 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos. De igual manera, bajo la gravedad del juramento manifiesta no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario o que cumplirá con sus obligaciones de familia.

El Posesionado presentó los siguientes documentos:

Formato Único de Hoja de Vida, con sus respectivos anexos

Declaración de Bienes y Rentas

Fotocopia de la cédula de ciudadanía número 1 061 778 143

Certificado de Antecedentes Disciplinarios, Fiscales, de Policía y de medidas correctivas donde se certifica que no registra sanciones ni inhabilidades vigentes para tomar posesión del cargo.

El Alcalde de Popayán,

JUAN CARLOS LOPEZ CASTRILLON

El Posesionado (a)

JUAN FELIPE ARBELAEZ REVELO

|                                                                                   |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN  | DPE - 100     |
|                                                                                   | DESPACHO DEL ALCALDE | Versión: 04   |
|                                                                                   |                      | Página 1 de 5 |

**DECRETO No 20201000003445 del 17 de noviembre de 2020**

**POR EL CUAL SE DELEGAN UNAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS DEL ALCALDE MUNICIPAL EN LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL NIVEL DIRECTIVO, ASESOR Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.**

**EL ALCALDE DE POPAYÁN,**

En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las que le confiere el artículo 209 y 211 de la Constitución Política, la Ley 489 de 1998, artículo 92 de la Ley 136 de 1994 modificado por el artículo 30 de la Ley 1551 de 2012, Decreto 1333 de 1986, y

**CONSIDERANDO**

Que el Artículo 209 de la Constitución Política, señala que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficiencia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 315 de la Constitución Política son atribuciones del Alcalde, dirigir la acción administrativa del Municipio, asegurar el cumplimiento de las funciones y de la prestación de los servicios a su cargo, ordenar los gastos y celebrar los contratos y convenios municipales, de acuerdo con el Plan de Desarrollo económico, social y con el presupuesto, observando las normas jurídicas aplicables.

Que de conformidad con el artículo 91 de la Ley 136 de 1994, modificado por el art. 29 de la Ley 1551 de 2012, corresponde al Alcalde como primera autoridad del Municipio, dirigir la acción administrativa del Municipio.

Que el Artículo 92 de la Ley 136 de 1994 modificado por el Artículo 30 de la Ley 1551 de 2012, establece:

*"ARTÍCULO 92. DELEGACIÓN DE FUNCIONES. El Alcalde podrá delegar en los secretarios de la alcaldía y en los jefes de los departamentos administrativos las diferentes funciones a su cargo, excepto aquellas respecto de las cuales exista expresa prohibición legal.*

*Los actos expedidos por las autoridades delegatarias estarán sometidos a los mismos requisitos establecidos para su expedición por la autoridad o entidad delegante y serán susceptibles de los recursos procedentes contra los actos de ellas."*

Además, en virtud del artículo 9 de la Ley 489 de 1998, que dispone:

*"ARTICULO 9o. DELEGACION. Las autoridades administrativas, en virtud de lo dispuesto en la Constitución Política y de conformidad con la presente ley, podrán mediante acto de delegación, transferir el ejercicio de funciones a sus colaboradores o a otras autoridades, con funciones afines o complementarias.*



Creo en  
**POPAYÁN**



|                                                                                   |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN  | DPE - 100     |
|                                                                                   | DESPACHO DEL ALCALDE | Versión: 04   |
|                                                                                   |                      | Página 2 de 5 |

**DECRETO No 20201000003445 del 17 de noviembre de 2020**

*Sin perjuicio de las delegaciones previstas en leyes orgánicas, en todo caso, los ministros, directores de departamento administrativo, superintendentes, representantes legales de organismos y entidades que posean una estructura independiente y autonomía administrativa podrán delegar la atención y decisión de los asuntos a ellos confiados por la ley y los actos orgánicos respectivos, en los empleados públicos de los niveles directivo y asesor vinculados al organismo correspondiente, con el propósito de dar desarrollo a los principios de la función administrativa enunciados en el artículo 209 de la Constitución Política y en la presente ley."*

Por su parte, el artículo 10 y 12 de la misma Ley señala que el acto de delegación, siempre será escrito, se determinará la autoridad delegataria y las funciones o asuntos específicos cuya atención y decisión se transfieren y que en tal sentido, los actos expedidos por las autoridades delegatarias estarán sometidos a los mismos requisitos establecidos para su expedición por la autoridad o entidad delegante y serán susceptibles de los recursos procedentes contra los actos de ellas.

En mérito de lo expuesto,

**DECRETA:**

**ARTICULO PRIMERO: DELÉGUENSE EN LA SECRETARIA (O) GENERAL DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

- a. Decretar encargos, comisiones de servicios de los servidores públicos de la entidad, traslados, incorporaciones, reincorporaciones, reubicaciones, y demás situaciones administrativas del personal de planta del Municipio de Popayán. Lo anterior no aplica para los encargos y comisiones del Alcalde Municipal.
- b. Decretar el retiro del servicio por abandono del cargo o edad de retiro forzoso.
- c. Reconocer y ordenar el pago de salarios y prestaciones sociales, firma de nóminas, factores salariales y prestacionales, conforme a los principios de la función pública, las leyes y los reglamentos vigentes. Lo anterior incluye Retiro de Cesantías y orden de pago de las mismas, de conformidad con el trámite legal y reglamentario correspondiente.
- d. Reconocer y liquidar cesantías y ordenar su trámite dentro de los términos legales.
- e. Conceder, aplazar o suspender vacaciones, ordenar pago de primas, y bonificaciones por recreación a funcionarios del Municipio de Popayán.
- f. Autorizar el reconocimiento, emisión y pago de bonos pensionales.
- g. Ordenar el pago de cuotas partes pensionales.
- h. Reconocer y ordenar el pago de pensión por sustitución.
- i. Reconocer y ordenar el pago de auxilios funerarios.



*Creo en*  
**POPAYÁN**

|                                                                                   |                      |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN  | DPE - 100                    |
|                                                                                   | DESPACHO DEL ALCALDE | Versión: 04<br>Página 3 de 5 |

**DECRETO No 20201000003445 del 17 de noviembre de 2020**

- j. Informar los cargos vacantes en el Municipio de Popayán.
- k. Protocolización de licencias por enfermedad de servidores públicos del municipio.
- l. Conocer proceso administrativo de declaratoria de vacancia por abandono de cargo.
- m. Autorización para conceder vacaciones a los servidores públicos del municipio de Popayán.

**PARÁGRAFO.** Las anteriores decisiones que comprendan derechos laborales y de seguridad social de los servidores públicos de la planta de personal del municipio de Popayán comprende igualmente a los funcionarios de la Secretaría de Educación Municipal.

**ARTICULO SEGUNDO: DELÉGUESE EN LA SECRETARIA (O) DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

- a. Informar los cargos vacantes en la planta de esa Secretaría de Despacho.
- b. Registro de Programas de Ejecución para el Trabajo y Desarrollo Humano por Competencias Laborales, así como sus aclaraciones y revocatorias.
- c. Otorgar licencias de funcionamiento a Establecimientos de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, así como aclarar y revocar dichas licencias, de conformidad a las normas vigentes.

**ARTICULO TERCERO: DELÉGUESE EN EL SECRETARIO (A) DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

- a. Registro de firmas para entidades bancarias.
- b. Reintegro de dineros a entidades bancarias por doble pago por impuesto predial, industria y comercio, así como de cualquier otro pago efectuado al municipio de Popayán, por cualquier concepto.

**ARTICULO CUARTO: DELÉGUESE EN LA SECRETARIA (O) DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

- a. Reconocer, autorizar y ordenar pagos del comité de estratificación.

**ARTICULO QUINTO: DELÉGUESE EN EL SECRETARIO (A) DE SALUD DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

- a. suscripción de la resolución de desagregación de cuentas del régimen subsidiado en salud.
- b. El giro de recursos del recaudo de estampilla para el bienestar del adulto mayor.



*Creo en*  
**POPAYÁN**



|                                                                                   |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN  | DPE - 100     |
|                                                                                   | DESPACHO DEL ALCALDE | Versión: 04   |
|                                                                                   |                      | Página 4 de 5 |

DECRETO No 20201000003445 del 17 de noviembre de 2020

**ARTICULO SEXTO: DELÉGUESE EN EL SECRETARIO (A) DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

a. Actividades Para Adquisición de Predios

- Elaborar y suscribir las citaciones y notificaciones de las ofertas de compra de los predios requeridos para el desarrollo de los proyectos viales.
  - Elaborar y suscribir las ofertas de compra y alcances a las ofertas de compra, de los predios requeridos para el desarrollo de los proyectos viales.
  - Elaborar y suscribir resoluciones de pago por concepto de compraventa de predios, con base en escritura pública de compraventa y certificado de tradición donde registre el inmueble a nombre del municipio.
  - Elaborar y suscribir las citaciones y notificaciones de las resoluciones de pago por concepto de compensaciones de acuerdo al daño emergente y lucro cesante, soportado en los avalúos comerciales de los predios.
  - Elaborar y suscribir resoluciones de pago por concepto de compensaciones por daño emergente y lucro cesante soportado en los avalúos comerciales de los predios, previa presentación de facturas canceladas.
  - Elaborar y suscribir actas de intervención voluntaria de los predios requeridos para el desarrollo de los proyectos viales.
  - Elaborar y suscribir los documentos por medio de los cuales se solicite a la Oficina de Registro de Instrumentos públicos, las inscripciones en los folios de matrícula inmobiliaria de los predios requeridos para los proyectos viales, referentes a las afectaciones y desafectaciones por conceptos de utilidad pública y las ofertas de compra.
  - Elaborar y suscribir los documentos necesarios, dirigidos al Instituto Geográfico Agustín Codazzi IGAC, Lonja de Propiedad raíz del Cauca, y a los propietarios, en los casos de elaboración y revisión de avalúos.
- b. La suscripción del acto administrativo para el pago de subsidios de servicios públicos domiciliarios
- c. La suscripción del acto administrativo para el pago de obligaciones al INVIMA, por cualquier concepto

**ARTICULO SEPTIMO: DELÉGUESE EN EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN,** o quien haga sus veces las siguientes funciones:

- a. El otorgamiento y suscripción de poderes para la representación judicial y extrajudicial del Municipio de Popayán, únicamente con los temas relacionados a los procesos a cargo de la Oficina Asesora Jurídica.

**ARTICULO OCTAVO:** Ordenar a todos los delegatarios del presente decreto para que remitan, previamente a la suscripción, el correspondiente acto administrativo o documento a la Oficina Asesora Jurídica para su respectiva revisión.

**ARTÍCULO NOVENO:** Ordenar a los delegatarios para que cada dos (2) meses



*Creo en*  
**POPAYÁN**

|                                                                                   |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN  | DPE - 100     |
|                                                                                   | DESPACHO DEL ALCALDE | Versión: 04   |
|                                                                                   |                      | Página 5 de 5 |

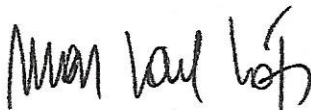
**DECRETO No 20201000003445** del 17 de noviembre de 2020

presenten informe al Alcalde Municipal de Popayán sobre las actuaciones adelantadas en virtud de la delegación.

**ARTÍCULO DÉCIMO:** El presente decreto rige a partir del primero (1) de diciembre de dos mil veinte (2020)

Dado en Popayán, a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de 2020.

**PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

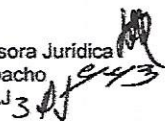


**JUAN CARLOS LÓPEZ CASTRILLÓN**  
ALCALDE DE POPAYÁN

Revisó: Dr. Juan Felipe Arbeláez Revelo – Jefe Oficina Asesora Jurídica

Revisó: Dra. Mabel Medina Beltrán- Abogada Asesora Despacho

Proyectó: Zamira Sandoval Isdith - Abogada Contratista OAJ




*Creo en*  
**POPAYÁN**



|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 1 de 3 |



**DECRETO No. ( 20121700003595 )**

**Fecha:** 14-06-2012

Por el cual se hace un nombramiento provisional en la planta global del personal docente, con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES** del Municipio de Popayán.

**EL ALCALDE DE POPAYÁN,**

En uso de las atribuciones legales y en especial las determinadas en la Ley 715 de 2001, ley 443 de 1998, el decreto 3020 de 2002, artículo 13 del decreto 1278 de 2002, y el artículo 18 del decreto 3982 de 2006.

**CONSIDERANDO:**

Que mediante **Decreto No 20121700003365 de 04 de Junio 2012**, se declaró la cesación definitiva de funciones a el señor **RUBEN ANTONIO QUISOBONI GOMEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.10.523.807, Licenciado-Básica Primaria **Grado 13** Escalafón Nacional, quien se desempeñaba como docente de la Institución Educativa **JHON F. KENNEDY** de este Municipio. Y a la fecha no ha sido provisto, originando viabilidad presupuestal y vacancia para realizar el nombramiento Provisional.

Que existe disponibilidad presupuestal para hacer el nombramiento en provisionalidad a la señora **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada con Cédula No. 34.539.913. de Popayán y por necesidad del servicio educativo se hace necesario enviarla la vacancia a la Institución Educativa **FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA** de este Municipio

Mediante **certificado No 0084 de 4 de Junio de 2012**, se expide viabilidad de planta dada por el doctor **JUAN JOSÉ CAICEDO** Líder de la Oficina **TALENTO HUMANO** para hacer un nombramiento en el cargo de Docente en provisionalidad con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES** del Municipio de Popayán.

Mediante **certificado fechado 13 de Junio de 2012**, se expide viabilidad de Presupuesto dada por el líder de la oficina de Administrativa y Financiera Doctor **CARLOS ANDRÉS MUÑOZ** para hacer un nombramiento en el cargo de Docente en provisionalidad con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES** del Municipio de Popayán.



Por lo anterior,

### DECRETA:

**ARTICULO 1º.** De conformidad con la parte considerativa nombrar provisionalmente a la señora **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada con Cédula No. 34.539.913. de Popayán, Licenciada en Educación Básica con énfasis en Educación Artística como docente en la Institución Educativa **FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA** de este Municipio que funciona en este municipio, "hasta cuando se provea en periodo de prueba o en propiedad de acuerdo con el listado de elegibles producto del concurso".

**ARTICULO 2º.** La Educadora nombrada provisionalmente, devengará la asignación básica mensual estipulada en el Decreto No 4 de abril de 2011, y tomará posesión del cargo en la Secretaria de Educación Municipal, con el lleno de los requisitos legales.

**ARTÍCULO 3º** comunicar a la docente el nombramiento por escrito, quien deberá en el mismo acto manifestar su aceptación y el deber de posesionarse dentro de los (diez) 10 días siguientes, previo el lleno de los requisitos existidos en la ley

**ARTICULO 4º.** Regístrese la novedad en la tarjeta de servicios, adjúntese copia en la hoja de vida, al fondo de pensiones y comuníquese a la dirección del plantel.

**ARTICULO 5º.** El presente decreto rige a partir de su notificación.

### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

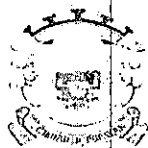
Dado en Popayán a los 14-06-2012

**FRANCISCO FUENTES MENESES**  
ALCALDE DE POPAYÁN

**NINO ANDRÉS ERAZO GARCÍA**  
SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.

ALCALDÍA DE POPAYÁN  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y DEPORTE

Elaborador: Juan M. Salazar  
Revisado: Evila Ester García  
X 34539.913 Popayán  
Fecha: Junio 20/2012



ALCALDÍA DE POPAYÁN.  
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL.

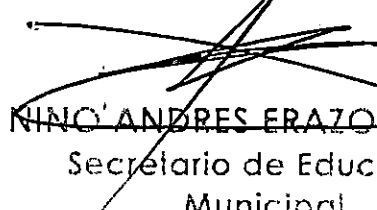
ACTA DE POSESIÓN SEM-0205-

DENOMINACIÓN: EVILA ESTER GARCIA  
CAICEDO.  
UBICACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
FRANCISCO ANTONIO DE  
ULLOA.  
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO: DOCENTE EN  
PROVISIONALIDAD- AREA  
BASICA PRIMARIA.  
ASIGNACIÓN MENSUAL: \$1.325.952  
FECHA: JUNIO 20 DE 2012.  
HORA: 10:00 A-M  
CODIGO/ GRADO: GRADO 2-A.

En el Municipio de Popayán, se presentó ante la Secretaria de Educacion Municipal la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con la cédula de ciudadanía No. **34.539.913** con el fin de tomar posesión del **NOMBRAMIENTO** al cargo de **DOCENTE EN PROVISIONALIDAD- AREA DE BASICA PRIMARIA** con una asignación básica mensual (de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional); mediante Acto Administrativo No **20121700003595** de **14 de Junio de 2012** por el cual se vincula, para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

En virtud de lo anterior se le recibió el juramento de rigor de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 251 del C. del R. Político y Municipal, bajo cuya gravedad prometió desempeñar bien y fielmente los deberes de su cargo y cumplir la Constitución y las Leyes de la República.

 **34539.913** pp  
**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO.**  
**C.C. 34.539.913**  
**LA POSESIONADA.**

  
**NINO ANDRES ERAZO GARCIA**  
**Secretario de Educación**  
**Municipal.**

PROYECTO: ANA M SA AZAR  
REVISOR: MARCELA ANAYA

4

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.539.913**

**GARCIA CAICEDO**  
APELLIDOS

**EVILA ESTER**  
NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1962**

**BOLIVAR**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**  
ESTATURA

**O+**  
G. S. RH

**F**  
SEXO

**03-MAR-1981 POPAYAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ BENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1100100-36152103-F-0034539913-20061117      0359606320N 02 209523333





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                  |                                                                                               |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                  |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría Educación Municipal</i>                                                           | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                   | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241159</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>11</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2014</i>  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                | DEPENDENCIA<br><i>Instit. Educativa F. Kennedy</i>               | DIRECCIÓN<br><i>Cra 18# 7-32</i>                                                              |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                  |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría Educación Municipal Popayán</i>                                                   | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                   | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO                                                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241159</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>26</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar y grado 1º</i>                                                            | DEPENDENCIA<br><i>Institución Carlos H. Simmons</i>              | DIRECCIÓN<br><i>Cra 9# 73N-227</i>                                                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                  |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría Educación Municipal Popayán</i>                                                   | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                   | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO                                                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241159</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>25</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado Pre-escolar</i>                                                                 | DEPENDENCIA<br><i>Institución Educativa Don Bosco</i>            | DIRECCIÓN<br><i>Cra 9# 13-45 San Rafael</i>                                                   |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                  |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría Educación Municipal Popayán</i>                                                   | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                   | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO                                                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241159</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>20</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2012</i>  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2012</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Instit. Educativa Francisco Antonio Nariño</i> | DIRECCIÓN<br><i>Calle 7 No 3-40</i>                                                           |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Institución Educativa Jacobo Beltrán Horizonte</i>                                           | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8247443</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2011</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>16</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2011</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 2do y 3ro</i>                                                                   | DEPENDENCIA<br><i>Inv. Educativa García Paredes</i>                                            | DIRECCIÓN<br><i>Calle 17 # 12-40</i>                                                          |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Fundación Gimnasio Moderno del Cauca</i>                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8234019</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>16</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2010</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>10</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2010</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente primaria Infancia</i>                                                                 | DEPENDENCIA<br><i>Gimnasio Moderno del Cauca</i>                                               | DIRECCIÓN<br><i>Cra 9 # 22-53</i>                                                             |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Institución Educativa Don Bosco</i>                                                          | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>donbosco.popayan@hotmail.com</i>                             |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>23</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2009</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>11</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2009</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 1ro</i>                                                                         | DEPENDENCIA<br><i>Foto Esteban Cano</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Calle 5 No 36-00</i>                                                          |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Educativo Don Bosco</i>                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>donbosco.popayan@htmd.com</i>                                |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>22</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2009</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>26</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2009</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 1ro</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Calle 5 No 36-00</i>                                                          |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Educativo Don Bosco</i>                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>donbosco.popayan@htmd.com</i>                                |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2008</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2008</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 2do</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Calle 5 No 36-00</i>                                                          |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Educativo Don Bosco</i>                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>donbosco.popayan@htmd.com</i>                                |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2007</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2007</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 3ro</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Calle 5 No 36-00</i>                                                          |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                 |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                      |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR:                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Educativo Don Bosco</i>                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>lombos.popayan@hotmail.com</i>                               |                      |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>13</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2006</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>                                |                      |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 4to</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>José Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Calle 5 No 36-00</i>                                                          |                      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR:                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Pia Sociedad Salesiana</i>                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>lombos.popayan@hotmail.com</i>                               |                      |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2005</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>17</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2005</i>                                |                      |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 1ro</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>José Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Calle 5 No 36-00</i>                                                          |                      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR:                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Fundación General de Apoyo UNICAUCA</i>                                                       | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>Fundica@unicauca.edu.co</i>                                  |                      |
| TELÉFONOS<br><i>8209900 Ext 1145 / 1146</i>                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2004</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>17</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2004</i>                                |                      |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 3ro</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Int. República Surca</i>                                                     | DIRECCIÓN<br><i>Vereda de Torres</i>                                                          |                      |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Orden</i><br><i>Alcaldía Municipal de Popayán Pastam</i>                                      | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>                                                    | PRIVADA                                                                                       | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8243780</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>03</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2003</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2003</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Escudo Laura Valencia</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1ª # 9-19</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Alcaldía Municipal de Popayán</i>                                                             | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>                                                    | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8243780</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2003</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>20</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2002</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Escudo Laura Valencia</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1ª # 9-19</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leona Popayán</i>                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>leona@popayan@hotmail.co</i>                                 |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241573/8240058</i>                                                                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>15</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2001</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>25</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2001</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Escudo Laura Valencia</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1ª # 9-19</i>                                                           |                         |

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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leones Popayón</i>                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayón</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>leones.popayon@hotmail.com</i>                               |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241573/8240058</i>                                                                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>09</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2001</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>23</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2001</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Laura Valencia</i>                                                           | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 # 9-19</i>                                                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leones Popayón</i>                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayón</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241573/8240058</i>                                                                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2000</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>15</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2000</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Elvira Laura Valencia</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1a # 9-19</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leones Popayón</i>                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayón</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8241573/8240058</i>                                                                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>07</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2000</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2000</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Laura Valencia</i>                                                           | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1a # 9-19</i>                                                           |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leones Popayan</i>                                                                   | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayan</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>leonespopayan@hotmail.com</i>                                |                         |
| TELÉFONOS<br><i>Docente Preescolar</i>                                                                               | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>04</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1999</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1999</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Preescolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Escuela Valencia</i>                                                         | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1ra # 9-19</i>                                                          |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombia del Cauca</i>                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayan</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>cauca@crucroja.com.co</i>                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>22</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1999</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1999</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Preescolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Escuela Santa Valeria</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1ra # 9-19</i>                                                          |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombia del Cauca</i>                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayan</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>cauca@crucroja.com.co</i>                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>07</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1998</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1998</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Preescolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Escuela Santa Valeria</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1ra # 9-19</i>                                                          |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz roja Colombiana Cauca</i>                                                               | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>cruzroja.colombiana.org</i>                                  |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1998</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1998</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Escuela Sara Valencia</i>                                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1a # 9-19</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombiana Cauca</i>                                                               | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>cruzroja.colombiana.org</i>                                  |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1997</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1997</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Sara Valencia</i>                                                            | DIRECCIÓN<br><i>Calle # 1-9-19</i>                                                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombiana Cauca</i>                                                               | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1997</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1997</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Sara Valencia</i>                                                            | DIRECCIÓN<br><i>Calle # 1-9-19</i>                                                            |                         |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombiana Cauca</i>                                                               | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>Cauca@car.roja.colomb.c.ora</i>                              |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1996</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1996</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Jura Valenciana</i>                                                          | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 # 9-19</i>                                                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombiana Cauca</i>                                                               | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1996</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1996</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Jura Valenciana</i>                                                          | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 # 9-19</i>                                                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Cruz Roja Colombiana Cauca</i>                                                               | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8232335</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>25</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1995</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1995</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Jura Valenciana</i>                                                          | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 # 9-19</i>                                                            |                         |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Helvin Jones</i>                                                                   | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8367962</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1993</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1994</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Secrim Bachillato</i>                                                                 | DEPENDENCIA<br><i>Colegio Helvin Jones</i>                                                     | DIRECCIÓN<br><i>Cra 1<sup>a</sup> # 5-19 Loma de Cartagena</i>                                |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Helvin Jones</i>                                                                   | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8367962</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1992</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1993</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Bachillato</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Colegio Helvin Jones</i>                                                     | DIRECCIÓN<br><i>Cra 1<sup>a</sup> # 5-19 Loma de Cartagena</i>                                |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Helvin Jones</i>                                                                   | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8367962</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>15</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1992</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1992</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Bachillato</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Colegio Helvin Jones</i>                                                     | DIRECCIÓN<br><i>Cra 1<sup>a</sup> # 5-19 Loma de Cartagena</i>                                |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                    |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                    |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                            | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                          |                                                                                               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                    |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría Educación Departamento Cauca</i>                                                  | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>                                                    | PRIVADA                                            | PAÍS<br><i>Colombia</i>                                                                       |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Papayan</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |                                                                                               |
| TELÉFONOS<br><i>8367967</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>04</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1990</i>                                |                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>26</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1990</i>                                |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 3<sup>ro</sup></i>                                                              | DEPENDENCIA<br><i>Pedro Antonio Tovar</i>                                                      | DIRECCIÓN<br><i>Cra 14 # 67 N - 212 Bellavista</i> |                                                                                               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                    |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                            | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                          |                                                                                               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                    |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                            | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                         |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                          |                                                                                               |

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



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |          |
|-----------------------------|-----------------------|----------|
|                             | AÑOS                  | MESES    |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 4 años                | 10 meses |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13 años               | 9 meses  |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |          |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 18 años               | 7 meses  |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Popayán, Julio 2015.

 34539.913

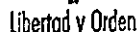
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



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

**ENTIDAD RECEPTORA**

\_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>GARCIA</b>                                                                                                                  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>CAICEDO</b>                   |  | NOMBRES<br><b>EVILA ESTER</b>                                                                          |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> X.C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>34.539.913</b> |  | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>Colombia</b> |  |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                                                                        |  |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/>                                                                                                               |  | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                |  | NÚMERO _____ D.M. _____                                                                                |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                                       |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                       |  |                                                                                                        |  |
| FECHA<br>DÍA <b>20</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1962</b>                                                                                              |  | <b>Era 18 # 2A-04 Pandiguando</b>                                  |  |                                                                                                        |  |
| PAÍS<br><b>Colombia</b>                                                                                                                           |  | PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Cauca</b>                            |  |                                                                                                        |  |
| DEPTO<br><b>Cauca</b>                                                                                                                             |  | MUNICIPIO <b>Popayan</b>                                           |  |                                                                                                        |  |
| MUNICIPIO<br><b>Bolivar</b>                                                                                                                       |  | TELÉFONO <b>8364280</b> EMAIL <b>evesga16@</b>                     |  |                                                                                                        |  |

[illegible]



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><b>GARCIA</b>                                                                                                                           | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>CAICEDO</b>                       | NOMBRES<br><b>EVILA ESTER</b>                                                                                                                                                            |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>34539913</b>     | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS <b>Colombia</b>                                                                        |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                          |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <b>20</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1962</b><br>PAÍS <b>Colombia</b><br>DEPTO <b>Cauca</b><br>MUNICIPIO <b>Bolívar</b> |                                                                          | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>Jema Linda 9-58</b><br>PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Cauca</b><br>MUNICIPIO <b>Popayán</b><br>TELÉFONO <b>8361528</b> EMAIL <b>evurga16@yahoo.com</b> |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|-----|---------------------------------------------|-----|-----|------------------|------------------------|-----|----------------------------|---|-------------------------------|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA<br>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: <b>Bachiller Pedagógico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
| FECHA DE GRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
| 1o.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2o.                     | 3o.               | 4o. | X                                           | 5o. | 6o. | 7o.              | 8o.                    | 9o. | 10o.                       | X | MES <b>07</b> AÑO <b>1994</b> |
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)<br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br>TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),<br>ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO |     | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO |     |     |                  | TERMINACIÓN<br>MES AÑO |     | Nº. DE TARJETA PROFESIONAL |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | X                 |     | Lic. Educación Básica Enfance               |     |     |                  | 08 2007                |     |                            |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | X                 |     | Educación Artística                         |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
| ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
| IDIOMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                   |     | LO HABLA<br>R B MB                          |     |     | LO LEE<br>R B MB |                        |     | LO ESCRIBE<br>R B MB       |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                   |     |                                             |     |     |                  |                        |     |                            |   |                               |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                                                |                                                                                               |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                                                |                                                                                               |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |      |

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leones</i>                                                                            | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8 23 5940</i>                                                                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2000</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2001</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Esc. Laura Valencia</i>                                                      | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 N° 9-19</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Club de Leones</i>                                                                            | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8 23 5940</i>                                                                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>04</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1999</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1999</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Esc. Laura Valencia</i>                                                      | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 N° 9-19</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Crz Roja Departamental Cauca</i>                                                              | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8 23 5940</i>                                                                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1998</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1998</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Esc. Laura Valencia</i>                                                      | DIRECCIÓN<br><i>Calle 1 N° 9-19</i>                                                           |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                                                |                                                                                               |         |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                                                                                                | PÚBLICA                                                                                       | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |         |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |         |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                                                                                                | PÚBLICA                                                                                       | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |         |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |         |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                                                                                                | PÚBLICA                                                                                       | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |         |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |         |      |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                                                                                                | PÚBLICA                                                                                       | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |         |      |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                     | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |         |      |

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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Don Bosco</i>                                                                       | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>838775</i>                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2007</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2007</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente 2do</i>                                                                                | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Escuela Las Palmas</i>                                                        |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Don Bosco</i>                                                                       | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>838775</i>                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>13</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2006</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente 2do</i>                                                                                | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Escuela Las Palmas</i>                                                        |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Pia Salesiana</i>                                                                             | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>838775</i>                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2005</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>17</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2005</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 7to</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Escuela Las Palmas</i>                                                        |                         |

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>I.E. Bello Horizonte</i>                                                                      | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2011</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>11</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2011</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente 2do y 3ro</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Jr. Garcia Paredes</i>                                                       | DIRECCIÓN<br><i>Vereda Pualenja</i>                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Don Bosco</i>                                                                       | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8388775</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2009</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2009</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente - 3ro</i>                                                                              | DEPENDENCIA<br><i>Jose E. Caro</i>                                                             | DIRECCIÓN<br><i>Escuela Las Palmas</i>                                                        |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Don Bosco</i>                                                                       | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8388775</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2008</i>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>12</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2008</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado 3ro</i>                                                                          | DEPENDENCIA<br><i>Jose Eusebio Caro</i>                                                        | DIRECCIÓN<br><i>Escuela Las Palmas</i>                                                        |                         |

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

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 15                    | 180   |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

*Popayan*

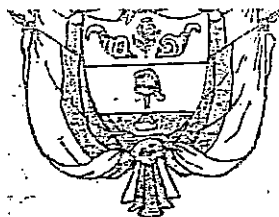
*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL COLEGIO COOPERATIVO BACHILLERATO NOCTURNO  
"CIUDAD DE POPAYAN"

POPAYAN — CAUCA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,  
SEGUN RESOLUCION N° 2739 DE ABRIL 25 DE 1974

CONFIERE A

Evila Ester García Caicedo

C.C. No. 34.539.913 DE POPAYAN - CAUCA

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS  
ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE  
EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN  
LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

*[Firma]*  
RECTOR

*[Firma]*  
SECRETARIA

DADO EN *Popayan*, ..... A *6* DE *Julio* ..... DE 19*93*

ANOTADO AL FOLIO ..... 936 ..... LIBRO DE REGISTRO N° ..... 70

SECRETARIO DE EDUCACION

Colegio Cooperativo Bachillerato Nocturno  
"CIUDAD DE POPAYAN"  
POPAYAN

Inscripcion S.F. \_\_\_\_\_  
Dane 31900100348  
Dirección Calle 8 #6-42  
Jornada Nocturna

En la ciudad de Popayán a los seis ( 6 ) días del mes de Julio del año 1.990 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario, en la Rectoría del Colegio Cooperativo Bachillerato Nocturno "Ciudad de Popayán", Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la modalidad de Académica según Resolución No. 2739 del veinticinco ( 25 ) de Abril de 19 74

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

C.C. 4.604.539.913 de Popayán  
Es fiel copia del Acta original General No. 017 de fecha Julio 6 de 1.990 que consta de ciento dieciseis ( 116 ) alumnos, que comienzan con el nombre de JUAN CARLOS ALVAREZ BENTON y se cierra con el nombre de MARIA CRISTELO SOLIS ASTUDILLO

Firmado y Sellado por

RECTOR.

SECRETARIO (A)

Dada en Popayán a los seis ( 6 ) días del mes Julio de 19 90.-

Firmado y Sellado

[Firma]  
RECTOR O DIRECTOR  
C.C. No. 4.604.280 de Popayán

[Firma]  
SECRETARIO (A)  
C.C. No. 34.537.940 de Popayán

DIPLOMA No 002870



La República de Colombia  
y en su nombre la

## Normal Nacional de Varones "José Fúsebio Caro"

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional  
Según Resolución No. 7096 del 15 de Junio de 1984.

Confiere a

*Evila Ester García Caicedo*

C.C. No. 34 539 913 de Popayán (C.)

El Título de

### Bachiller Pedagógico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Sistema Nacional de Capacitación del Magisterio, Profesionalización, de conformidad con los Decretos 088 de 1976, 1419 de 1978, 2277 de 1979, 2762 de 1980 y la Resolución 0987 de 1993.

*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretaría



# Acta de Grado

Normal Nacional de Varones

"José Tusebio Caro"

Inscripción S. E.  
BANE

En Popayán Cauca, a los 18 días del mes de Julio del año de 1994 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del sistema de Profesionalización docente, las suscritas Rector y Secretaria en la Rectoría de la,

Normal Nacional de Varones "José Tusebio Caro"

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de:

Bachiller en la Modalidad Pedagógica

Según Resolución No. 7096 del 15 de Junio de 1984 y de conformidad con los Decretos 088 de 1976, 1419 de 1978, 2762 de 1980 y la Resolución 0987 de 1993 Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Programa de Profesionalización se procedió a otorgar el Título de

Bachiller Pedagógico

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

*Evila Ester García Caicedo*

C.C. No. 34 539 913 de Popayán (C.)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 41 de fecha 18 de Julio de 1994 que consta de alumnos que comienza con el nombre de:

Nubia Esperanza Agredo Carvajal

y se cierra con el nombre de:

Gladys Dilse Zúñiga Zúñiga

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981.

Firmado y Sellado por **Marco Aurelio Gaviria Delgado** (Rector)  
y **Aura Arias de Rico** (Secretaria)

Dada en Popayán Cauca, a los 18 días del mes de Julio de 1994.

Firmado y Sellado

*[Firma]*  
RECTOR  
C.C. No. 996.335 de Cauca

*[Firma]*  
Secretaria  
C.C. No. 25.251.730 de Popayán

Diploma No. \_\_\_\_\_

Como testigo a la vista de la leyenda de Popayán, del 18 que esta fotocopia es fiel a la original que se tiene en la Rectoría de la Normal Nacional de Varones "José Tusebio Caro" de Popayán, Cauca, a los 18 días del mes de Julio de 1994.  
- 2 AGO. 1994  
NOTARIA SECUNDA



# Universidad del Cauca



en nombre de la  
**República de Colombia**  
 y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

en atención a que  
**Guila Ester García Caicedo**  
 c.c. No. 34.559.913 de Popayán

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios

le otorga el título de  
**Licenciada en Educación Básica**  
 con énfasis en  
**Educación Artística**

con los derechos, privilegios y dignidades que la facultan  
 para el ejercicio profesional

Popayán, 31 de agosto de 2007

Registrado en el Libro de Diplomas No. 071

Folio No. 527

Diploma No. 527.07 Resolución No. 363.07

Acta No. 18.07

*[Firma]*

El Rector

de la Universidad

*[Firma]*

El Decano

de la Facultad

*[Firma]*

El Secretario General  
 de la Universidad



La Secretaria General (E) de la Universidad del Cauca expide la siguiente copia de:

**ACTA DE GRADO No. 18 del 31 de agosto de 2007**

En Popayán, capital del Departamento del Cauca, República de Colombia, a las 11:00am del viernes treinta y uno (31) de agosto de dos mil siete (2007) y en cumplimiento de la Resolución R-363 del 28 de agosto de 2007 expedida por el Rector del Alma Máter, se realizó un acto solemne de grado en el Paraninfo Francisco José de Caldas, para la entrega de títulos conferidos por la Universidad del Cauca. La Secretaria General (E), una vez instalada la Ceremonia, lee la resolución afirmando que la graduanda ha cursado y aprobado el plan de estudios con la intensidad horaria requerida y cumple con los requisitos legales y reglamentarios. El Rector le toma el juramento y le otorga el título de:

**LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION ARTISTICA**

**A:**

**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**  
**cc34539913 de Popayán**

El diploma acredita su idoneidad para ejercer la profesión de Licenciada en Educación Básica Con Énfasis En Educación Artística.

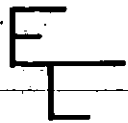
Se registra en el Libro N°:071; Folio N°:527; Diploma N°:527-07

La ceremonia finaliza a las 12:00m

Para constancia se expide la presente Acta de Grado. (Firmado) **DANILO REINALDO VIVAS RAMOS**, Rector; **EDIER HUMBERTO PEREZ**, Decano Facultad de Ciencias Naturales, Exactas y de la Educación; **MARTHA ALEJANDRA PARRA CHAVARRO**, Secretaria General Encargada.

Es fiel copia tomada del original y se expide en Popayán, Ciudad Universitaria, a treinta y uno (31) de agosto de dos mil siete (2007)

**MARTHA ALEJANDRA PARRA CHAVARRO**  
Secretaria General Encargada



## ESPECIALIZACIONES CONTABLES

SECCIONAL POPAYAN

### HACE CONSTAR

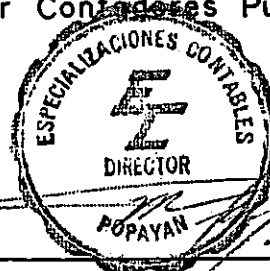
Que

Asistió al Curso de Capacitación de

## AUXILIAR CONTABLE

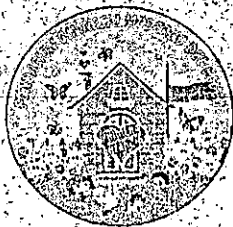
Programado en la ciudad de Popayán, con una intensidad de 130 horas dictado  
por Contadores Públicos.

En constancia se firma

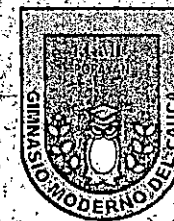


MILTON RAFAEL DIAZ LUBO  
Director

Popayán, Junio 30 de 1995



FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA  
PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA  
P.A.I.P.I



Certifican que:

**EVILA E. GARCIA**

C.C. 34539913

Participo en el Primer Encuentro Gimnasta de Capacitación Integral en  
Primera Infancia en calidad de Asistente.

Realizado en Popayán durante los días 25 y 26 de Junio de 2010,  
Con una intensidad de 20 horas.

LUIS ARMANDO ORTIZ  
Representante Legal

ANDRÉS ROJAS  
Coordinador P.A.I.P.I



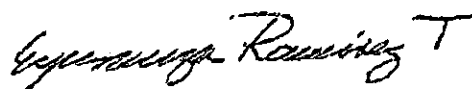
**UNIÓN TEMPORAL ALIANZA POR LA CALIDAD Y PERTINENCIA**

**CERTIFICA QUE:**

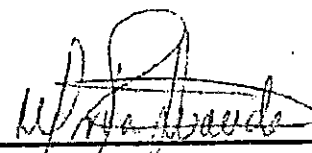
**EVILA ESTHER GARCIA**  
**C.C. No. 34.539.913**

Participó en el proceso de capacitación para la difusión y validación del documento ***"Desarrollo Infantil y Competencias en la Primera Infancia"*** dirigido a Agentes Educativos que trabajan con niños y niñas menores de cinco años, realizado en el municipio de Popayán departamento del Cauca, desde el 10 de mayo al 8 de julio de 2010, con una intensidad horaria de 30 horas.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 8 días del mes de julio de 2010



**ESPERANZA RAMÍREZ TRUJILLO**  
Representante Legal  
UT Alianza por la calidad y pertinencia



**MARIA FERNANDA DELGADO PORTELA**  
Coordinadora  
Región Valle del Cauca y Chocó



FUNDACIÓN DE PEDAGOGÍA Y  
DIDÁCTICA PARA EL  
DESARROLLO  
DEL PENSAMIENTO Y EL SER  
NIT: 805027519 - 8

RED COLOMBIANA DE PEDAGOGÍA Y DOCENCIA INVESTIGATIVA- FUNDACION PENSER

Certifican Que:

*Evila Ester Garcia Caicedo*  
cc. 34.539.913. Popayán

Participó en el Primer Seminario Regional Fortalecimiento de la lectura y la escritura en las áreas de estudio,  
impartido en la ciudad de Popayán- Cauca, el día 05 de mayo de 2009.

JULIO CÉSAR ARBOLEDA

**CORPO  
Tunía**  
CORPORACIÓN  
PARA EL DESARROLLO  
DE TUNIA

**Fundesó**  
Fundació Desenvolupament Sostenible



**CERTIFICA QUE :**

*Evila Garcia Carcedo*

**Participó en el Encuentro**

**SÍ NOS DESPLAZAN, DESPLAZAN NUESTROS DERECHOS**

**Popayán – Cauca, 05 de junio de 2008**

*Otoniel Muñoz Orozco*  
**OTONIEL MUÑOZ OROZCO**  
Gerente

*Sandra M. Quinones*  
**SANDRA M. QUINONES**  
Coordinadora

*Adriana Jarrín M.*  
**ADRIANA JARRÍN M.**  
Fundación Desarrollo Sostenido





EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE  
Y LA PRIMERA DAMA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

*Certifican:*

Que: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 34.539.913

*participó en.*

*El Tercer Encuentro Departamental de Directivos y Docentes  
del nivel Pre escolar, sector oficial,*

*durante los días 11, 12 y 13 de julio de 2000*

  
Tobias Salanta Murillo

Secretario de Educación, Cultura y Deporte

  
Alicia Garrido de Negret  
Primera Dama del Departamento

15

# Edutep

## Corporación Educativa Técnica y Pedagógica

Certifica que

### Evila Ester García

Asistió y participó en el Taller Lúdico de

### Expresión Gráfica

Dictado en esta ciudad con una intensidad de 8 horas

Pastoral Social  
Institución Sede

Jose M. Saez  
Conferencista

Dado en la ciudad de Popayan a los 12 días del mes de Mayo del 2000



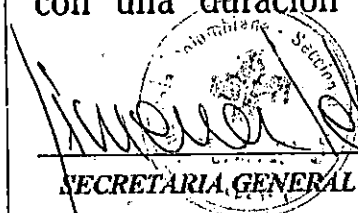
**CRUZ ROJA COLOMBIANA**

**SECCIONAL CAUCA**

**HACE CONSTAR:**

Que : EVILA ESTER GARCIA C.

Participó en el curso de PREVENCIÓN ESCOLAR  
con una duración de 4 horas.

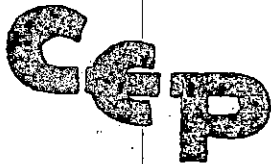
  
*[Signature]*  
SECRETARIA GENERAL

Popayán, MAYO 30 1997

  
124 Daycoob/100  
JEFE DEPTO. DE EDUCACIÓN

Código 0004

*br*



MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
CENTRO EXPERIMENTAL PILOTO DEL CAUCA  
CASA LA LADERA - Barrio José Hilario López  
Popayán. Teléfono 222497



EL DIRECTOR DEL CENTRO EXPERIMENTAL PILOTO DEL

C E R T I F I C A :

Que GARCIA CAICEDO EVILA ESTER

con cédula de ciudadanía número 341539.913 de POPAYAN (C)

realizó y aprobó el curso para ascenso en el Escalafón Nacional

Docente, realizado en este Centro en POPAYAN (C)

del 25 a 29 de julio de 1994.

de conformidad con el Decreto No 2762 del 14 de octubre de 1980,  
como a continuación se detalla:

| AREAS            | CALIFICACIONES    | No DE CREDITOS |
|------------------|-------------------|----------------|
| DISEÑO DE P.E.I. | NUEVE CINCO (9.5) | DOS (2)        |

Total Créditos DOS (2)

Este curso fue aprobado por el CENTRO EXPERIMENTAL PILOTO DEL CAUCA,  
conforme al decreto 525 del 6 de marzo de 1990, según

Resolución No 589 de septiembre 26 de 1994.

El presente certificado se expide en Popayán, a

LOS VEITE DOS DIAS DEL MES DE JUNIO DE 1995.

Lds/l.

JAVIER TORRES LUNA  
FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

47

**INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE SUIZA**

DANE 219001000863

Vereda de Torres

Popayán Cauca

Tel. 830726

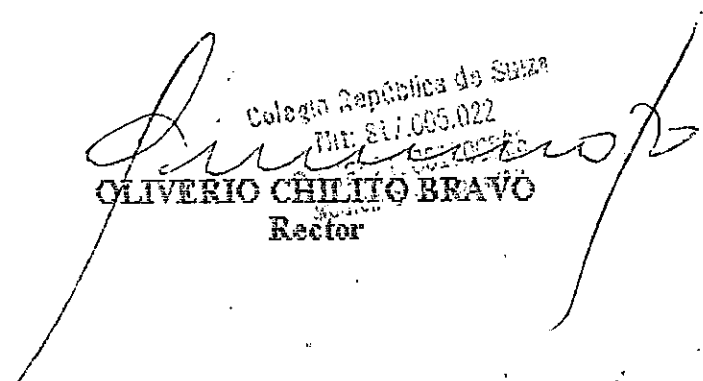
**EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE SUIZA**

**HACE CONSTAR:**

Que la profesora EVILA ESTHER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula No. 34.539.913, laboró como docente en la Institución Educativa República de Suiza, durante el tiempo comprendido entre el primero (1) y el treinta (31) de Julio del año 2004.

Se expide para gestionar el cobro de su salario.

Dada en Popayán Cauca a los treinta y un días (31) días del mes de Julio de Dos mil cuatro (2.004).

  
Colegio República de Suiza  
Tél. 811.005.022  
**OLIVERIO CHILITO BRAVO**  
Rector

Nidia



**Institución Educativa "José Eusebio Caro"**  
**Popayán**

Aprobada por Decreto No. 139 de Agosto 6/03  
NIT. 800.046.335-2

42  
Sedes: San José  
Los Campos  
Chuni  
Las Palmas

Telefax: 8388775 - Tel. 8302255

Código DANE 119001000079-01

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
"JOSÉ EUSEBIO CARO" DE POPAYÁN

HACE CONSTAR QUE:

La señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cédula de ciudadanía No. 34539913 expedida en Popayán, laboró como docente de Básica Primaria en esta institución, vinculada a través de contratos por períodos académicos desde abril 12 del año 2004 hasta diciembre de 2009 a través de la Pia Sociedad Salesiana Institución Educativa Don Bosco.

Se expide en Popayán a los diez (10) días del mes de agosto del año dos mil diez (2010).

**SIMÓN EDUARDO MOSQUERA PEÑA**  
**RECTOR**



*Ministerio de Educación Nacional*  
*Institución Educativa Técnico Industrial Popayán*  
*Sede Laura Valencia*

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
TÉCNICO INDUSTRIAL SEDE LAURA VALENCIA**

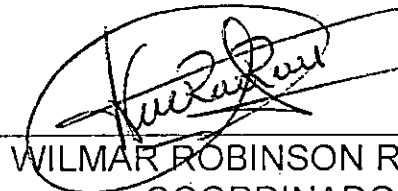
**CERTIFICA:**

Que ÉVILA ESTER GARCÍA CAICEDO, Licenciada en Educación Básica con énfasis en Educación Artística, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.539.913 de Popayán, laboró en el cargo de MAESTRA DE PREESCOLAR en esta institución durante ocho (8) años a partir del 25 de Septiembre de 1.995 en los periodos lectivos correspondientes a:

- 1995 - 1996
- 1996 - 1997
- 1997 - 1998
- 1999 - 2000
- 2000 - 2001
- 2001 - 2002
- 2002 - 2003

El presente certificado se expide a petición verbal de la interesada.

Dado en Popayán, a los once (11) días del mes de Agosto del año dos mil diez (2010).

  
WILMAR ROBINSON RUIZ DÍAZ  
COORDINADOR

*Especialidades: Dibujo Técnico - Mecánica Industrial - Electricidad*  
*Mecánica Automotriz - Ebanistería - Metalistería - Telemática*

Coordinación: 8232197 - Rectoría: 8239586 Telfax: 8239647 E-mail: itipopayan@hotmail.com - Popayán



44

|                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------|----------------|
|  <b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>DIAN</b><br><small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small> |                                              | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones</b><br><b>para Personas Naturales Empleados</b><br><b>Año Gravable 2014</b> |                              |                           |                     |  <b>MUSCA</b><br><small>Modelo Único de Ingresos, Salario y Control Automático</small> |                     | <b>220</b>                               |                |
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones                                                                                                                      |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     | 4. Número de formulario                                                                                                                                                   |                     |                                          |                |
| Retenedor                                                                                                                                                                                      | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                                                                      | 6. DV                        | 7. Primer apellido        | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre                                                                                                                                                          | 10. Otros nombres   |                                          |                |
|                                                                                                                                                                                                | 891580006                                    |                                                                                                                      | 4                            |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 11. Razón social:<br><b>MUNICIPIO DE POPAYAN EN REESTRUCTURACION</b>                                                                                                                           |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Empleado                                                                                                                                                                                       | 24. Tipo de documento                        |                                                                                                                      | 25. Número de identificación |                           | Apellidos y nombres |                                                                                                                                                                           | 26. Primer apellido |                                          |                |
|                                                                                                                                                                                                | 13                                           |                                                                                                                      | 34539913                     |                           | <b>GARCIA</b>       |                                                                                                                                                                           | <b>CAICEDO</b>      |                                          |                |
| 27. Segundo apellido                                                                                                                                                                           |                                              | 28. Primer nombre                                                                                                    |                              | 29. Otros nombres         |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| CAICEDO                                                                                                                                                                                        |                                              | EVILA                                                                                                                |                              | ESTER                     |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 30. DE: 2014A 01M 01D                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                      |                              | 31. A: 2014A 12 31D       |                     | 32. Fecha de expedición                                                                                                                                                   |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención |                |
| 2014A 01M 01D                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                                                                      |                              | 2014A 12 31D              |                     | 2014 01M 12                                                                                                                                                               |                     | Popayan (Cau)                            |                |
| 34. Cód. Dpto.                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                                                                      |                              | 35. Cód. Ciudad/Municipio |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 19                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              | 001                       |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan                                                                   |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Concepto de los ingresos                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Pagos al empleado (No incluya los valores de las casillas 38 a 41)                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 37                  | 20.079.470,00                            |                |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el periodo                                                                                                                         |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 38                  | 0,00                                     |                |
| Gastos de representación                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 39                  | 0,00                                     |                |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez                                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 40                  | 0,00                                     |                |
| Otros ingresos como empleado                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 41                  | 0,00                                     |                |
| Total de ingresos brutos (Sume 37 a 41)                                                                                                                                                        |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 42                  | 20.079.470,00                            |                |
| Concepto de los aportes                                                                                                                                                                        |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Aportes obligatorios por salud                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 43                  | 705.600,00                               |                |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 44                  | 705.700,00                               |                |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC                                                                                                                                       |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 45                  | 0,00                                     |                |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado                                                                                                                                       |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 46                  | 0,00                                     |                |
| Nombre del pagador o agente retenedor                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Sin firma. Art. 10 Dec. 836 1991, ET Art. 379                                                                                                                                                  |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Datos a cargo del empleado                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Concepto de otros ingresos                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | Valor recibido      |                                          | Valor retenido |
| Arrendamientos                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 47                  | 54                                       |                |
| Honorarios, comisiones y servicios                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 48                  | 55                                       |                |
| Intereses y rendimientos financieros                                                                                                                                                           |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 49                  | 56                                       |                |
| Enajenación de activos fijos                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 50                  | 57                                       |                |
| Loterías, rifas, apuestas y similares                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 51                  | 58                                       |                |
| Otros                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 52                  | 59                                       |                |
| Totales: (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)                                                                                                                        |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 53                  | 60                                       |                |
| Total retenciones año gravable 2014 (Sume 46 + 60)                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 61                  |                                          |                |
| 62. Identificación de los bienes poseídos                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 63. Valor Patrimonial                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2014                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 64                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario                                                                                 |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Item                                                                                                                                                                                           | 65. C.C. o NIT                               |                                                                                                                      | 66. Apellidos y Nombres      |                           |                     |                                                                                                                                                                           | 67. Parentesco      |                                          |                |
| 1                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 2                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 3                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 4                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Certifico que durante el año gravable de 2014:                                                                                                                                                 |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$123.683.000).                                                                                               |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.                                                                                                                                           |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 3. Mis ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$38.479.000).                                                                                                       |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$76.958.000).                                                                           |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$76.958.000).                                                                              |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$123.683.000).                                |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2014.                                                                    |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |
| Firma del empleado                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                                                      |                              |                           |                     |                                                                                                                                                                           |                     |                                          |                |

Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012

Siguenos en >    

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio

Institución

Contáctenos

**Consulta en línea de Antecedentes Judiciales****La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 05/06/2012 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 34539913 y Nombres: GARCIA CAICEDO EVILA ESTER

**NO REGISTRA ANTECEDENTES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

[Volver al Inicio](#)[Manual de Navegación](#) | [Políticas de Seguridad](#) | [Políticas de Privacidad y Uso](#) | [Mapa del Sitio](#) | [LOGIN](#)**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC

Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm

Requerimientos ciudadanos 24 horas

Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/91112 • Resto del país: 018000 910 400

FAX (571) 3159581 • E-mail: [lineadirecta@policia.gov.co](mailto:lineadirecta@policia.gov.co)**Prospección  
para todos**Presidencia  
de la RepúblicaMinisterio  
de DefensaGobierno  
en líneaPortal Único  
de Contratación**Todos los derechos reservados 2011.**

Síguenos en



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio

Institución

Contáctenos

**Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales****La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 12/02/2014 a las 18:23:34 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 34539913 y Nombres: GARCIA CAICEDO EVILA ESTER

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

[Volver al Inicio](#)[Solicitudes, Quejas, Reclamos](#)[Manual de Navegación](#)[Políticas de Seguridad](#)[Políticas de Privacidad y Uso](#)[Mapa del Sitio](#)[LOGIN](#)

Prosperidad  
para todos



Presidencia  
de la República



Ministerio  
de Defensa



Gobierno  
en Línea



Portal Único  
de Contratación



**Todos los derechos reservados 2011.**



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/07/2015 a las 11:11:26 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 34539913 y Nombres: GARCIA CAICEDO EVILA  
ESTER

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.  
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

48

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de febrero de 2014, a las 18:28:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Tipo Documento         | C.C.          |
| No. Identificación     | 34.539.913    |
| Código de Verificación | 2173800352014 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

DIANA DEL PILAR AMÉZQUITA BELTRÁN

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.



**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 5 de junio de 2012, a las 12:10:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Tipo Documento         | C.C.         |
| No. Identificación     | 34.539.913   |
| Código de Verificación | 466452692012 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.



**CLAUDIA CRISTINA SERRANO EVERS**



EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de julio de 2015, a las 16:8:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Tipo Documento         | C.C.         |
| No. Identificación     | 34.539.913   |
| Código de Verificación | 513670802015 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

SILVANO GÓMEZ STRAUCH



57

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

12:17:48

Hoja: 1 de 1

**CERTIFICADO ORDINARIO****No. 36886858**

Bogotá DC, 5 de junio de 2012

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EVILA ESTER GARCIA CAICEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 34539913 :

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES****ADVERTENCIAS:**

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

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

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD, VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 73853864**



WEB.

16:12:23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de julio del 2015

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) EVILA ESTER GARCIA CAICEDO identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 34539913:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

**ATENCIÓN :**

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



Departamento  
Administrativo  
de la Función  
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

| DECLARACIÓN JURAMENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                            |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                                            |                    |                    |
| YO, <u>Evila Ester Garcia Caicedo</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                                            |                    |                    |
| IDENTIFICADO CON: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. <u>34539.913</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: <u>Popayán</u> |                    |                    |
| DIRECCIÓN <u>Urbanización Joma Linda 9-58</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | TELÉFONOS <u>8361528</u>                   |                    |                    |
| MUNICIPIO <u>Popayán</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEPARTAMENTO <u>Cauca</u> | PAÍS <u>Colombia</u>                       |                    |                    |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                | PARENTESCO         |                    |
| <u>Oscar Eduardo Muñoz Gora</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <u>10 303 277</u>                          | <u>Hijo</u>        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
| DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input type="checkbox"/> PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> PARA ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> PARA MODIFICAR <input type="checkbox"/> LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input checked="" type="checkbox"/> QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: |                           |                                            |                    |                    |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                            |                    |                    |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           | VALOR                                      |                    |                    |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                            |                    |                    |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | 0                                          |                    |                    |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           | 0                                          |                    |                    |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           | 0                                          |                    |                    |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           | 0                                          |                    |                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | 0                                          |                    |                    |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                                            |                    |                    |
| b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                            |                    |                    |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TIPO DE CUENTA            | NÚMERO DE LA CUENTA                        | SEDE DE LA CUENTA  | SALDO DE LA CUENTA |
| <u>Banco Colombia</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>Ahorros</u>            | <u>8688059877</u>                          | <u>Principal</u>   | <u>\$10.000</u>    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN   |                                            | VALOR              |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>Muebles y Enseres</u>  |                                            | <u>\$3'000.000</u> |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                            |                    |                    |

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

## 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 ☐ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                               | N° |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> |    |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

FIRMA


  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA

**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**



**INFORMACION PERSONAL**

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| Fecha de nacimiento:  | Marzo 20 de 1962  |
| Lugar de nacimiento:  | Bolívar-Cauca     |
| Estado civil:         | Soltera           |
| Lugar de residencia:  | Loma Linda #9-58  |
| Cedula de ciudadanía: | 34.539.913        |
| Teléfono:             | 8361528           |
| Celular:              | 316-4761291       |
| Correo electrónico:   | evesga16@yahoo.es |

**DATOS ACADEMICOS**

Lic. Educación Básica con énfasis en Educación Artística  
Universidad del Cauca  
Agosto 2007

Bachiller Pedagógico  
Normal José Eusebio Caro  
Junio de 1994

Educación Básica Secundaria  
Colegio Cooperativo Ciudad de Popayán  
Junio de 1990



**Alcaldía Municipal  
Progreso para  
Popayán**

**FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES  
Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA  
PRIVADA**

55

| 1.1 DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| YO, <u>Evila Ester Garcia Caicedo</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| IDENTIFICADO CON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> | C.E. <input type="checkbox"/> 2 | OTRO <input type="checkbox"/> 3 | No. <u>34'539.913</u> CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: <u>Popayán</u> |
| DIRECCIÓN<br><u>Kra 18 # 2A-04 Pandiquando</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                 | TELÉFONOS<br><u>8364280</u>     |                                                                  |
| MUNICIPIO<br><u>Popayán</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | DEPARTAMENTO<br><u>Cauca</u>    |                                 | PAÍS<br><u>Colombia</u>                                          |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION     |                                 | PARENTESCO                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3º, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input type="checkbox"/> PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> PARA ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA: PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                 | VALOR                           |                                                                  |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                 | <u>20.079.470</u>               |                                                                  |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                 | <u>1.871.460</u>                |                                                                  |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 | <u>21.950.930</u>               |                                                                  |
| b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE CUENTA                           | NUMERO DE LA CUENTA             | SEDE DE LA CUENTA               | SALDO DE LA CUENTA                                               |
| <u>Ban Colombia</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>Ahorros</u>                           | <u>86880598777</u>              | <u>Principal</u>                |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 | <u>-Popayán-</u>                |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN                  |                                 | VALOR                           |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <u>Muebles y Enseres</u>                 |                                 | <u>\$ 3.500.000</u>             |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                 |                                 |                                                                  |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES  
Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA  
PRIVADA

56

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

## 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 ☐ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                               | No |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> |    |

## 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 |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE ESTADO CIVIL**

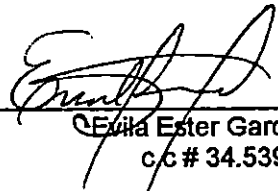
Yo **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, mayor de edad e identificada con cédula de ciudadanía número **34.539.913** expedida en **Popayán**, hija de **JUAN ANTONIO GARCÍA ZÚÑIGA** y **MARÍA ETELVINA CAICEDO**, nacida en Bolívar cauca el día 20 de marzo de 1962, de nacionalidad colombiana, con residencia en Popayán y domiciliada en la carrera 18 # 2A04 del barrio pandiguando.

DECLARO BAJO JURAMENTO O AFIRMO SOLEMNEMENTE que al presente mi estado civil es **SOLTERA**.

**ASÍ MISMO** hace constar que en los últimos años, ha residido en la carrera 18 # 2A04 del barrio pandiguando.

Afirmación que efectúa a todos los efectos legales y sabedora de las responsabilidades de orden civil y penal que la misma conlleva para efecto laboral.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en **Popayán** a los **22 días** del mes de **Julio** de **2015**.

  
Evila Ester García Caicedo  
c.c # 34.539.913

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|----------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Hoja Principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                               |                        | <b>001</b>                                                                                                        |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización<br>Especie reservada para la DIAN                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 4. Número de formulario<br>14291775481                                                                                           |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | <br>(415)7707212489984(8020) 000001429177548 1 |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>3 4 5 3 9 9 1 3 - 8                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | 6. DV<br>8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Popayán                                                                        |                        | 14. Buzón electrónico<br><input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 7                         |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <b>IDENTIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 24. Tipo de contribuyente:<br>Persona natural o sucesión ilíquida <input type="checkbox"/> 2                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 25. Tipo de documento:<br>Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 26. Número de identificación:<br>3 4 5 3 9 9 1 3 - 8                                                                             |                        | 27. Fecha expedición:<br>1 9 8 1 0 3 0 3                                                                          |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| Lugar de expedición<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | 28. País:<br><input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 29. Departamento:<br>Cauca                                                                                                       |                        | 30. Ciudad/Municipio:<br>Popayán <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 31. Primer apellido<br>GARCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                | 32. Segundo apellido<br>CAICEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 33. Primer nombre<br>EVILA                                                                                                       |                        | 34. Otros nombres<br>ESTER                                                                                        |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 35. Razón social:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 37. Sigla:                                                                                                                       |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 36. Nombre comercial:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <b>UBICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 38. País:<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | 39. Departamento:<br>Cauca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | 40. Ciudad/Municipio:<br>Popayán                                                                                                 |                        | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1                                  |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 18 2 A 04 BRR PANDIGUANDO                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 42. Correo electrónico:<br>evesga16@yahoo.es                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 43. Apartado aéreo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | 44. Teléfono 1:                                                                                                                  |                        | 45. Teléfono 2:                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 8 3 6 4 2 8 0                                                                                                                    |                        | 3 1 6 4 7 6 1 2 9 1                                                                                               |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <b>CLASIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | Ocupación                                                                                                                        |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | Actividad secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                | Otras actividades                                                                                                                |                        | 52. Número establecimientos                                                                                       |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 46. Código:<br>4 7 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 47. Fecha inicio actividad:<br>2 0 1 1 1 0 1 2 | 48. Código:<br>8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 49. Fecha inicio actividad:<br>2 0 1 2 0 6 0 5 | 50. Código:<br>1 2                                                                                                               | 51. Código:<br>8 5 1 3 |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 53. Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                                                                                                                                                 | 8 | 9         | 10       | 11                       | 12                       | 13                                                                                                                                              | 14 | 15       | 16      | 17                       | 18                       | 1                                                                                                                                                                             | 2 |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4                                              | 5                                                                                                                                | 6                      | 7                                                                                                                 | 8 | 9                                                                                                                                                   | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <b>12-Ventas régimen simplificado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | Exportadores                                                                                                                     |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 54. Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 55. Forma                                                                                                                        |                        | 56. Tipo                                                                                                          |   | Servicio                                                                                                                                            |    | 1  |    | 2  |    | 3  |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 1                                                                                                                                | 2                      | 3                                                                                                                 | 4 | 5                                                                                                                                                   | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   | <table border="1"><tr><td>55. Forma</td><td>56. Tipo</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |   | 55. Forma | 56. Tipo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td>57. Modo</td><td>58. CPC</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |    | 57. Modo | 58. CPC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |   | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |  | 1 | 2 | 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4                                              | 5                                                                                                                                | 6                      | 7                                                                                                                 | 8 | 9                                                                                                                                                   | 10 |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 56. Tipo                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 58. CPC                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| 59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | 60. No. de folios: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1                                  |                        |                                                                                                                   |   | 61. Fecha: 2 0 1 4 0 5 1 6                                                                                                                          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |
| La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.<br>Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013<br>Firma del solicitante: |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                   |   | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre HOYOS BENITEZ YENY ANDREA<br>985. Cargo: Gestor II |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |   |           |          |                          |                          |                                                                                                                                                 |    |          |         |                          |                          |                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                               |  |   |   |   |                          |                          |                          |  |  |  |



RIESGOS PROFESIONALES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

INGRESO \_\_\_\_\_ PERIODICO ☒ REUBICACION \_\_\_\_\_ RETIRO \_\_\_\_\_  
FECHA DE RECONOCIMIENTO: AÑO 2012 MES 06 DIA 06 CIUDAD Popayán ORDEN N° \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACION DE LA EMPRESA  
NOMBRE Municipio de Popayán ACTIVIDAD ECONOMICA Gubernamental Secretaría Educación  
IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR  
APELLIDOS Y NOMBRES: Evila Ester GARCIA Calanday 34539913 DE Popayán  
SEXO: M F \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO 20 03 62 EDAD 50 AÑOS ORIGEN Bolívar (C)  
PROCEDENCIA Popayán DIRECCION Como Linda 9-58 TELEFONO 836 1528  
ESPECIALIZACION \_\_\_\_\_ ANALFABETA \_\_\_\_\_ PRIMARIA \_\_\_\_\_ SECUNDARIA \_\_\_\_\_ TECNOLOGIA \_\_\_\_\_ UNIVERSIDAD ☒  
COMPLETO ☒ INCOMPLETO \_\_\_\_\_ Licenciada en Educación Básica - Artes y Letras  
ESTADO CIVIL: SOLTERO \_\_\_\_\_ CASADO \_\_\_\_\_ UNION LIBRE ☒ SEPARADO \_\_\_\_\_ VIUDO \_\_\_\_\_  
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: Rene Antonio Lopez TELEFONO 836 1528

INFORMACION OCUPACIONAL

ACTUAL O DE INGRESO \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CARGO: Docente ANTIGÜEDAD 15 (años meses) ☒  
SECCION: Instalaciones Educativas John F. Kennedy  
JORNADA: DIURNO ☒ NOCTURNO \_\_\_\_\_ ROTATIVA \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES 8 horas  
DESCRIPCION DEL CARGO Formación y educación de niños entre 5 - 12 años  
POSICION DEL TRABAJO SENTADO ☒ PARADO ☒ DEAMBULANDO \_\_\_\_\_ MOVIMIENTOS REPETITIVOS \_\_\_\_\_  
UTILIZA: EQUIPOS O HERRAMIENTAS Plumones, marcadores, material didáctico  
MATERIAS PRIMAS O INSUMOS: SI ☐ NO ☒ CUALES? \_\_\_\_\_

EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO ACTUALES

FISICOS: RUIDOS \_\_\_\_\_ VIBRACIONES \_\_\_\_\_ TEMPERATURAS \_\_\_\_\_ ALTAS \_\_\_\_\_ BAJAS \_\_\_\_\_ RADIACION \_\_\_\_\_ PRESION \_\_\_\_\_  
QUIMICOS: \_\_\_\_\_  
BIOLOGICOS: \_\_\_\_\_  
ERGONOMICOS: POSTURA ☒ MANEJO DE CARGAS \_\_\_\_\_ MOVIMIENTOS REPETITIVOS \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_  
PSICOSOCIALES: ORDEN PUBLICO \_\_\_\_\_ STRESS \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_  
MECANICOS: \_\_\_\_\_ ELECTRICOS \_\_\_\_\_ LOCATIVOS \_\_\_\_\_  
TIEMPO DE EXPOSICION AL RIESGO: 15 (meses o años) CARGO Docente EMPRESA Municipio de Popayán

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

| EMPRESA | CARGO | TIEMPO LAB |       | FACTORES DE RIESGO |          |               |             |          |           |           |        |
|---------|-------|------------|-------|--------------------|----------|---------------|-------------|----------|-----------|-----------|--------|
|         |       | AÑOS       | MESES | FISICOS            | QUIMICOS | ERGONOMICOS   | PSICOSOCIAL | MECANICO | ELECTRICO | LOCATIVOS | STRESS |
| /       | /     | /          | /     | RUIDOS /           | /        | POSTURAS /    | TURNOS /    | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | TEMP /             | /        | MOVIMIENTOS / | NOCTURNOS / | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | PRESION /          | /        | DE CARGAS /   | TRABAJO /   | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | VIBRACION /        | /        | MOVIMIENTOS / | MONOTONO /  | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | RADIACION /        | /        | REPETITIVOS / | ORDEN /     | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | FISICOS            | QUIMICOS | ERGONOMICOS   | PSICOSOCIAL | MECANICO | ELECTRICO | LOCATIVOS | STRESS |
| /       | /     | /          | /     | RUIDOS /           | /        | POSTURAS /    | TURNOS /    | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | TEMP /             | /        | MOVIMIENTOS / | NOCTURNOS / | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | PRESION /          | /        | DE CARGAS /   | TRABAJO /   | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | VIBRACION /        | /        | MOVIMIENTOS / | MONOTONO /  | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | RADIACION /        | /        | REPETITIVOS / | ORDEN /     | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | FISICOS            | QUIMICOS | ERGONOMICOS   | PSICOSOCIAL | MECANICO | ELECTRICO | LOCATIVOS | STRESS |
| /       | /     | /          | /     | RUIDOS /           | /        | POSTURAS /    | TURNOS /    | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | TEMP /             | /        | MOVIMIENTOS / | NOCTURNOS / | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | PRESION /          | /        | DE CARGAS /   | TRABAJO /   | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | VIBRACION /        | /        | MOVIMIENTOS / | MONOTONO /  | /        |           |           |        |
| /       | /     | /          | /     | RADIACION /        | /        | REPETITIVOS / | ORDEN /     | /        |           |           |        |

APLICABLE — NO APLICABLE X

SON DE UTILIDAD SI ☒ NO ☐

## ACCIDENTES DE TRABAJO

| Nº | FECHA | EMPRESA | CAUSA | TIPO DE LESIÓN | PARTE AFECTADA | D.M.S INCAP | SECUELAS |
|----|-------|---------|-------|----------------|----------------|-------------|----------|
| 1  | /     | /       | /     | /              | /              | /           | /        |
| 2  | /     | /       | /     | /              | /              | /           | /        |
| 3  | /     | /       | /     | /              | /              | /           | /        |

HA SUFRIDO ENFERMEDAD PROFESIONAL SI NO

[illegible]

| GENERAL                  | SI | NO | NS | PARENTESCO | DIAGNOSTICO           |
|--------------------------|----|----|----|------------|-----------------------|
| OFTALMOLOGICOS           |    |    | X  |            |                       |
| O. & R                   |    |    | X  |            |                       |
| RESPIRATORIO             |    |    | X  |            |                       |
| CARDIACOS                | X  |    |    | Padre      | hipertension          |
| DIGESTIVOS               | X  |    |    | Abuelo     | Cancer GASTRO         |
| URINARIOS                |    |    | X  |            |                       |
| GINECOLOGICOS            |    |    | X  |            |                       |
| OSTEO ARTICULA           |    |    | X  |            |                       |
| METABOLICOS              |    |    | X  |            |                       |
| CANCER                   | X  |    |    | madre      | muerto cancer uterino |
| HEMATOLOGICO             |    |    | X  |            |                       |
| ALERGIAS                 |    |    | X  |            |                       |
| INMUNOLOGICOS            |    |    | X  |            |                       |
| VENEREAS                 |    |    | X  |            |                       |
| OTRO / CUAL<br>DESCRIBA. |    |    | X  |            |                       |

| ANTECEDENTES           | SI | NO | HACE CUANTO | ANTECEDENTES        | SI | NO | HACE CUANTO | ANTECEDENTES   | SI | NO | HACE CUANTO |
|------------------------|----|----|-------------|---------------------|----|----|-------------|----------------|----|----|-------------|
| migraña                |    | X  |             | E. Acido Peptica    |    | X  |             | farmacologico  |    | X  |             |
| defecto refraccion     |    | X  |             | reflujo gastrico    |    | X  |             | transfuciones  |    | X  |             |
| sordera / otitis       |    | X  |             | hemias              |    | X  |             | varicocele     |    | X  |             |
| faringo amigdalitis    |    | X  |             | coletiliasis        | X  |    | E. 20 años  | dermatitis     |    | X  |             |
| ronitis                |    | X  |             | S.colon irritable   |    | X  |             | tromboflebitis |    | X  |             |
| sinositis              |    | X  |             | colitis             |    | X  |             | dislipidemia   |    | X  |             |
| cardiopatias           |    | X  |             | I.V.U               |    | X  |             | hiperuricemia  |    | X  |             |
| hipertension           |    | X  |             | Urolitiasis         |    | X  |             | diabetes       |    | X  |             |
| insuficiencia vascular |    | X  |             | Leucorreas          |    | X  |             | E. Ilroides    |    | X  |             |
| I.M.A                  |    | X  |             | E.T.S.-HERPES       |    | X  |             | obesidad       |    | X  |             |
| ARITMIAS               |    | X  |             | Estrafimiento       |    | X  |             | A.C.V          |    | X  |             |
| H.T.A                  | X  |    | E. 20 años  | Hepatitis           |    | X  |             | S. convulsivo  |    | X  |             |
| B.N.M                  |    | X  |             | H.U.A               |    | X  |             | cancer         |    | X  |             |
| T.B.C                  |    | X  |             | artrosis            |    | X  |             | anemia         |    | X  |             |
| bronquitis             |    | X  |             | artritis            |    | X  |             | E.linfatico    |    | X  |             |
| asma                   |    | X  |             | proble Immunologico |    | X  |             | drogadiccion   |    | X  |             |
| EPOC                   |    | X  |             | hospitalizaciones   |    | X  |             | Acc. transitio |    | X  |             |
| fibrosis pulmonar      |    | X  |             | quirurgicos         | X  |    | + 2 años    | quemaduras     |    | X  |             |
| E. mentales            |    | X  |             | traumas             |    | X  |             | Acc. Comun     |    | X  |             |

GINECO OBSTETRICOS  
MENARCA 16 (años) CICLOS 3 / — (días) F.U.M. 12 años DISMENORREA: SI — NO X

IRREGULARIDAD MESTRUAL: SI      NO      TIPO:     

F.U.P. V6 08.34G1 P. A D C D . PLANIFICA SI ☐ NO ☒ METODO .

TIENE CITOLOGIA? SI ☒ NO ☐ FECHA 7.2 marzo RESULTADO Normal

HABITOS:

TABACO: NO FUMADOR: ☒ FUMADOR: ☐ HACE CUANTO?            (años) No CIGARRILLOS DIA           

EX FUMADOR: ☐ AÑOS DE SUSPENSIÓN:            CAUSA?:           

ALCOHOL: CONSUMIDOR: SI ☐ NO ☒ TIPO DE LICOR:           

HACE CUANTO            (años) FRECUENCIA:           

DROGA: CONSUMIDOR: SI ☐ NO ☒ TIPO DE DROGA:           

EX DROGADITO: SI ☐ NO ☒ AÑOS DE SUSPENSIÓN:            CAUSA:           

OTROS HABITOS: MEDICAMENTOS SI ☒ NO ☐ CUAL? lozartolol 100mg

CAFÉ: SI ☒ NO ☐ No DE TAZAS / DIA 2/26

PSICOACTIVOS: SI ☐ NO ☒ CUAL?           

ACTIVIDAD DEPORTIVA: SI ☐ NO ☒ CUAL?            FRECUENCIA:            días/semana

ACTIVIDAD CULTURAL: SI ☒ NO ☐ CUAL? leer FRECUENCIA: 2-3 días/semana

REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA:

OJOS:

O.R.L.:

RESPIRATORIO:

CARDIOVASCULAR: Hipertension arterial

GESTIVO: Calcitonina

GENITURINARIO:

OSTEOARTICULAR:

NIEXOS:

S.N.C.:

OTRA:

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: Salud persona motiza CONSTITUCION: MEDIA ☐ LON GILINEO ☐ BREVILINEO ☒

DIESTRO: ☒ SINIESTRO ☐ AMBIDIESTRO ☐

PESO: 62 Kgs F.C. 72 x' min FR 16 x' min TALLA 150 cms PA 132/82 INC 27.55

| ORGANO        | N.                                  | AN                                  | OBSERVACIONES                     |
|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| CABEZA        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| OJOS          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| NAZIZ         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| OROFARINGE    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| DENTADURA     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>problemas dental: Dapico</u>   |
| OIDOS         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| CUELLO        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| TO            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| P.ONES        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| CORAZON       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| MAMAS         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| ABDOMEN       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| GENITALES     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| MMSS          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| MMII          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| VASCULAR      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>venas de tobillos y tumbos</u> |
| COLMNA        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| NEUROLOGICO   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |
| PIEL IFANERAS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                   |

Descripción Ampliación de los hallazgos:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

AGUDEZA AVISUAL (TEST DE SNELLEN)

LEJOS A (6mts) CERCA  
 OJO IZQUIERDO 20/30  
 OJO DERECHO 20/25  
 AMBOS OJOS 20/25  
 CON LENTES SIN LENTES X

AGUDEZA AUDITIVA

OIDO IZQUIERDO Conservado  
 OIDO DERECHO Conservado  
 PRUEBAS CON DIAPASON: Rinne Positivo

PARACLINICOS

| EXAMEN | FECHA | RESULTADOS |
|--------|-------|------------|
|        |       |            |
|        |       |            |
|        |       |            |
|        |       |            |

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

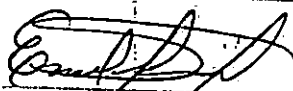
1. Defecto de refracción
2. Hipermetropía controlada
3. Sobre peso
4.
5.

CONCEPTO

APTO   APTO CON PATOLOGIA NO INCAPACITANTE    
 APTO CON LIMITACION NO FUNCIONAL   NO APTO   EXAMEN PERIÓDICO SATISFACTORIO SI   NO    
 REQUIERE NUEVA VALORACION   EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO SI   NO  

RECOMENDACIONES

  
 FIRMA DEL TRABAJADOR  
 C.C. 34.539.913 Popayán

Carmen Alicia Llanten Escobar  
 NOMBRE DEL MEDICO

Carmen Alicia Llanten E.  
 MEDICA Y CIRUJANA  
 ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
 R.M. 193466 - Licencia en SO No. 105  
 UNICAUS - USC 734 66

FIRMA DEL MEDICO Y REGISTRO MEDICO

MEDICO Y CIRUJANO  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
CARMEN ALICIA LLANTEN ESCOBAR  
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

|                     |                                                                                                                |                   |                         |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPRESA CONTRATANTE | Municipio de Popayan                                                                                           | EMPRESA EN MISION | Secretaria de Educacion |
| EXAMEN              | INGRESO <input type="checkbox"/> PERIODICO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRO <input type="checkbox"/> | FECHA:            | 06 06 12                |
| NOMBRE:             | Envia <input type="checkbox"/> Esther Gardo Escobar <input type="checkbox"/>                                   |                   |                         |
| CARGO:              | Educacion                                                                                                      |                   |                         |
| EDAD:               | 50                                                                                                             | CC:               | 34539913                |

EXAMENES REALIZADOS

|                                                                  |                                                 |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Examen Medico ocupacional <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Visiometria <input type="checkbox"/>         | -LABORATORIOS<br><br>Perfil Lipido <input type="checkbox"/><br>Glicemia <input type="checkbox"/><br>Otros: _____ |
| 2. Audiometria <input type="checkbox"/>                          | 5. Prueba psicotecnica <input type="checkbox"/> |                                                                                                                  |
| 3. Espirometria <input type="checkbox"/>                         | 6. Examen Optometrico <input type="checkbox"/>  |                                                                                                                  |
| 7. Otros _____                                                   |                                                 |                                                                                                                  |
|                                                                  |                                                 |                                                                                                                  |

CONCEPTO DE LA VALORACION MEDICA

|                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN DEFECTO FISICO O PATOLOGIA APARENTE | <input type="checkbox"/>            |
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| APTO CON RESTRICCIONES O ADAPTACIONES                                 | <input type="checkbox"/>            |
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON DEFECTO FISICO                      | <input type="checkbox"/>            |
| APLAZADO                                                              | <input type="checkbox"/>            |
| NO APTO                                                               | <input type="checkbox"/>            |
| APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR                             | <input type="checkbox"/>            |
| RETIRO SATISFACTORIO                                                  | <input type="checkbox"/>            |
| RETIRO NO SATISFACTORIO                                               | <input type="checkbox"/>            |

RECOMENDACIONES

|                            |                                                                                                         |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEDICAS:                   | Visita optometrica                                                                                      |
| LABORALES:                 | Pruebas de laboratorio                                                                                  |
| HABITOS Y ESTILOS DE VIDA: | Hacer ejercicio minimo 30 / semana, 30min. disminucion consumo de sal, grasas, harinas, bebidas negras. |

Carmen Alicia Llanten  
NOMBRE MEDICO

193462  
FIRMA

Carmen Alicia Llanten E.  
MEDICA Y CIRUJANA  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL  
R.M. 193466 - Licencia en SO No. 105  
UNICAUCA - USC  
REGISTRO

62

# FIDUPREVISORA S.A.

VALORES QUE HACE DIFERENCIA

## INFORMACION INDIVIDUAL DE LOS BENEFICIARIOS

Datos Beneficiarios (Uno por cada Beneficiario)

Primer Apellido: Lopez Segundo Apellido: Agredo

Primer Nombre: René Segundo Nombre: Antonio

Tipo de Identificación: RC ☐ TI ☐ CC ☒ CE ☐ PA ☐ UN ☐

Número de Identificación Según Guión: 10 53 24 26

Fecha de Nacimiento: Mes Febrero Día 17 Año 1956

Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

Tipo de Afiliado: Cotizante ☐ Beneficiario ☒

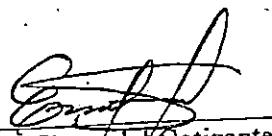
Parentesco con el Cotizante: 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐

- 1- Cónyuge o Compañero (a) Permanente
- 2- Hijo (a)
- 3- Padre o Madre

Código del Departamento (dos dígitos) \_\_\_\_\_

Código Municipio (tres dígitos) \_\_\_\_\_

Zona de Residencia: Rural ☐ Urbana ☒

  
Firma del Cotizante

63

# FIDUPREVISORA S.A.

VALORES QUE HACE DIFERENCIA

## INFORMACION INDIVIDUAL DE LOS BENEFICIARIOS

Datos Beneficiarios (Uno por cada Beneficiario)

Primer Apellido: Muñoz Segundo Apellido: García

Primer Nombre: Oscar Segundo Nombre: Eduardo

Tipo de Identificación: RC ☐ TI ☐ CC ☒ CE ☐ PA ☐ UN ☐

Número de Identificación Según Guión: 10303277

Fecha de Nacimiento: Mes Agosto Día 16 Año 1984

Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐

Tipo de Afiliado: Cotizante ☐ Beneficiario ☒

Parentesco con el Cotizante: 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐

1- Cónyuge o Compañero (a) Permanente

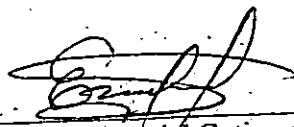
2- Hijo(a)

3- Padre o Madre

Código del Departamento (dos dígitos)     

Código Municipio (tres dígitos)     

Zona de Residencia: Rural ☐ Urbana ☒



Firma del Cotizante

Elabora: GUILLERMO BURGOS

Fondo de Prestaciones Sociales del Municipio de Popayán

# FIDUPREVISORA S.A

VALORES QUE HACEN DIFERENCIA

INFORMACION GENERAL DEL DOCENTE AFILIADO AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

## INFORMACION INDIVIDUAL PERSONAL

Fecha de Diligenciamiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año 2012

### DATOS DOCENTE:

Primer Apellido Garcia Segundo Apellido Caicedo

Primer Nombre Evila Segundo Nombre Ester

Tipo de Identificación Cedula X

Número de Identificación: 34539913 Lugar de Expedición Popayán

Fecha de Nacimiento: Mes Marzo Día 20 Año 1962

Lugar de Nacimiento: Departamento Cauca Municipio Bolívar

### LUGAR DE RESIDENCIA:

Departamento Cauca

Municipio Popayán

Zona de Residencia: Rural \_\_\_\_\_ Urbana X

Dirección de Residencia loma Linda 9-58

Teléfono: 8361528 Celular 3164761291

Correo Electrónico: evesga 16 @ yahoo.es

### INFORMACION INDIVIDUAL LABORAL

Último Nivel Educativo:

|            |                               |                     |                |                                    |
|------------|-------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------|
| Sin Título | Bachiller Pedagógico <u>X</u> | Normalista Superior | Otro Bachiller | Técnico o Tecnológico en Educación |
|------------|-------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------|



65

Fecha de vinculación: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

|                           |             |       |
|---------------------------|-------------|-------|
| Establecimiento Educativo | En Comisión | Otros |
|---------------------------|-------------|-------|

|                 |                                                                                  |                                      |                         |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Docente de Aula | Docente con funciones de apoyo para alumno con necesidades educativas especiales | Docentes con funciones de orientador | Coordinador             |
| Director Rural  | Rector                                                                           | Director de Núcleo                   | Supervisor de Educación |

|                               |                                                        |                                                      |                                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Con nombramiento en Propiedad | Con nombramiento Provisional en una vacante Definitiva | Con nombramiento Provisional en una vacante Temporal | Con nombramiento en Periodo de Prueba |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|

**Establecimiento Educativo:** \_\_\_\_\_

[illegible]

| Nivel Educativo Enseñanza: |                 |                           |                                 |
|----------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------------|
| Preescolar                 | Básica Primaria | Básica Secundaria y Media | Ciclo Complementario (Normales) |

|        |                 |          |
|--------|-----------------|----------|
| Raizal | Afro Colombiano | Indígena |
|--------|-----------------|----------|

**Área de Enseñanza para la que fue Nombrado:**

|                                        |                               |                                          |                                 |                                       |                            |                                    |                        |
|----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Preescolar                             | Primaria                      | Ciencias Naturales y Educación Ambiental | Ciencias Sociales               | Educación artística, Artes Plásticas  | Educación Artística Música | Educación Artística Artes Escénica | Educ. Atística Danzas  |
| Educación Física, Recreación y Deporte | Educación Ética y, en Valores | Educación Religiosa                      | Humanidades y Lengua Castellana | Idioma Extranjero Francés             | Idioma Extranjero Inglés   | Matemáticas                        | Tecnología Informática |
| Ciencias Naturales y Química           | Ciencias Naturales y Física   | Filosofía                                | Ciencias Económicas y Políticas | Área de Apoyo para Educación Especial | No Aplica                  |                                    |                        |

**AREA DE ENSEÑANZA TECNICA:**

|                                    |                                                                |                                       |       |                                                                   |                                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Finanzas, Administración y Seguros | Ventas y Servicios                                             | Ciencias naturales Aplicadas          | Salud | Ciencias Sociales educación, servicios gubernamentales y religión | Cultura, Arte, Esparcimiento y Deporte |
| Explotación Primaria y Extractiva  | Operadores del equipo y transporte instalación y Mantenimiento | Procesamiento, fabricación y Ensamble | Otras | No Aplica                                                         |                                        |



**Firma del Docente Afiliado**

Elaboro: GUILLERMO BURGOS  
Fondo de Prestaciones Sociales del Municipio de Popayán

67

FIDUPREVISORA S.A.  
FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA  
FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

Fecha de Diligenciamiento DD  MM  AAAA

DATOS PERSONALES

Primer Apellido Garcia Segundo Apellido Parcedo Nombres Evila Ester

ENTIDAD TERRITORIAL QUE AFILIA  DEPTO

Tipo de Documento CC Número 34539913

Nacionalidad: Colombiano ☒ Extranjero ☐ País:

Libreta Militar: Primera Clase ☐ Segunda Clase ☐ D. M.  Número

Sexo: M ☐ F ☒ Estado Civil: U Correo electrónico evesga16@yahoo-es

Lugar y Fecha de nacimiento: Ciudad Bolivar Cauca DD 20 MM 03 AAAA 1962

Ubicación Residencia: Ciudad Urb. Popayan Departamento

Dirección Urb. Loma Linda 9-58 Tel. 8361528 Celular 3164761291

FORMACIÓN ACADÉMICA

| Educación básica y media |                         |          |    |                                          |             |             |                         |   |    | Título Obtenido: <u>Bachiller Pedagógico</u> |             |
|--------------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------|---|----|----------------------------------------------|-------------|
| primaria                 |                         |          |    |                                          | secundaria  |             |                         |   |    | media                                        |             |
| 1                        | 2                       | 3        | 4  | 5                                        | 6           | 7           | 8                       | 9 | 10 | Mes                                          | Año         |
|                          |                         |          |    | X                                        |             |             |                         |   |    | <u>Julio</u>                                 | <u>1994</u> |
| Educación Superior       |                         |          |    |                                          |             |             |                         |   |    |                                              |             |
| Modalidad Académica      | No. semestres aprobados | Graduado |    | Nombre de los estudios o título obtenido | Terminación |             | No. tarjeta profesional |   |    |                                              |             |
|                          |                         | SI       | No |                                          | mes         | año         |                         |   |    |                                              |             |
|                          |                         | X        |    | <u>1er Educación Básica</u>              | <u>08</u>   | <u>2007</u> |                         |   |    |                                              |             |
|                          |                         |          |    | <u>Enfasis Artístico</u>                 |             |             |                         |   |    |                                              |             |
|                          |                         |          |    |                                          |             |             |                         |   |    |                                              |             |
|                          |                         |          |    |                                          |             |             |                         |   |    |                                              |             |
|                          |                         |          |    |                                          |             |             |                         |   |    |                                              |             |
|                          |                         |          |    |                                          |             |             |                         |   |    |                                              |             |

IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

| Número de Identificación | tipo de documento | Nombres Completos Beneficiarios |               |                      | Sexo |   | Estado Civil | Parentesco |               |               |          | Fecha Nacimiento |           |           |           |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------|---------------|----------------------|------|---|--------------|------------|---------------|---------------|----------|------------------|-----------|-----------|-----------|
|                          |                   | 1er Apellido                    | 2do Apellido  | Nombres              | F    | M |              | Cónyuge    | Compañero (a) | Padre o Madre | Hijo     |                  | Día       | Mes       | Año       |
|                          |                   |                                 |               |                      |      |   |              |            |               |               | Inválido |                  |           |           |           |
|                          |                   |                                 |               |                      |      |   |              |            |               |               | S        | N                |           |           |           |
| <u>10303277</u>          |                   | <u>Muñoz</u>                    | <u>Garcia</u> | <u>Oscar Eduardo</u> | X    |   |              |            |               |               |          | X                | <u>16</u> | <u>08</u> | <u>84</u> |
| <u>10532426</u>          |                   | <u>Lopez</u>                    | <u>Agredo</u> | <u>Rea Antonia</u>   | X    |   |              | X          |               |               |          |                  | <u>17</u> | <u>02</u> | <u>56</u> |
|                          |                   |                                 |               |                      |      |   |              |            |               |               |          |                  |           |           |           |
|                          |                   |                                 |               |                      |      |   |              |            |               |               |          |                  |           |           |           |
|                          |                   |                                 |               |                      |      |   |              |            |               |               |          |                  |           |           |           |
|                          |                   |                                 |               |                      |      |   |              |            |               |               |          |                  |           |           |           |

En la casilla Tipo de Documento coloque: 1 cédula de ciudadanía, 2 tarjeta de identidad, 3 cédula de extranjería, 5 NIT, 6 registro civil de nacimiento.

En la casilla Estado Civil coloque: C casado, D divorciado, R religioso, S soltero, U unión libre, V viudo, SE separado

En la casilla formación académica 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)

En educación superior diligencie este punto en estricto orden cronológico. En modalidad académica escriba: TC técnica,

TL tecnológica, TE tecnológica especializada, UN universitaria, ES especialización, MG maestría, DOC doctorado.

En la casilla Hijos Inválidos marcar con una X en la S si es inválido o N si no lo es.

## HISTORIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral, empezando por la actual, en estricto orden cronológico

Tiempo total de servicio en meses: 180

Empresa o Entidad IE Bello Horizonte

Departamento Cauca

Municipio Popayán

Privada ☒

Pública ☐

País Colombia

Acto administrativo de nombramiento: Número        DD        MM        AAAA       

Fecha Posesión DD 01 MM 03 AAAA 2011

Fecha de Retiro DD 11 MM 12 AAAA 2011

Teléfonos Entidad       

Cargo Docente

Asignación básica \$       

Dirección entidad       

Fuente de Recursos ☐

Grado escalafón       

Entidad a la cual ha aportado:       

Salud       

Pensión       

Nit       

Cesantías       

Nit       

Nit       

Empresa o Entidad       

Departamento       

Municipio       

Privada ☐

Pública ☐

País       

Acto administrativo de nombramiento: Número        DD        MM        AAAA       

Fecha Posesión DD        MM        AAAA       

Fecha de Retiro DD        MM        AAAA       

Teléfonos Entidad       

Cargo       

Asignación básica \$       

Dirección entidad       

Fuente de Recursos ☐

Grado escalafón       

Entidad a la cual ha aportado:       

Salud       

Pensión       

Nit       

Cesantías       

Nit       

Nit       

Empresa o Entidad       

Departamento       

Municipio       

Privada ☐

Pública ☐

País       

Acto administrativo de nombramiento: Número        DD        MM        AAAA       

Fecha Posesión DD        MM        AAAA       

Fecha de Retiro DD        MM        AAAA       

Teléfonos Entidad       

Cargo       

Asignación básica \$       

Dirección entidad       

Fuente de Recursos ☐

Grado escalafón       

Entidad a la cual ha aportado:       

Salud       

Pensión       

Nit       

Cesantías       

Nit       

Nit       

En la casilla Fuente de Recursos coloque: 3 recursos propios, 8, Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mí anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que si ☐ encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.

Firma del Servidor Público

Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si requiere adicionar mas experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.

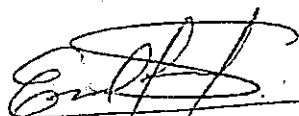
# HISTORIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral, empezando por la actual, en estricto orden cronológico

|                                      |                          |                 |                                     |                 |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| Tiempo total de servicio en meses:   | 180                      | Privada         | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública         | <input type="checkbox"/> |
| Empresa o Entidad                    | E Bello Horizonte        |                 | País Colombia                       |                 |                          |
| Departamento                         | Cauca                    | Municipio       | Popayán                             |                 |                          |
| Acto administrativo de nombramiento: | Número                   | DD              | MM                                  | AAAA            |                          |
| Fecha Posesión                       | DD 01                    | MM 03           | AAAA 2011                           | Fecha de Retiro | DD 11 MM 12 AAAA 2011    |
| Teléfonos Entidad                    |                          |                 | Asignación básica \$                |                 |                          |
| Cargo                                | Docente                  |                 | Dirección entidad                   |                 |                          |
| Fuente de Recursos                   | <input type="checkbox"/> | Grado escalafón | 8                                   |                 |                          |
| Entidad a la cual ha aportado:       | Seguro Nueva E.P.S.      |                 |                                     |                 |                          |
| Salud                                | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Pensión                              | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Cesantías                            |                          |                 |                                     |                 |                          |
| Empresa o Entidad                    | Instituto Don Bosco      |                 | País Colombia                       |                 |                          |
| Departamento                         | Cauca                    | Municipio       | Popayán                             |                 |                          |
| Acto administrativo de nombramiento: | Número                   | DD              | MM                                  | AAAA            |                          |
| Fecha Posesión                       | DD 12                    | MM 02           | AAAA 2009                           | Fecha de Retiro | DD 14 MM 12 AAAA 2017    |
| Teléfonos Entidad                    |                          |                 | Asignación básica \$                |                 |                          |
| Cargo                                | Docente                  |                 | Dirección entidad                   |                 |                          |
| Fuente de Recursos                   | <input type="checkbox"/> | Grado escalafón | 8                                   |                 |                          |
| Entidad a la cual ha aportado:       | Seguro Nueva E.P.S.      |                 |                                     |                 |                          |
| Salud                                | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Pensión                              | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Cesantías                            |                          |                 |                                     |                 |                          |
| Empresa o Entidad                    | Instituto Don Bosco      |                 | País Colombia                       |                 |                          |
| Departamento                         | Cauca                    | Municipio       | Popayán                             |                 |                          |
| Acto administrativo de nombramiento: | Número                   | DD              | MM                                  | AAAA            |                          |
| Fecha Posesión                       | DD 12                    | MM 02           | AAAA 2008                           | Fecha de Retiro | DD 12 MM 12 AAAA 2008    |
| Teléfonos Entidad                    |                          |                 | Asignación básica \$                |                 |                          |
| Cargo                                | Docente                  |                 | Dirección entidad                   |                 |                          |
| Fuente de Recursos                   | <input type="checkbox"/> | Grado escalafón | 8                                   |                 |                          |
| Entidad a la cual ha aportado:       | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Salud                                | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Pensión                              | Seguro Social            |                 |                                     |                 |                          |
| Cesantías                            |                          |                 |                                     |                 |                          |

En la casilla Fuente de Recursos coloque: 3 recursos propios, 8, Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mí anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que si ☐ encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.



Firma del Servidor Público

Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si requiere adicionar mas experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.

# HISTORIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral, empezando por la actual, en estricto orden cronológico

Tiempo total de servicio en meses:

Empresa o Entidad Instituto Don Bosco Privada ☒ Pública ☐  
Departamento Cauca Municipio Popayen País Colombia

Acto administrativo de nombramiento: Número  DD  MM  AAAA

Fecha Posesión DD 14 MM 02 AAAA 2007 Fecha de Retiro DD 14 MM 12 AAAA 2007

Teléfonos Entidad  Asignación básica \$

Cargo Docente Dirección entidad

Fuente de Recursos ☐ Grado escalafón 7

Entidad a la cual ha aportado:

Salud Nueva E.P.S. Nit

Pensión Seguro Social Nit

Cesantías  Nit

Empresa o Entidad Instituto Don Bosco Privada ☒ Pública ☐

Departamento Cauca Municipio Popayen País Colombia

Acto administrativo de nombramiento: Número  DD  MM  AAAA

Fecha Posesión DD 13 MM 02 AAAA 2006 Fecha de Retiro DD 13 MM 12 AAAA 2006

Teléfonos Entidad  Asignación básica \$

Cargo Docente Dirección entidad

Fuente de Recursos ☐ Grado escalafón 7

Entidad a la cual ha aportado:

Salud Seguro Social Nit

Pensión Seguro Social Nit

Cesantías  Nit

Empresa o Entidad Pia Subteranea Privada ☒ Pública ☐

Departamento Cauca Municipio Popayen País Colombia

Acto administrativo de nombramiento: Número  DD  MM  AAAA

Fecha Posesión DD 14 MM 03 AAAA 2005 Fecha de Retiro DD 17 MM 12 AAAA 2005

Teléfonos Entidad  Asignación básica \$

Cargo  Dirección entidad

Fuente de Recursos ☒ Grado escalafón 7

Entidad a la cual ha aportado:

Salud Seguro Social Nit

Pensión Seguro Social Nit

Cesantías  Nit

En la casilla Fuente de Recursos coloque: 3 recursos propios, 8, Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mí anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que si ☐ encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.



Firma del Servidor Público

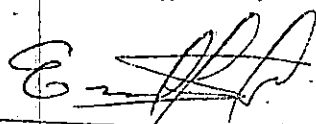
Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si requiere adicionar mas experiencia laboral, Imprima nuevamente esta hoja.

| HISTORIA LABORAL                                                                                                                           |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Relacione su experiencia laboral, empezando por la actual, en estricto orden cronológico                                                   |                                                                              |
| Tiempo total de servicio en meses: <input type="text"/>                                                                                    |                                                                              |
| Empresa o Entidad <u>Fundación G. Apoyo Universidad Cauca</u>                                                                              | Privada <input type="checkbox"/> Pública <input checked="" type="checkbox"/> |
| Departamento <u>Cauca</u>                                                                                                                  | Municipio <u>Popayán</u> País <u>Colombia</u>                                |
| Acto administrativo de nombramiento: Número <input type="text"/> DO <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |                                                                              |
| Fecha Posesión DD <u>12</u> MM <u>04</u> AAAA <u>2004</u>                                                                                  | Fecha de Retiro DD <u>12</u> MM <u>12</u> AAAA <u>2004</u>                   |
| Teléfonos Entidad <input type="text"/> Asignación básica \$ <input type="text"/>                                                           |                                                                              |
| Cargo <u>Docente</u>                                                                                                                       | Dirección entidad <input type="text"/>                                       |
| Fuente de Recursos <input type="checkbox"/>                                                                                                | Grado escalafón <u>7</u>                                                     |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                                                                             |                                                                              |
| Salud <u>Seguro Social</u>                                                                                                                 | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Pensión <u>Seguro Social</u>                                                                                                               | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Cesantías <input type="text"/>                                                                                                             | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Empresa o Entidad <u>Alcaldía de Popayán</u>                                                                                               | Privada <input type="checkbox"/> Pública <input checked="" type="checkbox"/> |
| Departamento <u>Cauca</u>                                                                                                                  | Municipio <u>Popayán</u> País <u>Colombia</u>                                |
| Acto administrativo de nombramiento: Número <input type="text"/> DO <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |                                                                              |
| Fecha Posesión DD <u>01</u> MM <u>02</u> AAAA <u>2003</u>                                                                                  | Fecha de Retiro DD <u>03</u> MM <u>02</u> AAAA <u>2003</u>                   |
| Teléfonos Entidad <input type="text"/> Asignación básica \$ <input type="text"/>                                                           |                                                                              |
| Cargo <input type="text"/>                                                                                                                 | Dirección entidad <input type="text"/>                                       |
| Fuente de Recursos <input type="checkbox"/>                                                                                                | Grado escalafón <u>3</u>                                                     |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                                                                             |                                                                              |
| Salud <input type="text"/>                                                                                                                 | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Pensión <input type="text"/>                                                                                                               | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Cesantías <input type="text"/>                                                                                                             | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Empresa o Entidad <u>Club de Leones</u>                                                                                                    | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |
| Departamento <u>Cauca</u>                                                                                                                  | Municipio <u>Popayán</u> País <u>Colombia</u>                                |
| Acto administrativo de nombramiento: Número <input type="text"/> DO <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |                                                                              |
| Fecha Posesión DD <u>13</u> MM <u>01</u> AAAA <u>2001</u>                                                                                  | Fecha de Retiro DD <u>23</u> MM <u>11</u> AAAA <u>2004</u>                   |
| Teléfonos Entidad <input type="text"/> Asignación básica \$ <input type="text"/>                                                           |                                                                              |
| Cargo <input type="text"/>                                                                                                                 | Dirección entidad <input type="text"/>                                       |
| Fuente de Recursos <input type="checkbox"/>                                                                                                | Grado escalafón <input type="text"/>                                         |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                                                                             |                                                                              |
| Salud <u>Seguro Social</u>                                                                                                                 | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Pensión <u>Seguro Social</u>                                                                                                               | Nit <input type="text"/>                                                     |
| Cesantías <input type="text"/>                                                                                                             | Nit <input type="text"/>                                                     |

En la casilla Fuente de Recursos coloque: 3 recursos propios, 8, Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mí anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que si ☐ ☐ encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.



Firma del Servidor Público

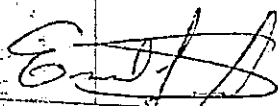
Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si requiere adicionar mas experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.

| HISTORIA LABORAL                                                                         |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|-----------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| Relacione su experiencia laboral, empezando por la actual, en estricto orden cronológico |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Tiempo total de servicio en meses: <input type="text"/>                                  |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Empresa o Entidad                                                                        |  | Departamento  |  | Municipio       |  | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |  | País                  |  |
| Club de Leones                                                                           |  | Cauca         |  | Popayán         |  |                                                                              |  | Colombia              |  |
| Acto administrativo de nombramiento:                                                     |  | Número        |  | DD              |  | MM                                                                           |  | AAAA                  |  |
|                                                                                          |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Fecha Posesión                                                                           |  | DD            |  | MM              |  | AAAA                                                                         |  | Fecha de Retiro       |  |
|                                                                                          |  | 02            |  | 04              |  | 2000                                                                         |  | DD 30 MM 11 AAAA 2001 |  |
| Teléfonos Entidad                                                                        |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Cargo                                                                                    |  | Docente       |  |                 |  | Asignación básica                                                            |  | \$                    |  |
| Fuente de Recursos                                                                       |  |               |  | Grado escalafón |  | 3                                                                            |  | Dirección entidad     |  |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                           |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Salud                                                                                    |  | Seguro Social |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Pensión                                                                                  |  | Seguro Social |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Cesantías                                                                                |  |               |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Empresa o Entidad                                                                        |  | Departamento  |  | Municipio       |  | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |  | País                  |  |
| Club de Leones                                                                           |  | Cauca         |  | Popayán         |  |                                                                              |  | Colombia              |  |
| Acto administrativo de nombramiento:                                                     |  | Número        |  | DD              |  | MM                                                                           |  | AAAA                  |  |
|                                                                                          |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Fecha Posesión                                                                           |  | DD            |  | MM              |  | AAAA                                                                         |  | Fecha de Retiro       |  |
|                                                                                          |  | 04            |  | 10              |  | 1994                                                                         |  | DD 31 MM 12 AAAA 1999 |  |
| Teléfonos Entidad                                                                        |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Cargo                                                                                    |  | Docente       |  |                 |  | Asignación básica                                                            |  | \$                    |  |
| Fuente de Recursos                                                                       |  |               |  | Grado escalafón |  | 1                                                                            |  | Dirección entidad     |  |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                           |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Salud                                                                                    |  | Seguro Social |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Pensión                                                                                  |  | Seguro Social |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Cesantías                                                                                |  |               |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Empresa o Entidad                                                                        |  | Departamento  |  | Municipio       |  | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |  | País                  |  |
| Cruz Roja Departamental                                                                  |  | Cauca         |  | Popayán         |  |                                                                              |  | Colombia              |  |
| Acto administrativo de nombramiento:                                                     |  | Número        |  | DD              |  | MM                                                                           |  | AAAA                  |  |
|                                                                                          |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Fecha Posesión                                                                           |  | DD            |  | MM              |  | AAAA                                                                         |  | Fecha de Retiro       |  |
|                                                                                          |  | 01            |  | 01              |  | 1998                                                                         |  | DD 31 MM 12 AAAA 1998 |  |
| Teléfonos Entidad                                                                        |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Cargo                                                                                    |  | Docente       |  |                 |  | Asignación básica                                                            |  | \$                    |  |
| Fuente de Recursos                                                                       |  |               |  | Grado escalafón |  | 1                                                                            |  | Dirección entidad     |  |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                           |  |               |  |                 |  |                                                                              |  |                       |  |
| Salud                                                                                    |  | Seguro Social |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Pensión                                                                                  |  | Seguro Social |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |
| Cesantías                                                                                |  |               |  |                 |  | Nit                                                                          |  |                       |  |

En la casilla Fuente de Recursos coloque: 3 recursos propios, 8, Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mí anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que si ☐ encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.



Firma del Servidor Público

Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si regulara adicional mas experiencia laboral, Imprima nuevamente esta hoja.



| HISTORIA LABORAL                                                                                                                           |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------|--|
| Relacione su experiencia laboral, empezando por la actual, en estricto orden cronológico                                                   |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Tiempo total de servicio en meses: <input type="text"/>                                                                                    |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Empresa o Entidad                                                                                                                          |  | Cruz Roja Colombiana     |  | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |  | País                  |  | Colombia |  |
| Departamento                                                                                                                               |  | Cauca                    |  | Municipio                                                                    |  | Popayán               |  |          |  |
| Acto administrativo de nombramiento: Número <input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Fecha Posesión                                                                                                                             |  | DD 01 MM 01 AAAA 1997    |  | Fecha de Retiro                                                              |  | DD 30 MM 12 AAAA 1997 |  |          |  |
| Teléfonos Entidad                                                                                                                          |  |                          |  | Asignación básica                                                            |  | S                     |  |          |  |
| Carga                                                                                                                                      |  |                          |  | Dirección entidad                                                            |  |                       |  |          |  |
| Fuente de Recursos                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> |  | Grado escalafón                                                              |  | 1                     |  |          |  |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                                                                             |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Salud                                                                                                                                      |  | Seguro Social            |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Pensión                                                                                                                                    |  | Seguro Social            |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Cesantías                                                                                                                                  |  |                          |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Empresa o Entidad                                                                                                                          |  | Cruz Roja Colombiana     |  | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |  | País                  |  | Colombia |  |
| Departamento                                                                                                                               |  | Cauca                    |  | Municipio                                                                    |  | Popayán               |  |          |  |
| Acto administrativo de nombramiento: Número <input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Fecha Posesión                                                                                                                             |  | DD 01 MM 01 AAAA 1998    |  | Fecha de Retiro                                                              |  | DD 30 MM 12 AAAA 1998 |  |          |  |
| Teléfonos Entidad                                                                                                                          |  |                          |  | Asignación básica                                                            |  | S                     |  |          |  |
| Carga                                                                                                                                      |  | Docente                  |  | Dirección entidad                                                            |  |                       |  |          |  |
| Fuente de Recursos                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> |  | Grado escalafón                                                              |  | 1                     |  |          |  |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                                                                             |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Salud                                                                                                                                      |  | Seguro Social            |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Pensión                                                                                                                                    |  | Seguro Social            |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Cesantías                                                                                                                                  |  |                          |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Empresa o Entidad                                                                                                                          |  | Cruz Roja Colombiana     |  | Privada <input checked="" type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> |  | País                  |  | Colombia |  |
| Departamento                                                                                                                               |  | Cauca                    |  | Municipio                                                                    |  | Popayán               |  |          |  |
| Acto administrativo de nombramiento: Número <input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Fecha Posesión                                                                                                                             |  | DD 25 MM 09 AAAA 1998    |  | Fecha de Retiro                                                              |  | DD 31 MM 12 AAAA 1998 |  |          |  |
| Teléfonos Entidad                                                                                                                          |  |                          |  | Asignación básica                                                            |  | S                     |  |          |  |
| Carga                                                                                                                                      |  | Docente                  |  | Dirección entidad                                                            |  |                       |  |          |  |
| Fuente de Recursos                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> |  | Grado escalafón                                                              |  | 1                     |  |          |  |
| Entidad a la cual ha aportado:                                                                                                             |  |                          |  |                                                                              |  |                       |  |          |  |
| Salud                                                                                                                                      |  | Seguro Social            |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Pensión                                                                                                                                    |  | Seguro Social            |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |
| Cesantías                                                                                                                                  |  |                          |  | Nit                                                                          |  |                       |  |          |  |

En la casilla Fuente de Recursos coloque: 3 recursos propios, 8, Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mí anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que si ☐ encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.

*Emilff*

Firma del Servicio Público

Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si requiere adicionar mas experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.

{f}  
30  
años

{fiduprevisora}

Por hoy, por mañana y por siempre.

EL SUSCRITO VICEPRESIDENTE DEL FONDO DE PRESTACIONES

CERTIFICA

Que el(la) Señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **34539913** se encuentra afiliado(a) al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio por vinculación al Servicio Educativo Estatal. Actualmente es docente **ACTIVO** y el servicio de salud se lo presta la entidad contratista **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**.

Adicionalmente le informo que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al FOSYGA, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán

Dada a solicitud del(a) interesado(a) a los 18 días del mes de Julio del año 2015 10:48:38AM.

Para confirmar los datos y la veracidad de la información de este certificado puede realizar la consulta en

<https://fidup.fomaga.gov.co/VerificarCodigo.aspx>

citando el siguiente código(dfe99840b3c54fc). Este certificado no requiere firma.

*"Defensoría del Consumidor Financiero – JOSÉ FEDERICO USTARIZ GÓNZALEZ. Carrera 11 A #96-51 Oficina 203 Edificio Oficity de la ciudad de Bogotá D.C. PBX 6108161 Fax: 6108164. E-mail: [defensoriafiduprevisora@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafiduprevisora@ustarizabogados.com) de 8:00 a.m. – 6:00 p.m. de lunes a viernes en jornada continua". Si usted requiere información adicional acerca de la Defensoría del Consumidor Financiero, consúltenos de forma telefónica o diríjase directamente a las oficinas principales en la ciudad de Bogotá o a nuestras agencias. Las funciones del Defensor del Consumidor son: Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución. Usted puede formular sus quejas contra la entidad con destino al defensor del Consumidor en cualquier agencia, sucursal, oficina de corresponsalia u oficina de atención al público de la entidad, asimismo tiene la posibilidad de dirigirse al defensor con el ánimo de que éste formule recomendaciones y propuestas en aquellos aspectos que puedan favorecer las buenas relaciones entre la Fiduciaria y sus Consumidores. Para la presentación de quejas ante el Defensor del Consumidor no se exige ninguna formalidad, se sugiere que lo mismo contenga como mínimo los siguientes datos del reclamante: 1. nombre. 2. identificación. 3. domicilio. 4. descripción de los hechos y/o derechos que considere que han sido vulnerados.*

Fiduprevisora S.A. \* NIT 860.525.148-5 \* Bogotá D.C.: Calle 72 No. 10-03 \* PBX (57-1) 594 5111  
Barranquilla (57-5) 3562733 \* Cali (57-2) 6677680 \* Cartagena (57-5) 6601796 \* Manizales (57-6) 8735111  
Quejas, Reclamos y Sugerencias: 018000 919015 \* [servicioalcliente@fiduprevisora.com.co](mailto:servicioalcliente@fiduprevisora.com.co)

[www.fiduprevisora.com.co](http://www.fiduprevisora.com.co)



|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN               | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 02   |
|                                                                                   |                                   | Página 1 de 7 |

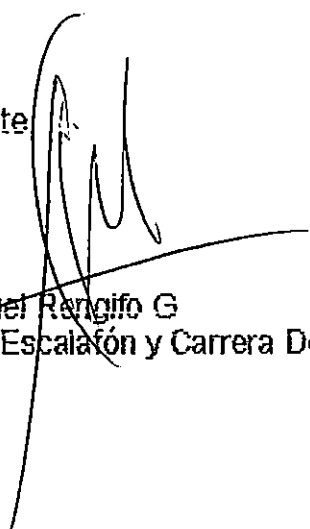
## EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN

### HACE CONSTAR:

Que la señora: **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 34.539.913 expedida en la ciudad de Popayán (C), acredita el título de: **Licenciada en Educación Básica con Énfasis en Educación Artística**; título idóneo para desempeñar el cargo de docente de conformidad con el artículo 21 del Decreto Ley 1278 de 2002. Por lo tanto le corresponde el **GRADO 2 (DOS)**, Nivel Salarial A.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán a los cinco (5) días del mes de junio de 2012.

Atentamente

  
José Manuel Rengifo G  
Oficina de Escalafón y Carrera Docente

*¡Progreso para Popayán!*

75

**Bancolombia**

Popayán, Julio 09 del 2015

Señores:

**SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN**

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que:

Que el (a) Sr (a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO CC 34539913** tiene los siguientes productos a la fecha de expedición de esta certificación:

| Nombre Producto       | No producto        | Estado        |
|-----------------------|--------------------|---------------|
| <b>CUENTA AHORROS</b> | <b>86880598777</b> | <b>ACTIVA</b> |

El manejo de este (os) productos (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8203200 de la ciudad de Popayán, o en nuestra sucursal Éxito Popayán ubicada en la Cra 9 # 6N-03

Atentamente,

**BANCOLOMBIA.**  
Popayan - Of. 242 Exito Popayan

Asesor de servicios N° 152  
Cédula N° 10306141

*le estamos poniendo el alma*

**JOSE ALBERTO SOSCUE NAVIA**

Asesor Integral II

Bancolombia Sucursal Éxito Popayán 242

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

76

**UM MAGISALUD**  
**UNION TEMPORAL 2**

**CONCEPTO MEDICO LABORAL**

**ENTIDAD:** SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL CAUCA  
**NOMBRE:** Évila Ester García Caicedo  
**IDENTIFICACION:** 34539913  
**EDAD:** 53 años  
**FECHA:** Julio -16. 2015.

**Objetivo de la Valoración:**

**Examen de:** Ingreso: XX

**Retiro:**

El Departamento de Medicina Laboral de la Unión Temporal Magisalud 2 de Popayán, de acuerdo a evaluación médica laboral conceptúa:

**EL EXAMEN ES SATISFACTORIO:** Si

**EXAMEN DE INGRESO CON SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO:** no

**EXAMEN DE INGRESO CON SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:** no

**ENFERMEDAD DE ORIGEN COMÚN:** Si; H.T. Arterial

**RECOMENDACIONES.**

Cumple el p.s.O

  
**Dr. JOSE RAFAEL MARTINEZ GÓMEZ**  
**MEDICO ESP. S.O. RESOLUCION 10801/13**  
**UNION TEMPORAL SUROCCIDENTE**

Unidad de Salud Ocupacional COSMITET LTDA Calle 4 # 0-55 BlosQuingos Teléfonos 8325474 Popayán



NOTARÍA TERCERA DEL CÍRCULO NOTARIAL DE POPAYÁN

**ACTA DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES**

-Decreto 1557 de 1989 y art. 299 Decreto 2282 de 1989-

Al Despacho de la Notaría Tercera de Popayán (Cauca), a los cinco (05) días del mes de Junio del año dos mil doce (2.012), ante mí **MARIO OSWALDO ROSERO MERA**, Notario Tercero del Círculo Notarial de Popayán, comparecieron: **RENE ANTONIO LOPEZ AGREDO Y EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, quienes se identificaron con la cédulas de ciudadanía Nos 10.532.426 y 34.539.913 de Popayán, respectivamente, con el fin de rendir **DECLARACIÓN EXTRAPROCESO**, para hacerla valer como prueba ante **QUIEN CORRESPONDA**, quienes manifestaron que comparecen a hacer esta declaración en forma libre y espontánea; sobre hechos personales de los declarantes y/o de los que tienen conocimiento, bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea el jurar en falso. Interrogados sobre sus **GENERALES DE LEY, MANIFESTARON:** Nuestros nombres y apellidos son como quedaron escritos en esta diligencia, mayores de edad, vecinos de esta ciudad, residentes en Loma Linda No. 9 - 58 del Municipio de Popayán, de profesión u oficio Mecánico Industrial y Docente, de estado civil Solteros con unión marital de hecho, y, que no tienen ningún impedimento para declarar. Y **DECLARAN:** -----

Que estamos conviviendo en unión libre de forma continua y permanente, desde hace quince (15) años, y vivimos juntos bajo un mismo techo en la dirección antes mencionada existiendo así entre nosotros unión marital de hecho vigente. Igualmente declaramos que la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** es quien responde económicamente para todos los gastos por su compañero permanente **RENE ANTONIO LOPEZ AGREDO** y por su hijo **OSCAR EDUARDO MUÑOZ GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.303.277 de Popayán quien se encuentra estudiando. Es toda nuestra declaración. No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminada una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron, de todo lo cual el suscrito Notario da fe.

**ADVERTENCIA:** AL DECLARANTE SE LE ADVIERTE QUE DEBE LEER CON CUIDADO SU DECLARACIÓN ANTES DE FIRMARLA, PUESTO QUE UNA VEZ AUTORIZADA POR EL NOTARIO, ESTA NO SERÁ MODIFICADA, NI ADICIONADA, NI COMPLEMENTADA.

Derechos: \$9.990.00 Resolución 11439 de 29 de diciembre de 2011.  
IVA : \$1.598.00

LOS DECLARANTES:

*[Firma manuscrita de Rene Antonio Lopez Agredo]*

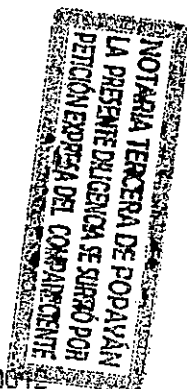
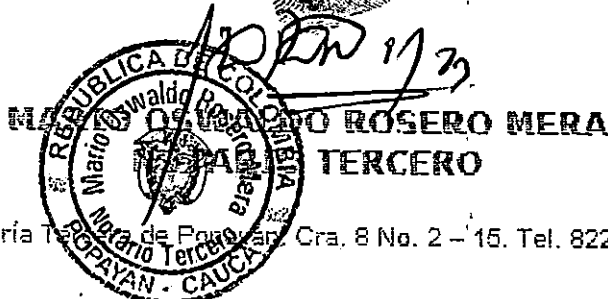


**RENE ANTONIO LOPEZ AGREDO**

*[Firma manuscrita de Evila Ester Garcia Caicedo]*



**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**



# FORMATO INFORMACIÓN FAMILIAR

78

## EMPLEADO

|                                                                                                                                              |                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| No Identificación<br><b>34539.913</b>                                                                                                        | Tipo Documento<br>CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>                                      | Nombres<br><b>Evila Ester</b>                                                           | Apellidos<br><b>García Caicedo</b>                                                      |
| DATOS FAMILIAR                                                                                                                               |                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                         |
| Primer Nombre<br><b>Oscar</b>                                                                                                                | Segundo Nombre<br><b>Eduardo</b>                                                                                          | Primer Apellido<br><b>Muñoz</b>                                                         | Segundo Apellido<br><b>García</b>                                                       |
| Parentesco                                                                                                                                   | Abuelo (a) <input type="checkbox"/><br>Hijo (a) <input checked="" type="checkbox"/><br>Nieta (a) <input type="checkbox"/> | Esposado (a) / Compañero (a) <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> | Hermano (a) <input type="checkbox"/><br>Padre <input type="checkbox"/>                  |
| Tipo Documento<br>RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | No Identificación<br><b>10.303.277</b>                                                                                    | Grupo Sanguíneo<br><b>O+</b>                                                            | Genero<br><b>Masculino</b>                                                              |
| Lugar de Nacimiento<br><b>Popayán</b>                                                                                                        | Fecha Nacimiento<br><b>16 agosto 1984</b>                                                                                 | Lugar de Residencia<br><b>Popayán</b>                                                   |                                                                                         |
| Dirección<br><b>Kra 18 # 2A - 04 pandigando</b>                                                                                              | Teléfono<br><b>8364280</b>                                                                                                |                                                                                         | Subsidio Familiar<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Correo Electrónico                                                                                                                           | Dependencia Económica<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                          |                                                                                         |                                                                                         |
| Primer Nombre<br><b>Juan</b>                                                                                                                 | Segundo Nombre<br><b>Antonio</b>                                                                                          | Primer Apellido<br><b>García</b>                                                        | Segundo Apellido<br><b>Zuñiga</b>                                                       |
| Parentesco                                                                                                                                   | Abuelo (a) <input type="checkbox"/><br>Hijo (a) <input type="checkbox"/><br>Nieta (a) <input type="checkbox"/>            | Esposado (a) / Compañero (a) <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> | Hermano (a) <input type="checkbox"/><br>Padre <input checked="" type="checkbox"/>       |
| Tipo Documento<br>RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | No Identificación<br><b>1442.462</b>                                                                                      | Grupo Sanguíneo<br><b>O+</b>                                                            | Genero<br><b>Masculino</b>                                                              |
| Lugar de Nacimiento<br><b>Bolívar (Cauca)</b>                                                                                                | Fecha Nacimiento<br><b>5 Julio 1921</b>                                                                                   | Lugar de Residencia<br><b>Popayán</b>                                                   |                                                                                         |
| Dirección<br><b>Kra 18 # 2A - 04 pandigando</b>                                                                                              | Teléfono<br><b>8364280</b>                                                                                                |                                                                                         | Subsidio Familiar<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Correo Electrónico                                                                                                                           | Dependencia Económica<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                          |                                                                                         |                                                                                         |
| Primer Nombre                                                                                                                                | Segundo Nombre                                                                                                            | Primer Apellido                                                                         | Segundo Apellido                                                                        |
| Parentesco                                                                                                                                   | Abuelo (a) <input type="checkbox"/><br>Hijo (a) <input type="checkbox"/><br>Nieta (a) <input type="checkbox"/>            | Esposado (a) / Compañero (a) <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> | Hermano (a) <input type="checkbox"/><br>Padre <input type="checkbox"/>                  |
| Tipo Documento<br>RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>            | No Identificación                                                                                                         | Grupo Sanguíneo                                                                         | Genero                                                                                  |
| Lugar de Nacimiento                                                                                                                          | Fecha Nacimiento                                                                                                          | Lugar de Residencia                                                                     |                                                                                         |
| Dirección                                                                                                                                    | Teléfono                                                                                                                  |                                                                                         | Subsidio Familiar<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |
| Correo Electrónico                                                                                                                           | Dependencia Económica<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                          |                                                                                         |                                                                                         |
| Primer Nombre                                                                                                                                | Segundo Nombre                                                                                                            | Primer Apellido                                                                         | Segundo Apellido                                                                        |
| Parentesco                                                                                                                                   | Abuelo (a) <input type="checkbox"/><br>Hijo (a) <input type="checkbox"/><br>Nieta (a) <input type="checkbox"/>            | Esposado (a) / Compañero (a) <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> | Hermano (a) <input type="checkbox"/><br>Padre <input type="checkbox"/>                  |
| Tipo Documento<br>RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>            | No Identificación                                                                                                         | Grupo Sanguíneo                                                                         | Genero                                                                                  |
| Lugar de Nacimiento                                                                                                                          | Fecha Nacimiento                                                                                                          | Lugar de Residencia                                                                     |                                                                                         |
| Dirección                                                                                                                                    | Teléfono                                                                                                                  |                                                                                         | Subsidio Familiar<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |
| Correo Electrónico                                                                                                                           | Dependencia Económica<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                          |                                                                                         |                                                                                         |
| Primer Nombre                                                                                                                                | Segundo Nombre                                                                                                            | Primer Apellido                                                                         | Segundo Apellido                                                                        |
| Parentesco                                                                                                                                   | Abuelo (a) <input type="checkbox"/><br>Hijo (a) <input type="checkbox"/><br>Nieta (a) <input type="checkbox"/>            | Esposado (a) / Compañero (a) <input type="checkbox"/><br>Madre <input type="checkbox"/> | Hermano (a) <input type="checkbox"/><br>Padre <input type="checkbox"/>                  |
| Tipo Documento<br>RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>            | No Identificación                                                                                                         | Grupo Sanguíneo                                                                         | Genero                                                                                  |
| Lugar de Nacimiento                                                                                                                          | Fecha Nacimiento                                                                                                          | Lugar de Residencia                                                                     |                                                                                         |
| Dirección                                                                                                                                    | Teléfono                                                                                                                  |                                                                                         | Subsidio Familiar<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |
| Correo Electrónico                                                                                                                           | Dependencia Económica<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                          |                                                                                         |                                                                                         |

NOTA: Favor anexar copia del documento de identidad de cada Familiar

79

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.532.426**  
**LOPEZ AGREDO**

APELLIDOS  
**RENE ANTONIO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1956**

**POPAYAN**  
(CAUCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

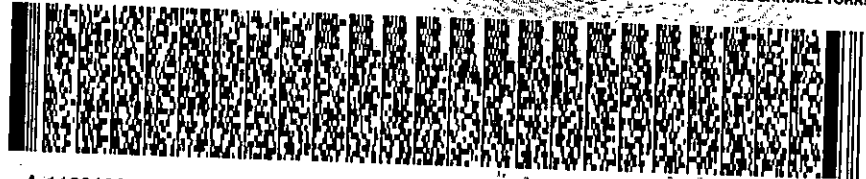
**M**  
SEXO

**20-ENE-1977-POPAYAN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100100-00132109-M-0010532426-20081128 0007100354A 2 7760008597



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10303277**

**MUNOZ GARCIA**  
 APELLIDOS

**OSCAR EDUARDO**  
 NOMBRES

*Oscar Eduardo Muñoz*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1984**

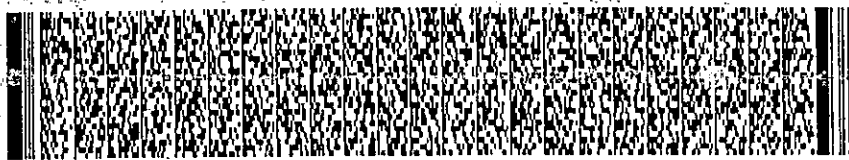
**POPAYAN**  
 (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-SEP-2002 POPAYAN**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1100100-36109925-M-0010303277-20021202 0551102333A 02 127787240

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO: 1442462  
**GARCIA ZUNIGA**  
 APELLIDOS  
**JUAN ANTONIO**  
 NOMBRES

*Juan Antonio Garcia Zuniga*  
 FIRMA

**REPUBLICA DE COLOMBIA**



**FECHA DE NACIMIENTO** 06-JUL-1921  
**BOLIVAR**  
 (CAUCA)  
**LUGAR DE NACIMIENTO**

**1.61** **04** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**07-ENE-1956 BOLIVAR**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION**

*Carlos Amel Sánchez Torres*  
**REGISTRADOR NACIONAL**  
 CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-1100100-00147429-M-0001442462-20090122 0009577970A 1 7760000589



# FORMULARIO DE INSCRIPCION AL SUBSIDIO FAMILIAR

273194

DI IGENCIE ESTE FORMULARIO A MAQUINA. LETRA IMPRENTA TINTA COLOR NEGRO

|                     |            |             |               |                |
|---------------------|------------|-------------|---------------|----------------|
| DISC: DISCAPACITADO | HIJO: HIJO | PDRE: PADRE | HMNO: HERMANO | HJTR: HIJASTRO |
|---------------------|------------|-------------|---------------|----------------|

**DECLARACIÓN:** Declaramos que la Información suministrada en el presente formulario es verdadera, cuenta con los soportes probatorios correspondientes y podrá ser verificada en cualquier momento por parte de la Caja de Compensación Familiar del Cauca COMFAUCA, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 de la ley 21 de 1982. En el evento que la información suministrada cambie, me comprometo a reportar modificación de los datos a más tardar el día 10 del mes siguiente de ocurrida la novedad. El suministro de datos falsos por parte del empleador, a la Caja o la violación de la norma sobre salarios mínimos, es causal de desafiliación según artículo 45 de la Ley 21 de 1982.

 34539.9/3  
FIRMA DEL TRABAJADOR C.C.

  
FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

**OBSERVACIONES:**

12 JUN 20 09 54  
WJ  
RADICACION

## RADICACIÓN COMFACAUCA

| RADICACION COMPLEGADA |               |               |               |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| RECIBE                | DIGITA        | REvisa        | DIGITALIZA    |
| NOMBRE: _____         | NOMBRE: _____ | NOMBRE: _____ | NOMBRE: _____ |
| FECHA: <u>11.1</u>    | FECHA: _____  | FECHA: _____  | FECHA: _____  |



**VIGILADO**  
**SUPERINTENDENCIA**

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXAR AL PRESENTE FORMULARIO DE ACUERDO A SU CASO

### TRABAJADORES DEPENDIENTES

HIJOS: Legítimos, Extramatrimoniales, Adoptivos.

1. Registro Civil de Nacimiento del hijo con nota para comprobar parentesco (Con número de identificación NUIP).
2. Si el padre o madre del menor por el que se solicita afiliación trabaja, anexar lo siguiente:
  - a) Constancia Laboral en la que indique el valor de la asignación mensual que devenga.
  - b) Número de documento de identificación.
  - c) Caja de Compensación a la cual está afiliada la Empresa donde labora y si recibe o no subsidio familiar.
3. Fotocopias legibles y ampliadas 150% de documento de identificación del trabajador (a) y del cónyuge o compañero (a) con el que convive.
4. Fotocopia legible y ampliada 150% del documento de identidad de la persona a cargo (Tarjeta de identidad para mayores de 7 años y cédula para mayores de 18 años).

### HERMANO HUÉRFANO DE PADRES

1. Registro Civil de Nacimiento del trabajador con nota para comprobar parentesco.
2. Registro Civil del hermano a cargo con nota para comprobar parentesco (Con número de identificación NUIP).
3. Registro de defunción de los padres.
4. Diligenciar declaración del trabajador ante COMFACAUCA (ver página 2, numeral 3)
5. Certificado Escolar, por hermanos de 12 a 18 años.
6. Fotocopia legible y ampliada al 150 % del documento de identificación del trabajador.
7. Fotocopia legible y ampliada 150% del documento de identidad de la persona a cargo (Tarjeta de identidad para mayores de 7 años y cédula para mayores de 18 años).

### HIJASTROS

1. Para trabajador casado, registro civil de matrimonio.
  2. Para trabajador en unión libre, declaración extrajudicial en la que conste tiempo de convivencia con su compañero(a).
  3. Registro Civil de Nacimiento de los Hijastros con nota para comprobar parentesco.
  4. Adjuntar la custodia expedida por el I.C.B.F. o juzgado de familia de los menores a cargo de su cónyuge o compañero permanente.
  5. Declaración del trabajador ante COMFACAUCA en la que conste lo siguiente:
    - a) Actividad a la cual se dedican el padre y la madre del menor.
    - b) Número de documento de identificación de cada uno, ciudad o lugar donde residen si se conoce.
    - c) Convivencia y dependencia económica del menor.
    - d) Que los padres biológicos del menor no estén recibiendo subsidio familiar.
  6. Certificado escolar del hijastro de 12 a 18 años
  7. Fotocopias legibles y ampliadas 150% de documento de identificación del trabajador (a) y del cónyuge o compañero (a) con la cual convive.
  8. Fotocopia legible y ampliada 150% del documento de identidad de la persona a cargo (Tarjeta de identidad para mayores de 7 años y cédula para mayores de 18 años).
- NOTA: La custodia y declaraciones extrajudiciales tienen un mes calendario desde su expedición para ser presentados a Comfacauc.

### PADRES (MAYORES DE 60 AÑOS)

1. Registro Civil del trabajador beneficiario con nota para comprobar parentesco.
  2. Fotocopia ampliada al 150 % del documento de identificación de los padres (padre y madre).
  3. Si uno de los padres es fallecido anexar registro civil de defunción.
  4. Declaración del trabajador ante COMFACAUCA (ver página 2, numeral 4).
  5. Certificado de Supervivencia de los padres de fecha actual.
  6. Fotocopia legible y ampliada al 150% del documento de identificación del trabajador.
- NOTA: Los Certificados de Supervivencia tienen un mes calendario desde su expedición para ser presentados a Comfacauc para la afiliación.

### TRABAJADOR INDEPENDIENTE

1. Presentar los mismos requisitos exigidos para trabajadores dependientes.
2. Fotocopia del último recibo de pago de aportes a salud.
3. Fotocopia legible y ampliada al 150% del documento de identidad del trabajador y cónyuge o compañera permanente y tarjeta de identidad de los hijos mayores de 7 años.

### PENSIONADOS

1. Presentar los mismos requisitos exigidos para trabajadores dependientes
2. Fotocopia de resolución con la cual fue concedida la pensión.
3. Fotocopia del documento que acredite informando el tiempo y la razón social de las diferentes empresas en que laboró.

### CERTIFICADOS RENOVABLES ANUALMENTE

Se debe presentar el original y copia.

1. El Certificado Escolar se debe presentar en el mes en que el hijo o hermano cumple doce años.
2. El Certificado Escolar por hijo o hermanos de 12 a 18 años, se debe renovar de acuerdo al calendario escolar así:
  - Calendario A: del 1 de Abril al 10 de Mayo de cada año
  - Calendario B: del 1 de Septiembre al 10 de Octubre de cada año. Las personas a cargo del trabajador que cursen estudios semestrales deben acreditar la Constancia (2) veces al año, en las fechas establecidas para calendario A y B.
  - Estudiantes SENA deben acreditar si reciben o no -patrocinio y clase de Estudio.
  - El certificado de supervivencia por padres o personas a cargo con invalidez se debe renovar del 1 de Septiembre al 10 de Octubre de cada año.
  - Estudiantes de jornada nocturna deben anexar al certificado escolar declaración del trabajador ante COMFACAUCA, en la que conste lo siguiente:
    - a) Dependencia económica del estudiante.
    - b) Que el estudiante no recibe salario de ninguna entidad pública, privada o de persona natural.
    - c) Aqué actividad se dedica durante el día.

## INFORMACIÓN Y BENEFICIOS

### RECOMENDACIONES

1. Lea cuidadosamente el formulario antes de empezar a diligenciar.
2. Llene los espacios con la información correspondiente a máquina o letra imprenta, en forma completa sin enmendaduras y con tinta negra.
3. Antes de entregar el formulario, revise cuidadosamente la información suministrada y verifique que la documentación esté completa de lo contrario no será recibido.
4. Las fotocopias de los documentos de identificación deberán ser ampliadas al 150 %
5. Los certificados de Escolaridad, Supervivencia e Invalidez, se deben presentar en original y copia.
6. Si la Empresa en la que labora el trabajador no se encuentra al día en el pago de Aportes a COMFACAUCA, Usted debe cumplir oportunamente con la presentación del Certificado Escolar y de Supervivencia.
7. Al presentar el Formulario de Afiliación, Certificados Escolares, de Supervivencia u otros, el empleado de COMFACAUCA que le radica sus documentos, le entregará debidamente radicada cada una de sus copias.
8. En caso de reclamo, Usted deberá presentar la copia en que figure el sello y fecha de radicación.
9. COMFACAUCA no se responsabiliza por las cuotas monetarias dejadas de cancelar, cuando el trabajador no haya diligenciado correctamente el formulario de afiliación o presentado oportunamente los documentos.
10. Las declaraciones ante COMFACAUCA y los certificados de supervivencia, NO pueden tener más de treinta (30) días de haber sido expedidos a la fecha de presentación a COMFACAUCA.
11. COMFACAUCA se reserva el derecho de solicitar la pruebas que estime convenientes, para casos especiales no contemplados en el presente documento.
12. Las personas a cargo del trabajador que cumplan 12 años deben presentar certificado escolar desde el mes en que los cumplen e igualmente al inicio de cada periodo escolar calendario A o B para tener derecho a recibir la cuota monetaria. Art. 28 ley 21/82
13. Los universitarios deben acreditar sus certificados de estudio para cada semestre (6 meses) para recibir la cuota monetaria hasta los 18 años 11 meses.

### RÉGIMEN DE SUBSIDIO FAMILIAR

#### TRABAJADOR

1. Tienen derecho los trabajadores cuya remuneración mensual, fija o variable no sobrepase los cuatro (4) salarios mínimos legales vigentes y que al sumar sus ingresos con los de su cónyuge o compañero (a) no sobrepasen seis (6) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

#### PERSONAS A CARGO QUE DAN DERECHO A CUOTA MONETARIA

1. Los Hijos Legítimos, Extramatrimoniales, Adoptivos y los Hijastros hasta los 18 años (entre los 12 a 18 años deben acreditar escolaridad)
2. Los hermanos huérfanos de padres hasta los 18 años, que dependan económicamente del trabajador y cumplan con el certificado de escolaridad del numeral 1.
3. Los padres mayores de sesenta años, siempre y cuando ninguno de los dos reciba RENTA, SALARIO O PENSIÓN ALGUNA y dependan económicamente del trabajador. No podrán cobrar simultáneamente este subsidio, más de un trabajador.

#### INVALIDEZ

Los padres, los hermanos huérfanos de padres y los hijos que sean inválidos o de capacidad física disminuida en un 50% o más, causarán doble cuota de subsidio familiar, sin limitación en razón de su edad. El certificado que acredite el porcentaje de invalidez, debe ser expedido por la Junta de Calificación de Invalidez Regional del Cauca y se debe presentar cuando se solicite afiliación por primera vez. Anualmente se debe presentar certificado de supervivencia del inválido del 1 de Septiembre al 10 de Octubre de cada año.

#### SUBSIDIO SIMULTÁNEO

Podrán cobrar simultáneamente el subsidio familiar por los mismos hijos, el padre y la madre cuyas remuneraciones sumadas no excedan de cuatro (4) salarios mínimos legales vigentes.

#### SUBSIDIO EXTRAORDINARIO POR MUERTE

1. En caso de muerte de una de las personas a cargo por la cual el trabajador estuviere recibiendo subsidio familiar, se pagará subsidio extraordinario, equivalente a 12 cuotas monetarias. El trabajador debe presentar registro civil de defunción dentro de los treinta días siguientes a la fecha de su fallecimiento.
2. Por muerte del trabajador beneficiario se cancelarán doce cuotas monetarias por cada una de las personas a cargo por las cuales el trabajador recibía subsidio. La Empresa debe dar aviso inmediato a COMFACAUCA de la muerte del trabajador, enviando el registro civil de defunción a más tardar dentro de los treinta días siguientes a la fecha del fallecimiento.

#### TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Aporte del 2% sobre ingresos: Tiene derecho a todos los servicios que ofrece Comfacauc excepto el pago de Subsidio monetario.

Aporte del 0,6% sobre ingresos: Tienen derecho a los servicios de capacitación, recreación y turismo de Comfacauc.

#### PENSIONADO

Tipo A (Ley 789/02): Es quien acredite 25 años o más de aportes al sistema de compensación familiar.

Nota: Los pensionados que se acogen a este beneficio tienen derecho a los servicios de Capacitación, Recreación, y Turismo Social con las tarifas más bajas que establezca Comfacauc.

Tipo B: (Decreto 784 del 89): Es quien acredite menos de 25 años de aportes al sistema de compensación familiar. Le corresponderá pagar mensualmente el 2% de la mesada.

Nota: Los pensionados que se acogen a este beneficio tienen derecho a todos los servicios que ofrezca Comfacauc, excepto el pago de Subsidio monetario.

#### MAYORES INFORMES

COMFACAUCA POPAYÁN: Calle 2 Nte. N° 7-74 Barrio Modelo PBX: (0928) 231868 Ext: 120-122-190-221  
FAX: 8203961 e-mail: nomina@comfacauc.com - promoaportes@comfacauc.com  
EL BORDO: Cra. 8 B Central - Hotel Don Andrés Tel. (0928) 282111  
SANTANDER DE QUILICHAO: Calle 5 # 9-79 PBX: (0928) 292183  
PUERTO TEJADA: Cra. 20 # 16-25 Barrio El Centro Tel: (0928) 282189 - 282430

www.comfacauc.com

| ESPACIO PARA DILIGENCIAR COMFACAUCA                                                                             |                                 | DEVOLUCIÓN TOTAL <input type="checkbox"/> |                                                                                    | DEVOLUCIÓN PARCIAL <input type="checkbox"/> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LAS PERSONAS POR LAS QUE PRESENTAN LA DEVOLUCIÓN                                                      |                                 |                                           |                                                                                    |                                             |  |
| MOTIVO                                                                                                          |                                 | MOTIVO                                    |                                                                                    |                                             |  |
|                                                                                                                 |                                 |                                           |                                                                                    |                                             |  |
|                                                                                                                 |                                 |                                           |                                                                                    |                                             |  |
| MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN                                                                                         |                                 |                                           |                                                                                    |                                             |  |
| 1. DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                       | 3. CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD   | 5. PARTIDA DE DEFUNCIÓN                   | 7. DEBE DILIGENCIAR EL FORMULARIO INFORME DE NOVEDADES O REINGRESO DE TRABAJADORES |                                             |  |
| 2. DECLARACIÓN EXTRA JUICIO                                                                                     | 4. CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA | 6. CUSTODIA                               |                                                                                    |                                             |  |
| 8. OTROS MOTIVOS                                                                                                |                                 |                                           |                                                                                    |                                             |  |
| Ningún empleador "PERSONA NATURAL" puede afiliar a su cónyuge o compañero (a) permanente como empleado (a) suyo |                                 |                                           |                                                                                    |                                             |  |



# Bancolombia

Popayán, 10 de Abril de 2012

Señores:

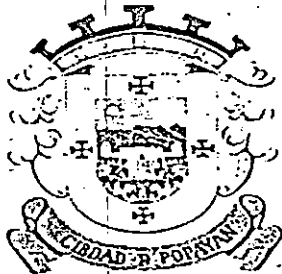
**GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA**  
Ciudad.

El Grupo **BANCOLOMBIA** informa que la Señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**; identificado(a) con Cedula de ciudadanía (Nit) número **34539913** se encuentra vinculado(a) a nuestro grupo financiero desde el 2012/03/06, mediante la CUENTA AHORRO número **86880598777** la cual ha sido de correcto manejo de acuerdo a las normas y políticas del banco.

Atentamente,

  
**BANCOLOMBIA**  
Popayán - Of. 868 Popayán

Asesor de servicios N° 151  
**YOLISEE TANDIOY AVILA**  
Sucursal Popayán  
Tel. (092)8241430 Ext. 143  
Fax (092)8242166



REPUBLICA DE COLOMBIA  
ALCALDIA MUNICIPAL DE POPAYAN  
891.580.006-4

## PAZ Y SALVO MUNICIPAL

FECHA :

Junio 2012

NOMBRES Y APELLIDOS :

Evila Ester Garcia Caicedo

CEDULA / NIT.

34539.913 Popayán

TELEFONO / CELULAR :

8361528 — 3164761291

OBJETO A CONTRATAR :

| TRANSITO       |
|----------------|
| <br>05/06/2012 |

| INDUSTRIA Y<br>COMERCIO             |
|-------------------------------------|
| Efectuar reteica<br><br>Junio 6/12. |

| EJECUCIONES<br>FISCALES                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|
| No Registrado<br>por concepto de<br>impuesto predial<br>06 Junio 2012 |

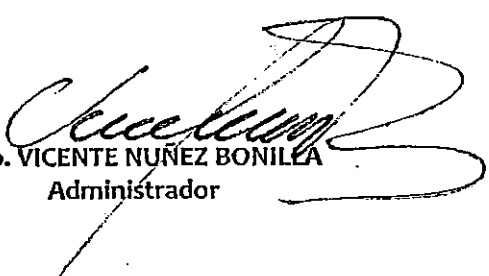
| ALUMBRADO PÚBLICO                                    |
|------------------------------------------------------|
| CONSTANCIA AL MES DE:<br><u>NO REGISTRAS PL3010.</u> |
| <u>06-06-2012</u>                                    |
|                                                      |

**EL SUSCRITO Pbro. VICENTE NUÑEZ BONILLA**  
**ADMINISTRADOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO**  
**POPAYÁN**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.539.913 expedida en Popayán (C), laboró en la Institución Educativa Don Bosco hasta el día 25 de Febrero de 2013 y se encuentra a paz y salvo.

Para constancia se firma sin enmendaduras de ninguna índole en Popayán, a los Veinticinco (25) Días del mes de Febrero de 2013.



Pbro. VICENTE NUÑEZ BONILLA  
Administrador



86

*Institución Educativa Francisco Antonio de Ulloa*

Reconocida por el Decreto No. 139 del 06 de agosto de 2003 – Código DANE 119001000061-01 NIT: 891.500.481-8  
Secretaría de Educación Municipio de Popayán

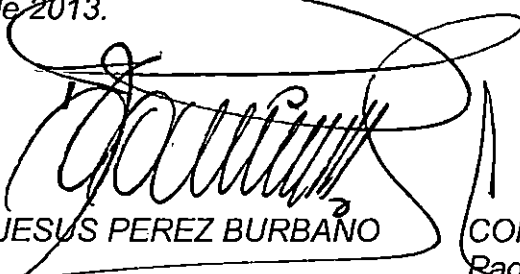
EL SUSCRITO RECTOR Y PAGADORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
"FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA"

HACEN CONSTAR:

Que, *EVILA ESTER GARCIA CAICEDO*, identificada con cédula de ciudadanía número 34.539.913 expedida en Popayán - Cauca, Grado 2A en el Escalafón Nacional Docente, laboró como Docente en la Institución Educativa Francisco Antonio de Ulloa - Sede Santa Luisa, desde el 20 de junio de 2012 hasta el 07 de febrero de 2013.

Por lo anterior, se encuentra a PAZ Y SALVO, en todo concepto con la Institución.

Y para que conste a los efectos oportunos, se expide la presente constancia, a petición de la interesada, en Popayán - Cauca, a los once (11) días del mes de febrero de 2013.

  
JAVIER JESUS PEREZ BURBAÑO  
Rector

  
CONSTANZA ESTELA MUÑOZ HENAO  
Pagadora.

*María del Socorro B.*





Institución Educativa  
**Don Bosco**  
SALESIANOS DE DON BOSCO

87

EL SUSCRITO Pbro. VICENTE NUÑEZ BONILLA  
ADMINISTRADOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO  
POPAYÁN

**CERTIFICA QUE:**

La señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.539.913 expedida en Popayán (C), laboró en la Institución Educativa Don Bosco hasta el día 25 de Febrero de 2013, y se encuentra a paz y salvo.

Para constancia se firma sin enmendaduras de ninguna índole en Popayán, a los Veinticinco (25) Días del mes de Febrero de 2013.

  
Pbro. VICENTE NUÑEZ BONILLA  
Administrador

88

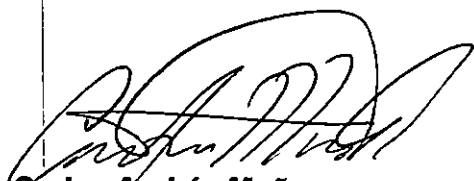
|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN               | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 04   |
|                                                                                   |                                   | Página 1 de 1 |

**EL LIDER DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA  
SECRETARIA DE EDUCACION**

**CERTIFICA:**

Que de acuerdo a la constancia No.0084 expedida por la oficina de Talento Humano, firmada a los 4 días del mes de junio del año 2012, por el Profesional Universitario Líder del grupo de talento humano, existe Disponibilidad Presupuestal para nombramiento en el cargo de docente de aula, por vacancia definitiva del señor (a): **RUBEN ANTONIO QUISOBONI GOMEZ.**

Para constancia se firma en Popayán a los 13 días del mes de junio de 2012.



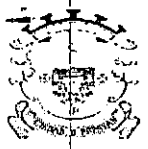
**Carlos Andrés Muñoz**  
**Líder Área Administrativa Y Financiera**  
**Secretaría de Educación Municipio de Popayán**

**Progreso para  
Popayán!**



**POPAYÁN**

89

|                                                                                   |                                   |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI - 170<br>H - 01 |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 03         |
|                                                                                   |                                   | Página 1 de 1       |

**GRUPO TALENTO HUMANO**

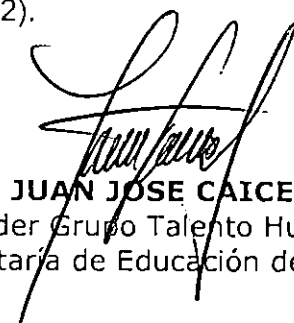
**CONSTANCIA No. 0084**

**EL LÍDER DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, DE POPAYÁN**

**HACE CONSTAR:**

Que revisada la planta de personal del sistema Humano y la Historia Laboral del (la) señor (a) **RUBEN ANTONIO QUISOBONI GOMEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 10523807, quien ocupó el cargo de **Docente de Aula**, en propiedad, en la Institución Educativa John F. Kennedy, Municipio de Popayán, en el área Básica Primaria, se confrontó que mediante Decreto N° 20121700003365 del 04 de Junio de 2012, se le declara la cesación definitiva de las funciones del cargo que desempeñó y surte efectos fiscales a partir del 25 de Mayo de 2012, por lo anterior el cargo de **Docente de Aula**, se encuentra en vacancia definitiva.

En fe de lo expuesto se firma en la Ciudad de Popayán, a los cuatro (4) días del mes de Junio de dos mil doce (2012).

  
**JUAN JOSE CAICEDO**  
Líder Grupo Talento Humano  
Secretaría de Educación de Popayán

Proyectó y Elaboró: *José Luis C.*  
Vo.Bo.: Juan Jose Caicedo  
Archivado en: Historia Laboral

¡Progreso para Popayán!

Popayán © Edificio C A M. Carrera 6, 4 - 21, Teléfono 8318480  
[www.popayan-cauca.gov.co](http://www.popayan-cauca.gov.co) - [www.sempopayan.gov.co](http://www.sempopayan.gov.co) - [secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co](mailto:secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co)  
[despacho@sempopayan.gov.co](mailto:despacho@sempopayan.gov.co)



DECRETO No. ( 20131700000655 )

Fecha: 01-02-2013

Por medio del cual se efectúan traslados a unos Docentes, con cargo al Sistema General de Participaciones del Municipio de Popayán.

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO**

En uso de las atribuciones legales, en especial de las conferidas por el ARTÍCULO 153 de la ley 115 de 1994, el Decreto 1174 de 2000, La Ley 715 de 2001, el Decreto Municipal 118 de 2003, Acta de Entrega de la administración del servicio educativo al Municipio de Popayán del 18 de julio de 2003 y el Decreto 520 de 2010

**CONSIDERANDO:**

Que por efectos de la Ley 715 de 2001 corresponde al Municipio de Popayán la administración de los recursos y demás situaciones administrativas relativas a los funcionarios que se encuentran vinculados con cargo al Sistema General de Participaciones, ejerciendo las facultades señaladas en el ARTÍCULO 153 de la Ley 115 de 1994.

Que mediante Decreto 0293 de 2004, el Municipio de Popayán adoptó la Planta de Cargos Docentes, Directivos Docentes y Administrativos con cargo al Sistema General de Participaciones.

Que de acuerdo con el ARTÍCULO 6º de la Ley 715 de 2001 es competencia de los Municipios administrar ejerciendo las facultades señaladas en el ARTÍCULO 153 de la Ley 115 de 1994, las Instituciones Educativas y el Personal Docente y Administrativo de los Planteles Educativos sujetándose a la planta de cargos adoptada de conformidad con la Ley 715 de 2001.

Que de acuerdo con el Decreto 520 de 2010 el Municipio debe realizar una serie de traslados de personal Docente y Directivos Docentes con el fin de atender necesidades del servicio presentadas en los diferentes establecimientos Educativos.

Que el ARTÍCULO 5º del Decreto 520 de 2010, reglamenta: *"Traslados no sujetos al proceso ordinario. La autoridad nominadora efectuará el traslado de docentes o directivos docentes mediante acto administrativo debidamente motivado, en Continuación del Decreto "Por el cual se reglamenta el ARTÍCULO 22 de la Ley 715 de 2001 en relación cualquier época del año lectivo, sin sujeción al proceso ordinario de traslados de que trata este Decreto, cuando se originen en:*

1. *Necesidades del servicio de carácter académico o administrativo, que deban ser resueltas discrecionalmente para garantizar la continuidad de la prestación del servicio educativo. En tal caso, el nominador de la entidad territorial debe adoptar la decisión correspondiente considerando, en su orden, las solicitudes que habiendo aplicado al último proceso ordinario de traslado no lo hayan alcanzado."*

Que para dar cumplimiento a los parámetros establecidos por el Ministerio de Educación Nacional y poder garantizar la regular prestación del servicio educativo, en el presente año lectivo, la Administración Municipal, considera procedente realizar la redistribución de los Docentes a que haya lugar, de acuerdo con las necesidades identificadas en los sectores urbano y rural y en los niveles de Preescolar, Básica y Media en cada una de las Instituciones Educativas de Popayán, bajo criterios técnicos.

Que los traslados son de carácter discrecional y el presente Decreto tiene origen en la competencia de la autoridad nominadora, para cumplir los requerimientos que impone el servicio educativo.



DECRETO No. ( 20131700000655 )

Fecha: 01-02-2013

Que en virtud a las prohibiciones establecidas en el inciso cuarto del Parágrafo del ARTÍCULO 38 de la Ley 996 de 2005, denominada Ley de Garantías Electorales, el Despacho de la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán, considera ajustado a la Ley, trasladar personal Docente y Directivo Docente, sin incurrir en infracción a la Ley anterior, por cuanto el traslado a efectuar no implica crear o proveer cargos ni modifica de forma alguna la planta global de cargos de personal docente y directivo docente de la Secretaría de Educación Municipal, considerando la naturaleza de la misma y amparados en los lineamientos trazados por la Corte Constitucional en Sentencia C1153 de 2005 y dando aplicación al principio de *ius variandi* y los derechos constitucionales fundamentales de los niños, los cuales prevalecen sobre los derechos de los demás, razón por la cual se adelantan las acciones pertinentes con el fin de garantizar la oportuna y adecuada prestación del servicio público educativo en el Municipio de Popayán, dando cumplimiento así, a los fines esenciales del Estado, establecidos en la Constitución, Leyes 115 de 1994 y 715 de 2001.

En virtud de lo anterior, la Administración Municipal.

**DECRETA:**

**ARTÍCULO 1º.** Trasladar por necesidad del servicio Educativo, de conformidad con la parte motiva del presente Decreto a los siguientes Docentes, de acuerdo a la designación que se detalla a continuación a la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DON BOSCO**:

| Nº CEDULA | NOMBRES                        | CARGO   | GRADO | TIPO CONTRATO | INSTITUCIÓN EDUCATIVA-ORIGEN       |
|-----------|--------------------------------|---------|-------|---------------|------------------------------------|
| 10528919  | LUIS ALBERTO SANCHEZ ANTE      | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. INEM FRANCISCO JOSE DE CALDAS |
| 10531458  | RENAN CONRADO CABEZAS MUÑOZ    | Docente | 13    | Propiedad     | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA    |
| 76311534  | REINEL GARCES GARCES           | Docente | 13    | Propiedad     | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE |
| 4618856   | LUIS CAYO ORTIZ GUZMAN         | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. CARLOS M SIMONDS              |
| 10529775  | JOSE NELSON CASTRO TORRES      | Docente | 13    | Propiedad     | I.E. TECNICO INDUSTRIAL            |
| 10532645  | VÍCTOR HUGO YANZA VIDAL        | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. ALEJANDRO DE HUMBOLTH         |
| 5925985   | WILLINTON MARTINEZ CEBALLOS    | Docente | 2AE   | Propiedad     | I.E. CESAR NEGRET VELASCO          |
| 4626236   | CARLOS ALIRIO DORADO           | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. CARLOS M SIMONDS              |
| 10526931  | SIGIFREDO PRECIADO SANCHEZ     | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. ALEJANDRO DE HUMBOLTH         |
| 10527225  | JAIRO ANTONIO RAMIREZ RENGIFO  | Docente | 8     | Propiedad     | I.E. SANTA ROSA                    |
| 10522289  | JAIRO ANTONIO VIVAS MOLANO     | Docente | 12    | Propiedad     | I.E. RAFAEL POMBO                  |
| 25309714  | ROSALBA GOMEZ ORTIZ            | Docente | 13    | Propiedad     | I.E. CARLOS M SIMONDS              |
| 10543138  | DIEGO HERNEY DUEÑAS MOGOLLON   | Docente | 13    | Propiedad     | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA    |
| 34540657  | ANA CECILIA BENACHI CIFUENTES  | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. GABRIELA MISTRAL              |
| 34550336  | CLAUDIA MARITZA MUÑOZ IMBACHI  | Docente | 13    | Propiedad     | I.E. NORMAL SUPERIOR DE POPAYAN    |
| 10541598  | APARICIO CRUZ GIRON            | Docente | 2A    | Propiedad     | I.E. LOS COMUNEROS                 |
| 10523360  | DIEGO MARIA ASTUDILLO BERMUDEZ | Docente | 14    | Propiedad     | I.E. COMERCIAL DEL NORTE           |
| 34547438  | GABY SARID ALEGRIA FERNANDEZ   | Docente | 2AE   | Propiedad     | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE |



DECRETO No. ( 20131700000655 )

Fecha: 01-02-2013

| Nº CEDULA | NOMBRES                               | CARGO   | GRADO | TIPO CONTRATO                     | INSTITUCIÓN EDUCATIVA-ORIGEN               |
|-----------|---------------------------------------|---------|-------|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| 25519454  | ANA YURY OJEDA GOMEZ                  | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA            |
| 34539913  | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO            | Docente | 2A    | Provisional<br>Vacante Definitiva | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA            |
| 34544370  | AMIRA ROSAS CAICEDO                   | Docente | 12    | Propiedad                         | I.E. EL MIRADOR                            |
| 76320117  | HURIEL CABEZAS GAVIRIA                | Docente | 12    | Propiedad                         | I.E. JOHN F KENNEDY                        |
| 10533367  | AULIO JAIME PUPIALES                  | Docente | 4     | Propiedad                         | I.E. REPUBLICA DE SUIZA                    |
| 10539169  | HEYDER BELALCAZAR<br>NARVAEZ          | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. FRANCISCO JOSE DE CALDAS<br>CALICANTO |
| 14875049  | OCTAVIO GRISALES<br>LONDOÑO           | Docente | 13    | Propiedad                         | I.E. NORMAL SUPERIOR DE<br>POPAYAN         |
| 25269624  | TERESA DE JESUS MEDINA<br>CERON       | Docente | 13    | Propiedad                         | I.E. LOS COMUNEROS                         |
| 34527116  | HELEN EUGENIA SERRANO<br>CAMAYO       | Docente | 13    | Propiedad                         | I.E. TOMAS CIPRIANO DE<br>MOSQUERA         |
| 10547082  | LUIS FERNANDO GIRALDO<br>SOLARTE      | Docente | 13    | Propiedad                         | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE<br>ULLOA         |
| 10547446  | JUAN CARLOS HERNANDEZ<br>PEREZ        | Docente | 12    | Propiedad                         | I.E. FRANCISCO DE PAULA<br>SANTANDER       |
| 25283671  | MARTHA CECILIA ORDOÑEZ<br>GOMEZ       | Docente | 2A    | Propiedad                         | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE<br>ULLOA         |
| 18123248  | PAULO EMILIO ANACONA<br>BERMEO        | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE<br>ULLOA         |
| 34526702  | NANCY FLOREZ DE SANDOVAL              | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. LOS COMUNEROS                         |
| 25271407  | AURA GILMA MUÑOZ RUIZ                 | Docente | 13    | Propiedad                         | I.E. COMERCIAL DEL NORTE                   |
| 34530374  | ESPERANZA EUGENIA<br>MORENO RENGIFO   | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                     |
| 48634207  | NORY ESPERANZA ERAZO<br>CASTRO        | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. EL MIRADOR                            |
| 34568717  | ORLADY ESPERANZA<br>SACANAMBOY GARCES | Docente | 2A    | Provisional<br>Vacante Definitiva | I.E. RAFAEL POMBO                          |
| 76307936  | LUDER ALVEIRO GOMEZ<br>ORDOÑEZ        | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. METROPOLITANO MARIA<br>OCCIDENTE      |
| 34535292  | MARY CECILIA TORRES LOPEZ             | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. ALEJANDRO DE HUMBOLTH                 |
| 34527591  | HILDA INES PARDO<br>MAZABUEL          | Docente | 13    | Propiedad                         | I.E. ALEJANDRO DE HUMBOLTH                 |
| 10542230  | MARCOS GUZMAN SERNA                   | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. METROPOLITANO MARIA<br>OCCIDENTE      |
| 10540474  | HELMER GABRIEL LARRARTE<br>VASQUEZ    | Docente | 14    | Propiedad                         | I.E. INEM FRANCISCO JOSE DE<br>CALDAS      |
| 4695809   | ROGERIO MOLANO MUÑOZ                  | Docente | 2A    | Propiedad                         | I.E. RAFAEL POMBO                          |
| 12959795  | JESUS ARNULFO PINO DE LA<br>CRUZ      | Docente | 13    |                                   | I.E. RAFAEL POMBO                          |

ARTÍCULO 2º. Regístrese la novedad en la hoja de vida y comuníquese a las Instituciones Educativas del Municipio de Popayán.

ARTÍCULO 3º. Por el Traslado no se produce desmejoramiento de la condición de Docente, de acuerdo a lo consagrado en la parte considerativa.



ALCALDÍA DE POPAYÁN

GEI-170

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Versión: 03

Página 4 de 1



DECRETO No. ( 20131700000655 )

Fecha: 01-02-2013

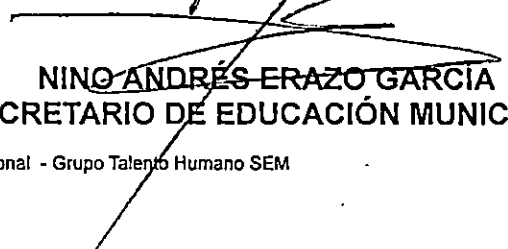
ARTICULO 4º. Los Docentes trasladados deberán tomar posesión del cargo en la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán conforme a las normas vigentes.

ARTICULO 5º. El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición y surte efectos fiscales a partir de su posesión.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Popayán, a los 01-02-2013

  
FRANCISCO FUENTES MENESES  
ALCALDE DE POPAYÁN

  
NINO ANDRÉS ERAZO GARCÍA  
SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Proyecto: JOSE LUIS CAMPO - Planta de Personal - Grupo Talento Humano SEM  
Revisó: Oficina Jurídica SEM  
Vo.Bo.: Talento Humano SEM

ALCALDÍA DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y DEPORTE

Notificador:

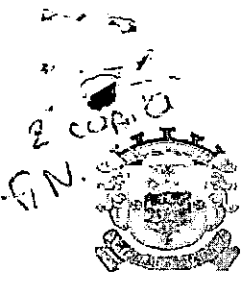
Guillermo Salazar Zapate

Notificado:

Evila Ester García Carcedo34539.913 popayán

Fecha:

FEBRERO 4/2013



HV 94  
OK  
Hoy

**ALCALDÍA DE POPAYÁN.**  
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.**  
**ACTA DE POSESIÓN SEM 0065.**

|                           |                                 |
|---------------------------|---------------------------------|
| NOMINACIÓN:               | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO      |
| UBICACIÓN:                | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DON BOSCO |
| IDENTIFICACIÓN DEL CARGO: | Docente                         |
| ASIGNACIÓN MENSUAL:       | \$1.325.952,00                  |
| FECHA:                    | 4 DE FEBRERO DE 2013            |
| HORA:                     | 8:00 A.M.                       |
| CÓDIGO/ GRADO             | GRADO 2A                        |

En el Municipio de Popayán, se presentó ante la Secretaría de Educación Municipal, el(la) señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **34.539.913**, con el fin de tomar posesión del **TRASLADO** al cargo de **Docente** en **Provisiónalidad por Vacante Definitiva**, a la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DON BOSCO** del Municipio de Popayán, dispuesto mediante **Decreto No 20131700000655 del 1 de febrero de 2013**, con una asignación básica mensual de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional, para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

En virtud de lo anterior se le recibió el juramento de rigor de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 251 del C. del R. Político y Municipal, bajo cuya gravedad prometió desempeñar bien y fielmente los deberes de su cargo y cumplir la Constitución y las Leyes de la República.

  
**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**  
C.C.: **34.539.913**  
**EL POSESIONADO**

  
**NINO ANDRES ERAZO GARCIA**  
Secretario de Educación de  
Popayán

PROYECTO: ANA M. SALAZAR CAPOTE. & José Luis C.  
REVISÓ: Oficina Jurídica SEM  
Oficina Talento Humano SEM



95

|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 1 de 2 |



**DECRETO No. (20131700001405 )**

**Fecha: 22-02-2013**

Por medio del cual se efectúa Traslado a unos Docentes con cargo al Sistema General de Participaciones del Municipio de Popayán.

**EL ALCALDE DE POPAYÁN.**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las determinadas en la Leyes 115 de 1994, 715 de 2001, Decretos Nacionales 1950 de 1973, 2277 de 1979, 1278 de 2002 y 520 de 2010.

**CONSIDERANDO:**

Que por efectos de la Ley 715 de 2001 corresponde al Municipio de Popayán la administración de los recursos y demás situaciones administrativas relativas a los funcionarios que se encuentran vinculados con cargo al Sistema General de Participaciones, ejerciendo las facultades señaladas en el artículo 153 de la Ley 115 de 1994.

Que mediante Decreto 0293 de 2004, el Municipio de Popayán adoptó la Planta de Cargos Docentes, Directivos Docentes y Administrativos con cargo al Sistema General de Participaciones.

Que para dar cumplimiento a los parámetros establecidos por el Ministerio de Educación Nacional y poder garantizar la regular prestación del servicio educativo, en el presente año lectivo, la Administración Municipal, considera procedente realizar la redistribución de los Docentes a que haya lugar, de acuerdo con las necesidades identificadas en los sectores urbano y rural y en los niveles de Preescolar, Básica y Media en cada una de las Instituciones Educativas de Popayán, bajo criterios técnicos.

En virtud de lo anterior, la Administración Municipal.

**DECRETA:**

**ARTÍCULO 1º.** Trasladar a la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con cedula No **34.539.913**, Licenciada Educacion Basica Primaria con Grado **2-A**, en el escalafón Nacional Docente, quien labora en la Institución Educativa **DON BOSCO** al mismo cargo en la Institución Educativa **CARLOS M. SIMMONDS**, que funciona en el Municipio de Popayán.

*[Firma]*



**ARTÍCULO 2º.** Trasladar a la señora **ROSA DEL CARMEN MARTÍNEZ BOTINA**, identificada con cedula No **34.565.457**, Licenciada Educacion Educacion Preescolar con Grado **2-A**, en el escalafón Nacional Docente, quien labora en la Institución Educativa **CARLOS M. SIMMONDS** al mismo cargo en la Institución Educativa **DON BOSCO**, que funciona en el Municipio de Popayán.

**ARTÍCULO 3º.** Regístrese la novedad en la hoja de vida y comuníquese a las Instituciones Educativas del Municipio de Popayán.

**ARTICULO 4º.** Los docentes deberán tomar posesión del cargo en la Secretaría de Educación Municipal de Popayán conforme a las normas vigentes.

**ARTÍCULO 5º.** El presente Decreto rige a partir de la fecha de su notificación.

**COMUNÍQUESE Y NOTIFIQUESE**

Dado en Popayan a los 22-02-2013

**FRANCISCO FUENTES MENESES**  
Alcalde de Popayán-

**NINO ANDRES ERAZO GARCIA**  
SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Proyecto: ANA M. SALAZAR CAPOTE  
Técnico- Novedades-Planta y personal.  
Reviso: JOSÉ LUIS CAMPO ZUÑIGA  
Técnico- Planta y personal-Administración - Planta y personal  
Reviso: Dra: BLANCA AMPARO MANQUILLO- AREA JURIDICA  
GRUPO TALENTO HUMANO.

ALCALDIA DE POPAYAN  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y DEPORTE

Notificador: Rosa Del Carmen Martínez  
Notificado: Rosa Del Carmen Martínez  
C# 34.565.457 pop.

1 febrero 26, 2013

Notificador: Ana M. Salazar Capote  
Notificado: Gilda Ester Garcia Caceres

Fecha: \_\_\_\_\_

|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 1 de 2 |



**DECRETO No. ( 20141700001675 ) Fecha: 11-02-2014**

Por medio del cual se efectúa el **TRASLADO** de un **DOCENTE** con cargo al Sistema General de Participaciones del Municipio de Popayán.

### **EL ALCALDE DE POPAYÁN**

En uso de sus atribuciones legales y en especial las determinadas en la Leyes 115 de 1994, 715 de 2001, Decretos Nacionales 1950 de 1973, 2277 de 1979, 1278 de 2002 y 520 de 2010, y

### **CONSIDERANDO:**

Que mediante el oficio **Radicado No. 2014PQR1519 de 07 de Febrero de 2014**, los docentes **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con Cédula de Ciudadanía 34.539.913 de Popayán (Cauca), quien labora en la **INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS M. SIMMONDS** de este Municipio, y la señora **EDILMA PEREZ DE MOSQUERA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 34.529.239 de Popayán (Cauca), quien labora en la **INSTITUCION EDUCATIVA I.E. JOHN F KENNEDY** de este Municipio. Solicitan traslado simple de mutuo acuerdo.

Que por efectos de la Ley 715 de 2001, corresponde al Municipio de Popayán la administración de los recursos y demás situaciones administrativas relativas a los funcionarios que se encuentran vinculados con cargo al Sistema General de Participaciones, ejerciendo las facultades señaladas en el artículo 153 de la Ley 115 de 1994.

Que mediante Decreto 0293 de 2004, el Municipio de Popayán adoptó la Planta de Cargos Docentes, Directivos Docentes y Administrativos con cargo al Sistema General de Participaciones.

Que para dar cumplimiento a los parámetros establecidos por el Ministerio de Educación Nacional y poder garantizar la regular prestación del servicio educativo, en el presente año lectivo, la Administración Municipal, considera procedente realizar la redistribución de los Docentes a que haya lugar, de acuerdo con las necesidades identificadas en los sectores urbano y rural y en los niveles de Preescolar, Básica y Media en cada una de las Instituciones Educativas de Popayán, bajo criterios técnicos.

Que de conformidad con el **ARTÍCULO 22 de la Ley 715 de 2001- Inciso 3º; TRASLADOS**. "Las solicitudes de traslados y las permutas procederán estrictamente de acuerdo con las necesidades del servicio y no podrán afectarse con ellos la composición de las plantas de personal de las entidades territoriales."

En virtud de lo anterior, la Administración Municipal.

### **DECRETA:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** Trasladar por solicitud a la señora: **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con Cédula de Ciudadanía 34.539.913 de Popayán (Cauca), quien labora como **DOCENTE DE AULA EN PROVISORIALIDAD**, en el área de Educación Preescolar: Grado 2A en el Escalafón Nacional Docente en la **INSTITUCION**



EDUCATIVA CARLOS M. SIMMONDS, al mismo cargo en la INSTITUCION EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY, que funciona en este mismo Municipio.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Trasladar por solicitud a la señora: **EDILMA PEREZ DE MOSQUERA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 34.529.239 de Popayán (Cauca), quien labora como **DOCENTE DE AULA EN PROPIEDAD**, en el área de Educación Preescolar: Grado 14 en el Escalafón Nacional Docente en la INSTITUCION EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY, al mismo cargo en la INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS M. SIMMONDS, que funciona en este mismo Municipio.

**ARTÍCULO TERCERO:** Las personas trasladadas, devengarán la asignación básica mensual estipulada en el **Decreto No. 1002 de 21 de mayo de 2013**.

**ARTICULO CUARTO:** Ratifíquese la vinculación al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio al docente relacionado en el presente Decreto.

**ARTICULO QUINTO:** Los Docentes TRASLADADOS, del presente acto administrativo, deberán notificarse con el lleno de los requisitos ante la Oficina de Planta y Personal de la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán, para lo cual presentarán su documento de identidad.

**ARTICULO SEXTO:** Copia del presente Decreto será enviado a la Oficina del Grupo de Nómina y Afiliaciones y se archivará en la respectiva historia laboral de cada Docente para efectos del registro correspondiente.

**ARTICULO SEPTIMO:** El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición y surte efectos a partir de su notificación

**NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Popayán, 11-02-2014

**FRANCISCO FUENTES MENESES**  
Alcalde de Popayán

**GLORIA INES MURCIA TORRES**  
Secretaria de Educación Municipal (E)

Proyectó: *Ana Isabel Zúñiga* (Aux. Administrativo Talento Humano)  
Revisó: *Anny Sánchez* (Profesional Univ. Talento Humano)  
Revisó: *Silvia Mercedes Chara* (Profesional Univ. Jurídica)



ALCALDIA DE POPAYAN  
SECRETARIA DE EDUCACION MU-  
GRUPO TALENTO HUMANO  
NOTIFICACION

Acto Administrativo a Notificar: 20141700001675

Fecha Acto Administrativo: 11 FEB 2014

Notificador: José Luis Cárdenas

Nombre Notificado: Evila Ester Górriz Carraló

Cédula Notificado: 34539.913 popayán

Firma Notificado: [Firma]

Fecha de Notificación: 14 FEB 2014



ALCALDIA DE POPAYAN  
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL  
GRUPO TALENTO HUMANO  
NOTIFICACION

Acto Administrativo a Notificar: 20141700001675

Fecha Acto Administrativo: 11 FEB 2014

Notificador: José Luis Cárdenas

Nombre Notificado: Edilma Pérez de Norquera

Cédula Notificado: 34529239 Pop.

Firma Notificado: [Firma]

Fecha de Notificación: 14 FEB 2014



ALCALDÍA DE POPAYÁN.  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.

ACTA DE POSESIÓN SEM 066

Hv. OK 99  
H  
OK  
an

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE                          | EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO           |
| DENOMINACIÓN:                   | DOCENTE DE AULA                      |
| UBICACIÓN:                      | INSTITUCIÓN EDUCATIVA JHON F KENNEDY |
| TIPO DE NOMBRAMIENTO O NOVEDAD: | TRASLADO                             |
| ASIGNACIÓN MENSUAL:             | \$ 1.371.565                         |
| FECHA:                          | 14 de Febrero de 2014                |
| HORA:                           | 3:00 P-M                             |
| CÓDIGO/ GRADO                   | 2A                                   |

En el Municipio de Popayán, se presentó ante la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, en la oficina de Planta de Personal – Grupo Talento Humano; el(la) señor(a): **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**; identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **34.539.913**, expedida en Popayán (Cauca), con el fin de tomar posesión del **TRASLADO**, para desempeñar las funciones propias de su cargo como **DOCENTE DE AULA**; en las instalaciones de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JHON F KENNEDY**, de la ciudad de Popayán, **TRASLADADA** por facultad propia de la Administración Municipal mediante **DECRETO No. 20141700001675 de 11-02-2014**, con una Asignación Básica Mensual, de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

En virtud de lo anterior se le recibió el juramento de rigor de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 251 del C. del R. Político y Municipal, bajo cuya gravedad prometió desempeñar bien y fielmente los deberes de su cargo y cumplir la Constitución y las Leyes de la República.

EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO  
CC No. 34.539.913 de Popayán (Cauca)  
EL(LA) POSESIONADO(A)

LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO  
Secretario de Educación  
Municipal de Popayán  
CC. No. 16.351.231 de Tuluá (Valle)

PROYECTO: José Luis Campuzano, Planta de Personal – Grupo Talento Humano  
Revisó: DR: SILVIA MERCEDES CHARA LOPEZ – ÁREA JURÍDICA – SEM POPAYÁN  
DRA. ANNY LUCIA SÁNCHEZ – ÁREA TALENTO HUMANO – SEM POPAYÁN.

PAZ Y SALVO

Yo GERMAN LEOPOLDO FERNANDEZ PENGOS identificado con cedula de ciudadanía No. 19.624.104 de Bogotá D.C., rector de la I.E. CARLOS M. SIMMONDS identificada con Nit. 817.001.799-4 se permite certificar que la docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cedula de ciudadanía No 34.539.913 de Popayán, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto con nuestra institución.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado en Popayán, el 14 de febrero de 2014.

Atentamente;

INST  
INDS  
POPAYAN  
GERMAN L. FERNANDEZ P.  
Rector



707

**SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN**  
**891580006-4**  
**No. 143**

**HACE CONSTAR:**

Que revisados los registros de planta de: **GARCIA CAICEDO EVILA ESTER** identificado con C.C. número 34539913 expedida en Popayan (Cau), ingresó a esta entidad el 21/06/2012, hasta la fecha. Desempeña el cargo de Docente de aula grado 2A, en el(la) I.E. JOHN F KENNEDY, en la ciudad de Popayan (Cau), con tipo de nombramiento Provisional Vacante Definitiva, con una asignación básica mensual de 1.411.890 e ingresos adicionales por 0.

Total días: 779

Tiempo total: 19 Día(s) 1 Mes(es) 2 Año(s)

**HISTORIA LABORAL:**

| Novedad           | Numero A.A    | Fecha A.A  | Desde      | Hasta      |
|-------------------|---------------|------------|------------|------------|
| Ing. y Reing.     | 2012170000359 | 14/06/2012 | 21/06/2012 | 31/12/2012 |
| Cambios de Sueldo | 1020          | 21/05/2013 | 01/01/2013 | 03/02/2013 |
| Traslados         | 2013170000065 | 01/02/2013 | 04/02/2013 | 25/02/2013 |
| Traslados         | 2013170000140 | 22/02/2013 | 26/02/2013 | 31/12/2013 |
| Cambios de Sueldo | 172           | 07/02/2014 | 01/01/2014 | 13/02/2014 |
| Traslados         | 2014170000167 | 11/02/2014 | 14/02/2014 |            |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS:**

No le figuran Licencias No Remuneradas para las fechas dadas

**TRASLADOS:**

|             |                |          |            |                         |
|-------------|----------------|----------|------------|-------------------------|
| Decreto No: | 20131700000655 | de Fecha | 01/02/2013 | I.E. DON BOSCO          |
| Decreto No: | 20131700001405 | de Fecha | 22/02/2013 | I.E. CARLOS M. SIMMONDS |
| Decreto No: | 20141700001675 | de Fecha | 11/02/2014 | I.E. JOHN F KENNEDY     |

**SANCIONES:**

No le figuran Sanciones para las fechas dadas

Se expide a solicitud del interesado en Popayan (Cauca), a los 08 días del mes de agosto de 2014, para Trámite de CONCURSO DE DOCENTES.

LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO  
Secretario de Educación Municipal





ETDH Institución Educativa  
**Don Bosco**  
SALESIANOS DE DON BOSCO

## CONSTANCIAS LABORALES

CÓDIGO: GRR023 V: 00.09.13 Página 1 de 1



Institución Educativa  
**Don Bosco**  
SALESIANOS DE DON BOSCO

**EL SUSCRITO Pbro. ANGEL MESIAS RAMIREZ DEVIA**  
Representante Legal  
**DE PIA SOCIEDAD SALESIANA – INSTITUCIÓN EDUCATIVA DON BOSCO**  
**POPAYÁN – CAUCA**

### CERTIFICA QUE:

La señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 34.539.913 expedida en Popayán (Cauca), laboró como **DOCENTE DE AULA** en la Institución Educativa **DON BOSCO**, administrada por la Pía Sociedad Salesiana en convenio con la Alcaldía Municipal de Popayán. Desarrolló sus actividades ininterrumpidamente durante el tiempo laborado y cumplió con la finalización y entrega de documentos requeridos por la Institución Educativa (Boletines, Informes Y Matriculas).

Laboró en esta Institución Educativa desde el 01 de Febrero de 2013 mediante Decreto No. 20131700000655 de Fecha: 01-02-2013 hasta el 22 de Febrero de 2013 trasladada mediante Decreto No. 20131700001405.

Este certificado se expide por solicitud del docente, para certificar que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con la Institución.

Para constancia se firma sin enmendaduras de ninguna índole, en Popayán – Cauca, a los dos (02) días del mes de Junio de dos mil quince (2015).

*P. Angel M. Ramirez Devia*  
**Pbro. ANGEL MESIAS RAMIREZ DEVIA**  
Representante Legal

**BICENTENARIO DEL NACIMIENTO**  
**DON BOSCO**

Elaboró: Saide L.

Pía Sociedad Salesiana - Institución Educativa Don Bosco  
NIT. 891.502.652-1/ Carrera 9 No. 13 – 45 B/ San Rafael  
Teléfonos: (092) 8 22 37 42 – 8 20 78 38 – 8 22 38 08  
Popayán – Cauca – Colombia  
idonboscopopayan@gmail.com



Certificado No. FT-CER289123



Certificado No. CS-CER289128



Certificado No. SC-CER289126



Certificado No. CO-SC-CER289129

Certificado No. FT-SC289123



# INSTITUCION EDUCATIVA JOHN F KENNEDY

Aprobada Según Resolución No. 2325 de Nov. 6 de 2009

DANE: 119001004023 NIT No. 800137367-9

Carrera 18 No. 7 32 Teléfonos 8373043-44

POPAYAN

703

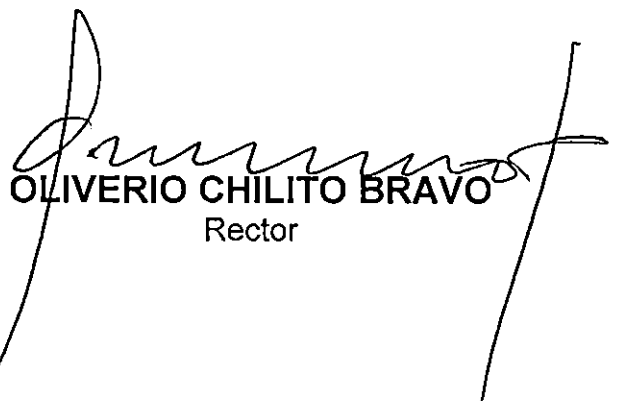
## EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY DE POPAYÁN

### HACE CONSTAR

Que la docente **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada con C.C. N° **34.539.913** de Popayán, Docente de Aula en Provisionalidad, en Preescolar, en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY, Sede José María Obando, desde el día 11 de febrero de 2014 a la fecha. Su Jornada Laboral es en las horas de la mañana.

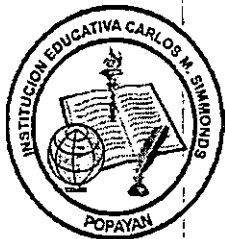
Se expide para entregar a la Secretaria de Educación Municipal de Popayán.

Para constancia se firma en Popayán a los Trece (13) días del mes de julio de 2015.

  
**OLIVERIO CHILITO BRAVO**  
Rector

Elaboró: Clara Inés Paredes C..

704



INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS M. SIMMONDS  
Resolución De Reconocimiento Oficial  
No. 20141700023564- Abril 30-2014  
NIT. 817001799-4 CÓDIGO DANE: 11900100057501

LA COORDINADORA ACADEMICA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

CARLOS M. SIMMONDS

HACE CONSTAR:

Que, **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 34.539.913, se desempeñó en el cargo de docente de aula en provisionalidad por vacancia definitiva, grado 2A en el escalafón Nacional, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS M. SIMMONDS** de Popayán, desde el 26 de Febrero de 2013 hasta el 14 de Febrero de 2014, de tiempo completo, en la básica primaria, con un excelente desempeño laboral, con buenos resultados en las áreas a su cargo.

Para constancia se firma en Popayán a los quince (15) días del mes de Julio de 2015.

**LIDA CONSUELO DIAZ GALINDEZ**  
Coordinadora Académica



705

## *Institución Educativa Francisco Antonio de Ulloa*

Reconocida por el Decreto No. 139 del 6 de Agosto de 2003 Código DANE 119001000061-01 NIT: 891.500.481-8  
Secretaría de Educación - Municipio de Popayán

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

"FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA"

HACE CONSTAR:

Que, EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con cédula de ciudadanía número 34.539.013 expedida en Popayán - Cauca, Grado 2A en el Escalafón Nacional Docente, laboró como Docente en el Área de Preescolar Jornada de la Mañana en la Institución Educativa Francisco Antonio de Ulloa - Sede Santa Luisa desde el 20 de junio de 2012 hasta el 07 de febrero de 2013.

Y para que conste a los efectos oportunos, se expide la presente constancia, a petición de la interesada y se firma en Popayán Cauca, a los trece (13) días del mes de julio de 2015.

  
Esp. *Javier Pérez Burbano*  
Rector

*Mara del Socorro B*



**INSTITUCION EDUCATIVA  
ANTONIO GARCÍA PAREDES**  
CALLE 17 12-40 "CASONA DE LA-LADERA" POPAYAN  
APROBADO POR DECRETO No.139 DEL 6 AGOSTO DE 2003  
TEL. 8240443 - 8318121 DANE 119001002195 NIT 800247992-4



706

**EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
"ANTONIO GARCIA PAREDES" DEL MUNICIPIO DE POPAYAN**

**HACE CONSTAR:**

Que la docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cedula de ciudadanía No 34.539.913 de Popayán, laboró en esta Institución, en la sede San Gabriel Arcángel, del 03 de marzo hasta el 11 de diciembre de 2011.

**INTENSIDAD HORARIA:** 6 horas de 7:00 A 12:30.

**GRADOS A CARGO:** Segundo y Tercero

En constancia se firma en Popayán, a los trece (13) días del mes de julio de dos mil quince (2.015).

INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
ANTONIO GARCÍA PAREDES  
POPAYÁN  
**RECTOR**  
  
**ING. GABRIEL CAMACHO LEGARDA**  
Rector



## Institución Educativa "José Eusebio Caro"

Popayán – Cauca

Nit: 800.046.335-2 - Código Dane: 1190010000

Aprobada por decreto No. 139 de Agosto 6/03

Calle 5 No. 36-00 / Chuni

Sedes: San José. Telf: 8381411

Los Campos. Telf: 8216776

Chuni. Telf: 8307712

Las Palmas. Telf: 8213006

Telf: Rectoría: 8388775 – Telf: Coordinación: 8302255

707

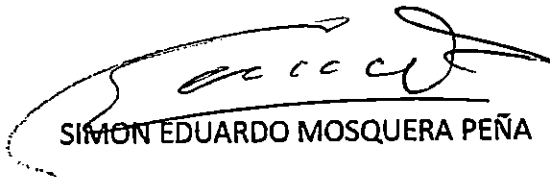
DANE: 119001000079

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "JOSE EUSEBIO CARO" DE POPAYAN

HACE CONSTAR:

Que la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34539913 expedida en Popayán, laboro como docente de básica primaria en esta institución en la sede las Palmas jornada de la mañana, vinculada a través de contratos por periodos académicos desde abril 12 del año 2004 hasta diciembre de 2009 a través de la pia Sociedad Salesianas Institución Don Bosco. .

En constancia se firma en Popayán, a los 14 días del mes de Julio de 2015.



SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA

RECTOR



# FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

108

NIT 900071005-5

La Secretaría de Educación, Cultura y Deporte del Municipio de Popayán otorgó la Licencia de Funcionamiento según Resolución 0292 del 27 de Febrero de 2006 para Preescolar, Primaria, Básica Secundaria y Media Académica Jornadas Mañana y Tarde. La Secretaría de Educación del Departamento del Cauca otorgó la Licencia de funcionamiento según Resolución 5211 del 29 de Octubre del 2007 para prestar servicio público Educativo.

## FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

### LA SUSCRITA JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA

#### HACE CONSTAR:

Que el(a) Señor(a): **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 34539913 de Popayán Cauca, trabajó con La Fundación Gimnasio Moderno del Cauca, en el Municipio de Popayán (Cauca), como docente para atender Población Programa de Atención a la Primera Infancia del Entorno Comunitario de LA FUNDACIÓN GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA, con contrato a término fijo inferior a un año con fecha de iniciación desde el 16 de Agosto de 2010 hasta el 10 de Septiembre de 2010 fecha en la cual presento su carta de retiro voluntario, por la labor que realizó recibió una remuneración mensual de OCHOCIENTOS MIL PESOS MDA CTE (\$800.000).

Para constancia se firma en Popayán el día 16 de julio de 2015

*Ruby Inés Pabón V*  
**RUBY INÉS PABON VALENCIA**  
**JEFE RECURSOS HUMANOS**



709

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPUBLICA DE SUIZA**  
Aprobada Según Resolución No. 20141700023594 del 30 abril de 2014  
DANE 219001000863 NIT. 817005022-9  
Vereda de Torres. Tel. 8307269  
Popayán Cauca

**LA SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
REPUBLICA DE SUIZA**

**HACE CONSTAR:**

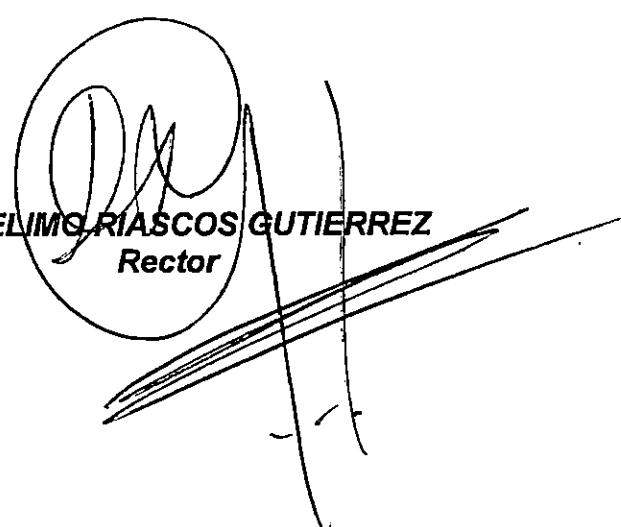
*Que la Señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO C.C. N° 34.539.913 laboró como Docente del Grado Tercero (3°) de la Educación Básica Primaria, Jornada de la mañana, en la Institución Educativa Republica de Suiza, Sede Principal.*

*Desde el día doce (12) de abril al treinta y uno (31) de mayo de 2004.*

*Desde el día primero (01) de junio al diecisiete (17) de diciembre de 2004, bajo la ejecución del convenio # 020 del 14 de mayo del 2004, suscrito entre el Municipio de popayán y la Fundación General de Apoyo a la Universidad del Cauca. Vinculada mediante Contrato de Prestación de Servicios a termino fijo y la SEM.*

*Se expide para Efectos Personales.*

*Dada en Popayán Cauca, a los dieciséis (16) días del mes de julio del año Dos Mil quince (2015).*

  
**DIOCELI MO RIASCOS GUTIERREZ**  
**Rector**





DECRETO No. ( 20151700006455 )

Fecha: 24-07-2015

Por el cual se termina un nombramiento provisional en una vacante definitiva, en la Planta Docente, con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES** de la Secretaria de Educación del Municipio Certificado de Popayán,

#### EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

En ejercicio de sus atribuciones legales conferidas en la Ley 715 de 2001, y Decreto Ley 909 de 2004, Decreto Municipal 118 de 2003, Acta de Entrega de la Administración del Servicio Educativo al Municipio de Popayán de 18 de julio de 2003, Decreto Nacional 2277 de 1979, Decreto Nacional 1278 de 2002, Decreto Municipal 20131120006165 de 18 de septiembre 2013, Decreto 1075 de 2015 y,

#### CONSIDERANDO:

Que por necesidad en la prestación del servicio educativo, la Administración Municipal, nombró provisionalmente en vacante definitiva a Docentes, con perfiles y requisitos establecidos, mientras se surtían procesos de Ley, relacionados con situaciones como las de Concurso Público de Méritos, traslados por situación de amenaza contra la vida, órdenes judiciales, procesos de reorganización y/o traslados de Docentes, en propiedad.

Que de conformidad con lo previsto en el artículo 13 del Decreto 1278 de 2002, son procedentes los nombramientos provisionales, para atender transitoriamente empleos Docentes, procedimiento que utilizó la Administración para atender necesidades de servicio en el cargo de Docente de aula, en diferentes áreas del conocimiento, en sus respectivos niveles.

Que Mediante Resolución No. 0207 de febrero de 2010, la CNSC., reglamentó la realización de las audiencias públicas para escogencia de plaza en Institución Educativa Oficial, de conformidad con las listas de elegibles, para proveer empleos que se rigen por el sistema especial de Carrera Docente.

Que Mediante Resolución No. 3586 del 21 de julio de 2011, que derogó la Resolución 1161 de 2010, la Comisión Nacional del Servicio Civil, delega la programación, organización y realización de la audiencia pública de escogencia de Institución Educativa en las Entidades Territoriales Certificadas en Educación, en el marco de las convocatorias adelantadas por la CNSC., para proveer empleos que se rigen por el sistema especial de carrera docente, y modifica el inciso primero del artículo 16 de la Resolución 207 de 2010.

Que la Comisión Nacional del Servicio Civil, como órgano oficial garante de la protección del sistema de mérito en el empleo público, mediante Convocatoria No. 191 de 2012 genero el proceso **"Por el cual se convoca a concurso abierto de méritos para proveer los empleos vacantes de Directivos Docentes y Docentes de Preescolar, Básica, Media y Orientadores en establecimientos educativos oficiales que prestan su servicio a población mayoritaria, ubicados en la Entidad Territorial Certificada en Educación Municipio de Popayán"**, para cubrir las plazas en vacancia definitiva que le fueron reportadas a dicho organismo.

Que conformada y publicada la lista de elegibles para proveer las vacantes de Directivos Docentes y Docentes en el marco de la convocatoria 191 de 2012, la Comisión Nacional del Servicio Civil emite las siguientes resoluciones:

| ACTO ADMINISTRATIVO                  | ÁREA                                     |
|--------------------------------------|------------------------------------------|
| RESOLUCIÓN No. 1303 08 Abril de 2015 | Humanidades y Lengua Castellana          |
| RESOLUCIÓN No. 1304 08 Abril de 2015 | Ciencias Naturales y Educación Ambiental |
| RESOLUCIÓN No. 1305 08 Abril de 2015 | Directivo Docente Rector                 |
| RESOLUCIÓN No. 1306 08 Abril de 2015 | Directivo Docente Coordinador            |
| RESOLUCIÓN No. 1307 08 Abril de 2015 | Preescolar                               |
| RESOLUCIÓN No. 1308 08 Abril de 2015 | Básica Primaria                          |
| RESOLUCIÓN No. 1309 08 Abril de 2015 | Ciencias Naturales Física                |
| RESOLUCIÓN No. 1310 08 Abril de 2015 | Ciencias Naturales Química               |
| RESOLUCIÓN No. 1311 08 Abril de 2015 | Ciencias Sociales                        |
| RESOLUCIÓN No. 1312 08 Abril de 2015 | Artística - Artes Plásticas              |
| RESOLUCIÓN No. 1313 08 Abril de 2015 | Ética y Valores                          |
| RESOLUCIÓN No. 1314 08 Abril de 2015 | Educación Física, Recreación y Deporte   |
| RESOLUCIÓN No. 1315 08 Abril de 2015 | Idioma Extranjero Ingles                 |
| RESOLUCIÓN No. 1316 08 Abril de 2015 | Matemáticas                              |
| RESOLUCIÓN No. 1318 08 Abril de 2015 | Tecnología e Informática                 |

Que con base en lo anterior, es necesario dar por terminados los nombramientos en provisionalidad realizados a los Docentes que actualmente cubren los cargos en vacante definitiva a proveer; y que fueron convocados a concurso, con el fin de efectuar los nombramientos en periodo de prueba de las personas seleccionadas en el listado de elegibles y manifiesto en el acto de nombramiento en provisionalidad.

|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 2 de 2 |



DECRETO No. ( 20151700006455 )

Fecha: 24-07-2015

Que los Docentes a quienes se les da por terminado el nombramiento en provisionalidad, deben permanecer en las Instituciones Educativas donde laboran, hasta la fecha de posesión, por nombramiento en periodo de prueba, del Docente, relacionado en el listado de elegibles, con el fin de garantizar la no interrupción en la debida prestación del Servicio Educativo.

Que revisado el reporte del sistema Humano Web y el Archivo de Hojas de Vida de la Secretaria de Educación del Municipio de Popayán, se encuentra que el(la) señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **34539913** de Popayán - Cauca, se encuentra vinculado(a) como **DOCENTE DE AULA en Provisionalidad por Vacancia Definitiva**, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY** ubicada en el Municipio Certificado de Popayán, en el **NIVEL EDUCATIVO DE PREESCOLAR**.

Atendiendo a que el acto administrativo, mediante el cual se realizó el nombramiento en provisionalidad por vacante definitiva, indica expresamente en su parte considerativa y resolutive el límite temporal durante el cual se mantiene la vinculación, entre el Docente nombrado en provisionalidad y el Municipio Certificado de Popayán, el cual reza "**hasta cuando se provea el cargo por medio de concurso, nombramiento en periodo de prueba o en propiedad de acuerdo con el listado de elegibles producto del concurso**", es procedente, el nombramiento en periodo de prueba por terminación del concurso y deberá declararse la insubsistencia del nombramiento en provisionalidad por vacancia definitiva.

Que en virtud de lo expuesto,

#### DECRETA:

**ARTÍCULO 1º.** Terminar la vinculación efectuada a través de nombramiento provisional en vacante definitiva realizada mediante Decreto No. 20121700003595 de Fecha: 14 de junio de 2012, del (de la) Docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **34539913** de Popayán - Cauca; quien labora en el cargo de **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE PREESCOLAR**, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY**, del Municipio de Popayán.

**ARTÍCULO 2º.** Comunicar al(a la) Docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **34539913** de Popayán - Cauca, del acto administrativo en mención.

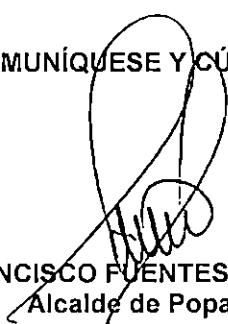
**ARTÍCULO 3º.** La terminación del nombramiento provisional en vacancia definitiva surtirá efectos fiscales, a partir del día **3 de Agosto de 2015**.

**ARTÍCULO 4º.** Para los fines legales registre la novedad en la tarjeta de servicios, adjúntese copia a la hoja de vida, oficina de nómina y comuníquese a la Dirección del Plantel Educativo.

**ARTÍCULO 4º.** Contra el presente Acto Administrativo, no procede recurso alguno y se da por agotada la vía gubernativa.

#### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Popayán, a los 24-07-2015

  
FRANCISCO FUENTES MENESES  
Alcalde de Popayán

  
LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO  
Secretaria de Educación Municipal

Proyecto: *9.FcNº.Fc.Fc.Rc.A.M.º.F.3* (Grupo Talento Humano)

Revisó: *Anny Lucia Sánchez F.* (Profesional Univ. Talento Humano)

*PM* Revisó: *Silvia Mercedes Chata López* (Profesional Univ. Jurídica)



RESOLUCIÓN No. ( 20151700057224 )

Fecha: 27-07-2015

Por medio del cual se hace nombramiento en Periodo de Prueba a un Docente, de conformidad con el Listado de Elegibles producto del Concurso de Docentes y Directivos Docentes del Municipio Certificado de Popayán, en el marco de la Convocatoria No. 191 de 2012 adelantada por la CNSC para proveer empleos; financiados con recursos del Sistema General de Participaciones.

## EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

En ejercicio de sus atribuciones legales, conferidas en la Ley 715 de 2001, y Decreto Ley 909 de 2004, Decreto Municipal 118 de 2003, Acta de Entrega de la Administración del Servicio Educativo al Municipio de Popayán de 18 de julio de 2003, Decreto Nacional 2277 de 1979, Decreto Nacional 1278 de 2002, Decreto Municipal 20131120006165 de 18 de septiembre 2013, Decreto 1075 de 2015 y,

## CONSIDERANDO:

Que de conformidad con la propuesta de planta de personal trabajada con la Nación, Ministerio de Educación, aprobada mediante oficio N° 2004EE3045401 del 3 de Septiembre de 2004, proferido por el Ministerio de Educación Nacional, y Decreto 00293 del 20 de Octubre de 2004, por el cual el Municipio Certificado de Popayán, adoptó la Planta Global de Cargos Docentes, Directivos Docentes y Administrativos para la prestación del servicio Directivo Estatal en las Instituciones y Centros Educativos del Municipio, en los niveles de Preescolar, Básica y Media.

Que Mediante Resolución No. 0207 de febrero de 2010, la CNSC reglamentó la realización las audiencias públicas, para la escogencia de plaza en las Instituciones Educativas Oficiales, de conformidad con las listas de elegibles para proveer empleos que se rigen por el sistema especial de Carrera Docente.

Que Mediante Resolución No. 3586 del 21 de julio de 2011, que derogó la Resolución 1161 de 2010, la Comisión Nacional del Servicio Civil, delega la programación, organización y realización de la audiencia pública de escogencia de Institución Educativa, en las Entidades Territoriales Certificadas en Educación, en el marco de las convocatorias adelantadas por la CNSC para proveer empleos que se rigen por el sistema especial de carrera docente, y modifica el inciso primero del artículo 16 de la Resolución 207 de 2010.

Que la Comisión Nacional del Servicio Civil como órgano oficial garante de la protección del sistema de mérito en el empleo público, mediante Convocatoria No. 191 de 2012 realizo el proceso "Por medio del cual se convoca a concurso abierto de méritos para proveer los empleos vacantes de Directivos Docentes y Docentes de preescolar, Básica, Media y Orientadores en establecimientos educativos oficiales que prestan su servicio a población mayoritaria, ubicados en la entidad territorial Certificada en Educación del Municipio de Popayán", para cubrir las plazas en vacancia definitiva que le fueron reportadas a dicho organismo.

Que siendo así la Comisión Nacional del Servicio Civil expidió las Resoluciones "por medio de las cuales se confirman y adoptan las listas de elegibles del concurso de méritos para proveer empleos de Docentes, en Instituciones Educativas Oficiales de la Entidad Territorial Certificada en Educación, del Municipio de Popayán, de conformidad con lo establecido en la convocatoria No. 191 de 2012 y las cuales se relacionan a continuación:

| ACTO ADMINISTRATIVO                  | AREA                                     |
|--------------------------------------|------------------------------------------|
| RESOLUCIÓN No. 1303 08 Abril de 2015 | Humanidades y Lengua Castellana          |
| RESOLUCIÓN No. 1304 08 Abril de 2015 | Ciencias Naturales y Educación Ambiental |
| RESOLUCIÓN No. 1305 08 Abril de 2015 | Directivo Docente Rector                 |
| RESOLUCIÓN No. 1306 08 Abril de 2015 | Directivo Docente Coordinador            |
| RESOLUCIÓN No. 1307 08 Abril de 2015 | Preescolar                               |
| RESOLUCIÓN No. 1308 08 Abril de 2015 | Básica Primaria                          |
| RESOLUCIÓN No. 1309 08 Abril de 2015 | Ciencias Naturales Física                |
| RESOLUCIÓN No. 1310 08 Abril de 2015 | Ciencias Naturales Química               |
| RESOLUCIÓN No. 1311 08 Abril de 2015 | Ciencias Sociales                        |
| RESOLUCIÓN No. 1312 08 Abril de 2015 | Artística - Artes Plásticas              |
| RESOLUCIÓN No. 1313 08 Abril de 2015 | Ética y Valores                          |
| RESOLUCIÓN No. 1314 08 Abril de 2015 | Educación Física, Recreación y Deporte   |
| RESOLUCIÓN No. 1315 08 Abril de 2015 | Idioma Extranjero Ingles                 |
| RESOLUCIÓN No. 1316 08 Abril de 2015 | Matemáticas                              |
| RESOLUCIÓN No. 1318 08 Abril de 2015 | Tecnología e Informática                 |

|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 2 de 4 |



**RESOLUCIÓN No. ( 20151700057224 )**

**Fecha: 27-07-2015**

Que, con base en lo anterior, la Comisión Nacional del Servicio Civil, reportó y envió a la Entidad Territorial Certificada del Municipio de Popayán, la lista de los elegibles postulados para que sean convocados a Audiencia Pública.

Que realizada la **CONVOCATORIA A AUDIENCIA PUBLICA**, de conformidad con el de listado de docentes elegibles que ganaron concurso de méritos para proveer los cargos de docentes y directivos docentes que se encontraban en vacancia definitiva en la planta de cargos de la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, enviados y aprobados por la Comisión Nacional del Servicio Civil, listado que fue publicada el 07 de julio de 2015 en la página de la Entidad Territorial y modificada el 09 de julio del mismo año.

Que establecido el listado de elegibles enviado por la Comisión Nacional del Servicio Civil, respectivamente, las plazas vacantes a proveer en aplicación de lo establecido por la regulación expedida por la Comisión nacional del Servicio Civil, desde el 14 al 17 de julio de 2015, se desarrolló la audiencia pública previa convocatoria por la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, con el fin de realizar el proceso de escogencia de la Institución Educativa por parte de los aspirantes en estricto orden de mérito, agotando en primera instancia la lista municipal, verificando el cumplimiento de los requisitos y calidades de las personas designadas.

Que los Decretos 1278 de 2002 y el 3982 de 11 de noviembre de 2006, señalan que las personas que superen las etapas del concurso de méritos, serán nombradas en periodo de prueba, el cual podrá evaluarse siempre y cuando el docente labore mínimo cuatro (4) meses en el correspondiente año escolar, y de no ser posible, a la terminación del siguiente año escolar; dicho término se contará a partir del momento de la posesión en el cargo para el cual concursó.

Que mediante acuerdo 0221 del 2 de octubre de 2012 en su artículo 54 la CNSC establece que los educadores con derechos de carrera, regidos por el Decreto 2277 de 1979 ó por el Decreto 1278 de 2002, que superen este concurso y sean nombrados en periodo de prueba, conservarán sin solución de continuidad, sus condiciones laborales. Su cargo de origen solo podrá ser provisto de manera temporal hasta tanto el servidor supere el periodo de prueba en el nuevo cargo. Si no supera el periodo de prueba, regresará a su cargo de origen.

Que según acuerdo 0221 del 2 de octubre de 2012 en su artículo 54 establece que superado o no el periodo de prueba, el servidor beneficiado con la declaratoria de vacancia temporal de su empleo, deberá dar aviso a la entidad en la que ostentaba derechos de carrera o reintegrarse al día siguiente en que la calificación de la evaluación de periodo de prueba se encuentre en firme.

Que la Comisión Nacional del Servicio Civil expidió la Circular No. 007 de 14 de julio de 2011, en la cual señala que los docentes y directivos que se encuentran vinculados en propiedad y que gozan de derechos de carrera, al concursar y ser nombrados en periodo de prueba en el mismo o en otro Ente Territorial, conservan tales derechos, siendo necesario que únicamente se le conceda vacancia temporal en el Ente Territorial en el cual está prestando sus servicios.

Que el Parágrafo del Artículo 44 del Acuerdo No. 151 de 2010, prevé que los docentes que regulan su vinculación con el Régimen del Decreto 2277 de 1979 y que sean nombrados en periodo de prueba, en razón del concurso de méritos adelantado mediante la Convocatoria No. 191 de 2012, conservarán sus condiciones laborales sin solución de continuidad.

Que el Periodo de Prueba de los Docentes, será evaluado por el Rector ó el superior inmediato, acorde con los criterios y parámetros establecidos por la ley.

Que los Docentes deben cumplir obligatoriamente con la inducción de acuerdo con lo estipulado en el protocolo de la Comisión Nacional del Servicio Civil y los demás requisitos de ley para la posesión del cargo.

Que teniendo en cuenta el nombramiento en Periodo de Prueba, de los Docentes del Concurso Público de Méritos, es necesaria la Terminación de unos Nombramientos Provisionales en Vacante Definitiva, a los educadores que venían ocupando las plazas que fueron elegidas en Audiencia Pública.

|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 3 de 4 |



**RESOLUCIÓN No. ( 20151700057224 )**

**Fecha: 27-07-2015**

Que Mediante Certificado No 114-15 expedido el 27 de julio de 2015, se libra viabilidad de planta dada por el área de Talento Humano de la Secretaria de Educación Municipal; para hacer un nombramiento en el cargo de **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA**, con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES** del Municipio de Popayán.

Que Mediante certificado fechado el día 27 de julio de 2015, la Secretaria de Educación Municipal, expide Viabilidad Presupuestal, para realizar el citado nombramiento, en el cargo de **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA**, con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES** del Municipio de Popayán.

Que **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **34539913** de acuerdo con el orden de las listas de elegibles, escogió y aceptó en la audiencia desarrollada el día 14 de julio de 2015, la vacancia en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA** de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO** del Municipio Certificado de Popayán, a través de la constancia No. 0045 del 14 de julio de 2015.

Que en virtud de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1o. NOMBRAR EN PERÍODO DE PRUEBA** al(a la) señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **34539913**, quien ocupó el puesto N° 43, con un puntaje de **70,96**, según Resolución N° 1308 del 4/8/2015, emitida por la CNSC; en el cargo de **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA**, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO** del Municipio Certificado de Popayán.

**PARÁGRAFO:** Los Profesionales con título diferente al de Licenciado, deberán acreditar, al término del periodo de prueba que cursan o han terminado un postgrado en educación o que ha realizado o está realizando un programa de pedagogia bajo la responsabilidad de una Institución de Educación Superior, de acuerdo con la reglamentación que al respecto expida el Gobierno Nacional (parágrafo 1°, artículo 12, Decreto 1278 de 2002, Decreto 2035 de 2005)

**ARTÍCULO 2º.** Los Docentes nombrados en periodo de prueba en el presente acto administrativo, percibirán la remuneración establecida por el Gobierno Nacional, para el nivel salarial del correspondiente grado, según el título académico que acredite regido por el Decreto 1278 de 2002, así como los educadores con derechos de carrera, regidos por el Decreto 2277 de 1979 de acuerdo al grado en el escalafón vigente.

**ARTÍCULO 4º.** En el caso de que el Docente, supere el periodo de prueba en los términos del Decreto 1278 de 2002, será nombrado en propiedad e inscrito en el Escalafón Docente, devengando la remuneración establecida por el Gobierno Nacional para el nivel salarial del correspondiente grado, según el título académico que acrediten. *Si el aspirante a ser nombrado en el cargo docente no supera el periodo de prueba será excluido del servicio.*

**ARTÍCULO 5º.** El Docente nombrado en Periodo de Prueba se registrará por nuevo estatuto de profesionalización docente y en consecuencia serán aplicables las disposiciones en el Decreto ley 1278 de 2002 y demás normas concordantes salvo de que trate de un servidor estatal nombrado en propiedad en un cargo público docente antes de la vigencia del Decreto Ley 1278 de 2002, evento en el cual sin solución de continuidad conservará las condiciones establecidas en el Decreto ley 2277 de 1979 de conformidad con lo establecido en el artículo 22 del Decreto Ley 1278 de 2002.

**ARTÍCULO 6º.** El Docente que no supere el periodo de prueba, si era servidor público docente nombrado en propiedad, será regresado, a la docencia en su cargo de origen, los demás serán retirados del servicio, sin que ello se constituya en impedimento, para presentarse de nuevo a concurso, cuando haya otra convocatoria.

**ARTÍCULO 7º.** Los Docentes nombrados en periodo de prueba, como consecuencia de la convocatoria establecida en las consideraciones del presente acto administrativo, que se rijan por las disposiciones del Decreto 1278 de 2002, recibirán como remuneración la asignación básica mensual correspondiente al primer nivel salarial del grado en el escalafón al que serían inscritos, en caso de superar el periodo de prueba, de acuerdo a lo dispuesto por normatividad vigente.



**RESOLUCIÓN No. ( 20151700057224 )**

**Fecha: 27-07-2015**

**ARTÍCULO 8º.** Los Docentes nombrados en Periodo de Prueba por este acto administrativo, deberán manifestar en el mismo momento de la comunicación de la Resolución de nombramiento, su decisión de aceptación o no del empleo.

**ARTÍCULO 9º.** El docente nombrado (a) en la presente Resolución deberá tomar posesión de su cargo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, ante la Secretaria de Educación Municipal de Popayán, la cual se encuentra supeditada al cumplimiento y acreditación de todos los requisitos legales exigidos para tal efecto. En caso de no tomar posesión en el término aquí establecido será excluido de la lista de elegibles, según el Artículo 9 de la Resolución 207 de 2010 y se adelantará el trámite pertinente para resolver la necesidad para la prestación del Servicio Educativo.

**ARTÍCULO 10º.** Notificar al Docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. **34539913**, del acto administrativo en mención.

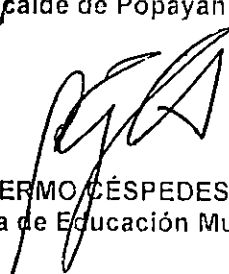
**ARTÍCULO 11º.** Para los fines legales regístrese la novedad en la tarjeta de servicios, adjúntese copia a la hoja de vida, oficina de nómina y comuníquese a la Dirección del Plantel.

**ARTÍCULO 12º.** Registrar la novedad en las bases de datos del Sistema de Información Humano WEB y Planta de Cargos de la Secretaría de Educación y archívese copia de la presente Resolución en la hoja de vida del Docente.

**NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Popayán, a los **27-07-2015**

  
**FRANCISCO FUENTES MENESES**  
Alcalde de Popayán

  
**LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO**  
Secretaria de Educación Municipal

Proyecto: *Jose Luis Campo Trujillo* (Grupo Talento Humano)  
Revisó: *Anny Lucia Sánchez Fernández* (Profesional Univ. Talento Humano)  
Revisó: *Silvia Mercedes Chaza López* (Profesional Univ. Jurídica)

Secretaria de EDUCACIÓN  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL**  
**GRUPO TALENTO HUMANO**



**NOTIFICACIÓN:**

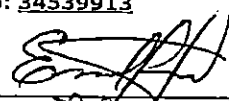
Acto Administrativo a Notificar: **20151700057224**

Fecha Acto Administrativo: **27-07-2015**

Notificador: *Elizabeth Velasco Palomino*

Nombre Notificado: **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

Nº Cédula Notificado: **34539913**

Firma Notificado: 

Fecha de Notificación: **28 JUL 2015**

|                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI – 170                    |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 06<br>Página 1 de 1 |

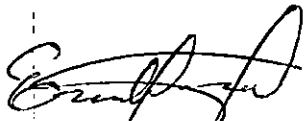
**ACTA DE POSESIÓN SEM 045- 15**

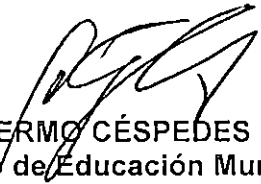
|                      |                                         |
|----------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE               | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO              |
| DENOMINACIÓN:        | DOCENTE DE AULA                         |
| UBICACIÓN:           | INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO |
| TIPO DE NOMBRAMIENTO | PERIODO DE PRUEBA                       |
| ASIGNACIÓN MENSUAL:  | \$ 1.492.462,00                         |
| FECHA:               | 3 de Agosto de 2015                     |
| HORA:                | 7:00 a.m.                               |
| CÓDIGO/ GRADO        | 2A                                      |

En el Municipio de Popayán, se presentó ante la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, Dependencia Planta y Personal; El (La) Señor(a): **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No:34539913, con el fin de tomar posesión del **NOMBRAMIENTO EN PERIODO DE PRUEBA**, en el cargo de: **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA**; nombramiento que se lleva a cabo, por la Administración Municipal para desempeñar las funciones propias de su cargo en las instalaciones de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO**, mediante Resolución No. **20151700057224** del 27-07- 2015.

La persona **NOMBRADA EN PERIODO DE PRUEBA**, devengará la asignación básica mensual estipulada en el Decreto Ley vigente, y tomará posesión del cargo en la Oficina de Planta y Personal de la Secretaría de Educación Municipal, con el lleno de los requisitos legales establecidos, presentando documento de identidad original. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

En virtud de lo anterior se le recibió el juramento de rigor de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 251 del C. del R. Político y Municipal, bajo cuya gravedad prometió desempeñar bien y fielmente los deberes de su cargo y cumplir la Constitución y las Leyes de la República.

  
**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**  
 C.C.: 34539913  
**EL (LA) POSESIONADO(A)**

  
**LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO**  
 Secretario de Educación Municipal.

Proyectó: *José Luis Campo* – Aux. Administrativo  
 Revisó: *Anny Lucia Sánchez J* (Profesional Univ. Talento Humano)  
 Anexo: N/A  
 Copia: N/A

¡Progreso para  
Popayán!

**POPAYÁN**

Popayán, 03 de agosto de 2015

SE Popayán

03/08/15 05:13:51

No. Radicado SAC: 2015PQR8055

Folios: 1

Anexos: 1

Destino: PLANTA DE PERSONAL / MARCELA

Contenido: ADJUNTA CONTANCIA DE PRESENTACION A LA I

Creado por: WILSON HERNAN

Fecha Vencimiento: 16/09/2015

Señores:

## HOJA DE VIDA

Secretaría de Educación Municipal de Popayán

Ciudad

Cordial saludo.

Por medio de la presente hago entrega del certificado de presentación a la JOSE EUSEBIO CARO la cual ingreso como docente de aula en periodo de prueba de básica primaria para que esta sea anexada a la hoja de vida.

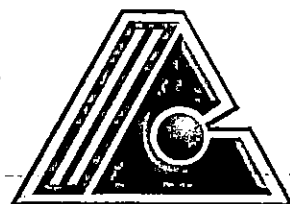
Atentamente,



**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

CC. No. 34.539.913 Popayán





CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA

**confacauca**

al servicio del trabajador y su familia

## CENTRO DE SERVICIOS Y DE CAPACITACIÓN

RESOLUCIÓN No. 1270 - JUNIO 30 DE 2000 - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

### CERTIFICA:

Que: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO C.C. 34.539.913

Asistió al curso de: TALLER DE INDUCCION DOCENTES 2015

Duración: 10 HORAS

Periodo: AGOSTO 06 DE 2015

Instructor

Coordinador de Capacitación

VIGILADO SuperSubsidio



AGOSTO DE 2015

115

Popayán 04 de agosto 2015.

|                   |                                          |                    |            |
|-------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|
| SE Popayán        |                                          | 04/08/15 09:36:50  |            |
| No. Radicado SAC: | 2015PQR8150                              | Folios:            | 2 Anexos 0 |
| Destino:          | PLANTA DE PERSONAL / MARCELA             |                    |            |
| Contenido:        | HACE ENTREGA DEL FORMULARIO AFILIACION A |                    |            |
| Creado por:       | ELIZABETH                                | Fecha Vencimiento: | 20/08/2015 |

Señores:

HOJA DE VIDA

Secretaría de Educación de Popayán.

S. e.

Atento Saludo:

Por medio de la presente hago entrega del formulario de afiliación a la caja de compensación familiar del cauce.

Actualmente laboró en la Institución Jose Eusebio Caro como docente en período de Prueba en básica primaria; para anexo a mi hoja de vida.

Atentamente

Evila Ester Garcia Q.

34539.913 pop.

Cra 18 # 2A - 04 pondyado  
Tel. 8364280



# DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXAR AL PRESENTE FORMULARIO DE ACUERDO A SU CASO

## TRABAJADORES DEPENDIENTES

**HIJOS:** Todos los beneficiarios, hijos legítimos, extramatrimoniales, adoptivos para su afiliación al subsidio familiar monetario deben presentar el registro civil de nacimiento con nota para comprobar parentesco.

1. Registro Civil de Nacimiento del hijo (con número de identificación NUIP).
2. Si el padre o madre del menor por el que se solicita afiliación trabaja, anexar constancia laboral en la que indique el valor de la asignación mensual que devenga.
3. Fotocopias legibles y ampliadas 150% de documento de identificación del trabajador(a) y del cónyuge o compañero(a) con el que convive.
4. Fotocopia legible y ampliada 150% del documento de identidad de la persona a cargo (Tarjeta de identidad para mayores de 7 años y cédula para mayores de 18 años).
5. Certificado original de escolaridad del año en curso, emitido por establecimiento docente oficialmente aprobado: se requiere a partir de los 12 años de edad.

## TRABAJADORES DEL SERVICIO DOMÉSTICO

1. Presentar los mismos requisitos exigidos para el trabajador dependiente.

## TRABAJADORAS MADRES COMUNITARIAS

1. Presentar los mismos requisitos exigidos para el trabajador dependiente.
2. Certificación en la que indique que es madre comunitaria expedida por la Asociación a la que pertenece como Madre comunitaria con número de Nit, razón social, dirección, municipio y teléfono donde labora.

## HERMANO(A) HUÉRFANO (A) DE PADRES

1. Registro Civil de Nacimiento del trabajador con nota para comprobar parentesco.
2. Registro Civil del hermano a cargo con nota para comprobar parentesco (con número de identificación NUIP).
3. Registro de defunción de los padres.
4. Diligenciar declaración del trabajador ante COMFACAUCA (ver página 2, numeral 3) y el formato establecido por el Ministerio del Trabajo.
5. Certificado Escolar de 12 a 18 años.
6. Fotocopia legible y ampliada al 150 % de documento de identificación del trabajador.
7. Fotocopia legible y ampliada 150% del documento de identidad de la persona a cargo (Tarjeta de identidad para mayores de 7 años y cédula para mayores de 18 años).

## HIJASTROS

1. Para trabajador casado, registro civil de matrimonio.
2. Para trabajador en unión libre, declaración ante COMFACAUCA ver página 2, numeral 1) y formato MINTRABAJO.
3. Registro Civil de Nacimiento de los Hijastros con nota para comprobar parentesco.
4. Adjuntar la custodia expedida por el I.C.B.F., comisarias ó juzgados de familia de los menores a cargo de su cónyuge o compañero(a) permanente.
5. Certificado de la EPS donde están afiliados los hijastros.
  - Número de documento del padre o madre biológico del menor que no convive con él.
6. Certificado escolar del hijastro de 12 a 18 años.
7. Fotocopias legibles y ampliadas 150% de documento de identificación del trabajador(a) y del cónyuge o compañero(a) con quien convive.
8. Fotocopia legible y ampliada 150% del documento de identidad de la persona a cargo (Tarjeta de identidad para mayores de 7 años y cédula para mayores de 18 años).

**NOTA.** La custodia y declaración ante COMFACAUCA tienen un mes calendario desde su expedición para ser presentados.

## PADRES (MAYORES DE 60 AÑOS)

1. Registro Civil del trabajador beneficiario con nota para comprobar parentesco.
2. Fotocopia ampliada al 150 % de documento de identificación de los padres (padre y madre).
3. Si uno de los padres es fallecido anexar registro civil de defunción.
4. Declaración del trabajador ante COMFACAUCA (ver página 2 y numeral 4).
5. Declaración de dependencia económica rendida y firmada por el trabajador, formato establecido por el Ministerio del Trabajo.
6. Certificado de EPS donde conste el tipo de afiliación del padre a afiliarse.
7. Fotocopia legible y ampliada al 150% del documento de identificación del trabajador.

## AFILIACIÓN DE VOLUNTARIOS

1. Los mismos requisitos del trabajador dependiente.
2. Fotocopia de la última planilla y recibo de pago de Salud, Pensión, Caja de Compensación.
3. Rut\*

## AFILIACIÓN FACULTATIVOS

Los mismos requisitos del trabajador dependiente

## AFILIACIÓN DE MIGRANTES COLOMBIANOS CON FAMILIAS EN COLOMBIA

(Decreto 682 De Abril 4 De 2014) denominados como facultativos

Los mismos requisitos del trabajador dependiente

## TRABAJADOR INDEPENDIENTE

1. Presentar los mismos requisitos exigidos para trabajadores dependientes.
2. Fotocopia de la última planilla y recibo de pago de aportes a Salud, Pensión, Caja de Compensación.
3. Rut

## PENSIONADOS

### PENSIONADOS POR FIDELIDAD (Ley 789 del 2002)

- Quien acredite haber cotizado a la seguridad social por 25 años.
- Debe presentar la copia de la resolución de pensión
- No cancela aportes a COMFACAUCA
- Solo puede afiliarse a su cónyuge o compañera permanente, tiene derecho a los servicios capacitación recreación y turismo
- Categoría A

### PENSIONADOS mesada hasta el 1.5 % SMLMV (Ley 1643 de julio 12 del 2013)

- No cancela aportes para COMFACAUCA
- Debe presentar copia del desprendible de pago de la mesada
- Tiene derecho su grupo familiar hasta la edad de 18 años. (régimen del subsidio familiar)
- Servicios de recreación, deporte y cultura
- No tiene derecho a la cuota monetaria del subsidio familiar
- Categoría A

### PENSIONADOS + 1.5% SMLMV (Ley 1643 de julio 12 del 2013)

Si su mesada es superior al 1.5 SMLMV debe aportar sobre el 2%.

- Debe cancelar aportes del 2% sobre el valor de la mesada
- Debe presentar Fotocopia del recibo de pago de aportes a salud
- Tiene derecho a todos los servicios
- No tiene derecho a la cuota de subsidio Monetario.
- Categoría la que corresponda.

| ESPACIO PARA DILIGENCIAR COMFACAUCA                                                                                                                                                                                   |  | DEVOLUCIÓN TOTAL <input type="checkbox"/> |  | DEVOLUCIÓN PARCIAL <input type="checkbox"/> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LAS PERSONAS POR LAS QUE PRESENTAN LA DEVOLUCIÓN                                                                                                                                                            |  |                                           |  |                                             |  |
| MOTIVO                                                                                                                                                                                                                |  | MOTIVO                                    |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                       |  |                                           |  |                                             |  |
| MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN                                                                                                                                                                                               |  |                                           |  |                                             |  |
| <input type="checkbox"/> 1. DOCUMENTO DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> 2. DECLARACIÓN EN FORMATO MINISTERIO DEL TRABAJO <input type="checkbox"/> 3. CUSTODIA                                                     |  |                                           |  |                                             |  |
| <input type="checkbox"/> 4. CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> 5. REGISTRO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> 6. DEBE DILIGENCIAR EL FORMULARIO: INFORME DE NOVEDADES O REINGRESO DE TRABAJADORES |  |                                           |  |                                             |  |
| <input type="checkbox"/> 7. REGISTRO CIVIL CON NOTA DE PARENTESCO                                                                                                                                                     |  |                                           |  |                                             |  |
| <input type="checkbox"/> 8. OTROS MOTIVOS:                                                                                                                                                                            |  |                                           |  |                                             |  |
| Ningún empleador "PERSONA NATURAL" puede afiliarse a su cónyuge o compañero (a) permanente como empleado (a) suyo                                                                                                     |  |                                           |  |                                             |  |



FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO  
FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL  
DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005  
CONSECUTIVO NO. 709

HOJA No. 1

I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SEDE JOSE MARIA OBANDO

III. SITUACION LABORAL

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☒

Primaria

☐

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☐

NO

☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☐

Provisionalidad

☒

Otro

☐

Cual?

☐

IV. HISTORIA LABORAL

INGRESO

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

14/06/2012

Fecha Posesión

20/06/2012

Numero Acto Administrativo

1700003595

RETIRO

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

24/07/2015

Numero Acto Administrativo

20151700006455

Fecha Retiro

02/08/2015

Causa Retiro

Terminacion Provisionalidad

NOVEDADES

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

d m y

d m y

1

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE SANTA LUISA

Municipio

Popayan (Cau)

Decreto

20121700003595

14/06/2012

21/06/2012

Elabora: Leidy Paz

Reviso: Janeth Pajon

Aprobo: Anny Sanchez

|              |                   |                         |         |                |            |            |  |  |  |
|--------------|-------------------|-------------------------|---------|----------------|------------|------------|--|--|--|
| HOJA NO. 2   |                   |                         |         |                |            |            |  |  |  |
| 2            | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 20131700000655 | 01/02/2013 | 04/02/2013 |  |  |  |
|              | Plantel Educativo | SEDE DON BOSCO          |         |                |            |            |  |  |  |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                |            |            |  |  |  |
|              |                   |                         |         |                |            |            |  |  |  |
| 3            | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 20131700001405 | 22/02/2013 | 26/02/2013 |  |  |  |
|              | Plantel Educativo | SEDE CARLOS M. SIMMONDS |         |                |            |            |  |  |  |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                |            |            |  |  |  |
|              |                   |                         |         |                |            |            |  |  |  |
| 4            | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 20141700001675 | 11/02/2014 | 14/02/2014 |  |  |  |
|              | Plantel Educativo | SEDE JOSE MARIA OBANDO  |         |                |            |            |  |  |  |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                |            |            |  |  |  |
|              |                   |                         |         |                |            |            |  |  |  |
| TIEMPO TOTAL |                   |                         |         | 14 - 1 - 3     |            |            |  |  |  |

**V. AUSENCIAS**

**CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS.**

|              |            |
|--------------|------------|
| TIEMPO TOTAL | 14 - 1 - 3 |
|--------------|------------|

**VI. PREVISION SOCIAL**

| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA   |
|---------------------------------------------|------------|------------|
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 21/06/2012 | 02/08/2015 |

**VII. OBSERVACIONES**

TIPO DE VINCULACION MUNICIPAL. TIEMPO DE SERVICIO SOLCITADO PARA CESANTIAS DEFINITIVAS SEGUN PQR 9482.

**VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA**

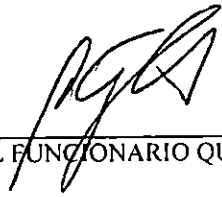
Nombre Completo  
 LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO

Tipo de Documento    CC    ☒    CE    ☐    Numero de Documento    16351231

Cargo  
 SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

11/09/2015

FECHA

  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



779

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONSECUTIVO NO. 709**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

NIT ENTIDAD NOMINADORA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE JOSE MARIA OBANDO

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

2 REGIMEN DE PENSIONES

Anual

☐

Retroactivo

☐

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☒

Primaria

☐

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

S

☐

N

☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☐

Provisionalidad

☒

Otro

☐

Cual?

**V. SALARIOS DEVENGADOS**

**FACTORES SALARIALES**

DESDE:

21 - 06 - 2012

HASTA:

31 - 12 - 2012

Asignacion Basica

1.325.952,00

Prima de Navidad

685.303,00

Subsidio de Alimentacion

44.655,00

**TOTAL**

**2.055.910,00**

**FACTORES SALARIALES**

DESDE:

01 - 01 - 2013

HASTA:

31 - 12 - 2013

Asignacion Basica

1.371.565,00

Prima de Navidad

1.430.638,00

Prima de Vacaciones Docentes

708.878,00

Subsidio de Alimentacion

46.192,00

**TOTAL**

**3.557.273,00**

**FACTORES SALARIALES**

DESDE:

01 - 01 - 2014

HASTA:

31 - 12 - 2014

Asignacion Basica

1.411.890,00

Prima de Navidad

1.517.254,00

Prima de Servicios

340.536,00

Prima de Vacaciones Docentes

751.106,00

Subsidio de Alimentacion

47.551,00

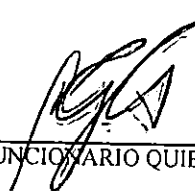
Elaboro: Leidy paz

Reviso: Janeth Pajon

Aprobo: N/A

|                            |  |                     |
|----------------------------|--|---------------------|
| <b>TOTAL</b>               |  | <b>4.068.337,00</b> |
| <b>FACTORES SALARIALES</b> |  | <b>DESDE:</b>       |
|                            |  | 01 - 01 - 2015 °    |
|                            |  | <b>HASTA:</b>       |
|                            |  | 02 - 08 - 2015      |
| Asignacion Basica          |  | 1.492.462,00        |
| Prima de Navidad           |  | 925.891,00          |
| Prima de Servicios         |  | 778.577,00          |
| Subsidio de Alimentacion   |  | 49.767,00           |
| <b>TOTAL</b>               |  | <b>3.246.697,00</b> |

|                                              |                                                                    |                                                                                     |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VI. DATOS DE QUIEN CERTIFICA</b>          |                                                                    |                                                                                     |
| Nombre Completo                              |                                                                    |                                                                                     |
| LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO               |                                                                    |                                                                                     |
| Tipo de Documento                            | CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | Numero de Documento                                                                 |
|                                              |                                                                    | 16351231                                                                            |
| Cargo                                        |                                                                    |                                                                                     |
| SECRETERIO DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN |                                                                    |                                                                                     |
| 15/09/2015                                   |                                                                    |  |
| FECHA                                        |                                                                    |                                                                                     |
|                                              |                                                                    | FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA                                               |

**OBSERVACION:**

SE CERTIFICA SEGÚN LOS DATOS QUE APARECEN REPORTADOS EN SISTEMA HUMANO.

LOS VALORES CANCELADOS EN EL AÑO 2012 POR CONCEPTO:

ASIGANCION BASICA MES DE JUNIO 10 DIAS

\$ 441.984.00.

SUBSIDIO DE ALIMENTACION MES DE JUNIO

\$ 14.885.00.

LOS VALORES CANCELADOS EN EL AÑO 2015 POR CONCEPTO:

ASIGANCION BASICA MES DE AGOSTO 02 DIAS

\$ 99.497.00.

PAGO SUELDO DE VACACIONES Y/O RECESO ESCOLAR MES DE AGOSTO

\$ 890.952.00.

SUBSIDIO DE ALIMENTACION MES DE AGOSTO

\$ 3.318.00.





720

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONSECUTIVO NO. 709**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

NIT ENTIDAD NOMINADORA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC ☒

CE ☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE JOSE MARIA OBANDO

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual ☐

Retroactivo ☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional ☐

Nacionalizado ☐

Vigencia 812/2003 ☐

3 CARGO:

Docente ☒

Directivo Docente ☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar ☒

Primaria ☐

Básica Secundaria ☐

5 ACTIVO:

S ☐

N ☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba ☐

Propiedad ☐

Provisionalidad ☒

Otro ☐

Cual?

**V. SALARIOS DEVENGADOS**

**FACTORES SALARIALES**

DESDE:

21 - 06 - 2012

HASTA:

31 - 12 - 2012

Asignacion Basica

1.325.952,00

Prima de Navidad

685.303,00

Subsidio de Alimentacion

44.655,00

**TOTAL**

**2.055.910,00**

**FACTORES SALARIALES**

DESDE:

01 - 01 - 2013

HASTA:

31 - 12 - 2013

Asignacion Basica

1.371.565,00

Prima de Navidad

1.430.638,00

Prima de Vacaciones Docentes

708.878,00

Subsidio de Alimentacion

46.192,00

**TOTAL**

**3.557.273,00**

**FACTORES SALARIALES**

DESDE:

01 - 01 - 2014

HASTA:

31 - 12 - 2014

Asignacion Basica

1.411.890,00

Prima de Navidad

1.517.254,00

Prima de Servicios

340.536,00

Prima de Vacaciones Docentes

751.106,00

Subsidio de Alimentacion

47.551,00

Elabora: Leidy paz

Revisó: Janteh Pajon

Aprobo: N/A

|                            |                                |
|----------------------------|--------------------------------|
| <b>TOTAL</b>               | <b>4.068.337,00</b>            |
| <b>FACTORES SALARIALES</b> | <b>DESDE:</b> 01 - 01 - 2015 . |
|                            | <b>HASTA:</b> 02 - 08 - 2015   |
| Asignacion Basica          | 1.492.462,00                   |
| Prima de Navidad           | 925.891,00                     |
| Prima de Servicios         | 778.577,00                     |
| Subsidio de Alimentacion   | 49.767,00                      |
| <b>TOTAL</b>               | <b>3.246.697,00</b>            |

#### VI. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO

Tipo de Documento

CC

☒

CE

☐

Numero de Documento

16351231

Cargo

SECRETERIO DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

15/09/2015

FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

#### OBSERVACION:

SE CERTIFICA SEGÚN LOS DATOS QUE APARECEN REPORTADOS EN SISTEMA HUMANO.

LOS VALORES CANCELADOS EN EL AÑO 2012 POR CONCEPTO:

ASIGANCION BASICA MES DE JUNIO 10 DIAS

\$ 441.984.00.

SUBSIDIO DE ALIMENTACION MES DE JUNIO

\$ 14.885.00.

LOS VALORES CANCELADOS EN EL AÑO 2015 POR CONCEPTO:

ASIGANCION BASICA MES DE AGOSTO 02 DIAS

\$ 99.497.00.

PAGO SUELDO DE VACACIONES Y/O RECESO ESCOLAR MES DE AGOSTO

\$ 890.952.00.

SUBSIDIO DE ALIMENTACION MES DE AGOSTO

\$ 3.318.00.

Elaboro: Leidy paz

Reviso: Janteh Pajoi.

Aprobo: N/A

121

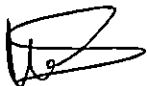
|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 06   |
|                                                                                   |                         | Página 1 de 2 |

### PAZ Y SALVO SEM N° 121

Los Líderes de las oficinas de Nomina y Hojas de Vida de la Secretaría de Educación de Popayán, con fundamento en los registros que reposan en la Historia Laboral y Nomina.

### CERTIFICA

Que la señora, **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cedula de ciudadanía número 34.539.913, expedida Popayán (CACUCA), se encuentra a paz y salvo con las siguientes dependencias.

| OFICINA DE NOMINA                                                                                                      | OFICINA DE HOJAS DE VIDA                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MARIA ANTONIA SARRIA BUSTAMANTE | <br>MARIA JANET PAJOI |

Para constancia se firma en Popayán, a los Once (11) días del mes de Septiembre de dos mil quince (2015).

  
**ANNY LUCIA SANCHEZ**  
Líder Talento Humano

Proyectó-Elaboró: *Leidy Paz Ana adminiro*

Progreso para  
**Popayán!**

**POPAYÁN**

|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 06   |
|                                                                                  |                         | Página 2 de 2 |

## CERTIFICADO SEM-HL N° 121

El Secretario de Educación de Popayán, con fundamento en los registros que reposan en la Historia Laboral y Nomina.

### CERTIFICA

Que la señora, **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificada con cedula de ciudadanía número 34.539.913, expedida en Popayán (CAUCA).

**SE DESEMPEÑO COMO DÓCENTE CON NOMBRAMIENTO PROVISIONAL VACANTE DEFINITIVO, Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.**

Para constancia se firma en Popayán, a los Once (11) días del mes de Septiembre de dos mil quince (2015).

  
**LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO**  
Secretario de Educación Municipal de Popayán.

Proyectó-Elaboró: *Leidy Paz Ace. Admra*

¡Progreso para  
**Popayán!** | **POPAYÁN**

2A

46

722

Popayán 7 de diciembre de 2015

SE Popayán

07/12/15 02:10:36

No. Radicado SÁC: 2015PQR13268

Folios: 1

Apeados: 4

Destino: PLANTA DE PERSONAL / MARCÉLA

Contenido: REMITE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DOCENTES

Creado por: JORGE ANTONIO

Fecha Vencimiento: 30/12/2015

Señores:

OFCINA DE TALENTO HUMANO

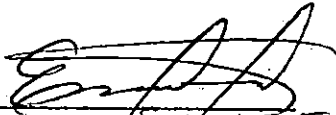
Secretaría de Educación Municipal

Cordial saludo,

Yo, Evila Ester Garcia Caicedo identificado (a) con cedula de ciudadanía número 34539.913 de popayán, atendiendo a la circular 243 del 04 de diciembre de 2015 con el fin de poder realizar mi respectivo nombramiento en propiedad, hago llegar a ustedes los siguientes documentos con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos para el nombramiento en propiedad de los docentes nombrados en periodo de prueba de la convocatoria 191 de 2012.

1. Evaluación del periodo de prueba en los términos del decreto 12 y 31 del decreto 1278
2. Formato para la inscripción al escalafón

Muchas gracias por la atención prestada.



Nombre:

Evila Ester Garcia Caicedo

CC:

34539.913 popayán

Dirección:

Kra 18 # 2A - 04 pantajito

E-mail:

evirga16@yahoo.es

Celular:

3164761291-3003038949

123

|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN               | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 06   |
|                                                                                   |                                   | Página 4 de 5 |

**OFICINA DE ESCALAFON DOCENTE**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION DOCENTES EN PROPIEDAD**

Diligenciar este formato con letra clara y datos completos y precisos.

NOMBRES Y APELLIDOS: Evila Ester Garcia Caicedo  
 CEDULA DE CIUDADIA No: 34.539.913 DE: Popayan  
 DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: Kra 78 # 2A-04 Pandjundo  
 DIRECCION CORREO ELECTRONICO: evesga16@yahoo.es  
 MUNICIPIO: Popayan DPTO: Cauca TEL. 3164761291  
3003018949  
 NOMBRAMIENTO: PROPIEDAD ☒ COORD. ARIARI ☐  
 FECHA DE POSESION: DIA: 03 MES: 08 AÑO: 2015  
 INSTITUCION DONDE LABORA: Jose Eusebio Caro  
 MUNICIPIO: Popayan DEPTO: Cauca  
 TITULO ACTUAL: Licenciado Educación ESPECIALIDAD: Básica primaria

**DOCUMENTACION ANEXA**

1. Evaluación de desempeño
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Progreso para  
**Popayán!**

**POPAYÁN**

724

|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN               | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 06   |
|                                                                                   |                                   | Página 5 de 5 |

4. \_\_\_\_\_  
-  
TOTAL FOLIOS ANEXOS: 5. (    )

Las manifestaciones y anexos al presente formulario son verdaderos.

Firma del Educador: 

C.C. No. 34539913 pop Expedida en: Popayán

PARA USO DE LA ENTIDAD:

RADICADO No. \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

¡Progreso para  
Popayán!

POPAYÁN

725

|                                                                                  |                                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN               | GEI-170-H05.02 |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL | Versión: 02    |
|                                                                                  |                                   | Página 1 de 2  |

RESOLUCION No. ( 20151700114694 ) Fecha: 02-12-2015

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una Cesantía Definitiva.

EL SECRETARIO DE EDUCACION DEL MUNICIPIO CERTIFICADO DE POPAYAN, en nombre y representación de la NACION –, en ejercicio de las facultades que le confiere, la Ley 91 de 1989, el Art. 56 de la Ley 962 y el Decreto 2831 del 2005, Y

CONSIDERANDO

- Que mediante solicitud radicada bajo el número 2015-CES-052007 de fecha 29/09/2015, el (la) docente EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la C.C. Nro. 34.539.913 de Popayán – Cauca, solicita el reconocimiento y pago de un Cesantía Definitiva, que le corresponde por los servicios prestados como docente de vinculación MUNICIPAL / SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACION, por el tiempo laborado en la Institución Educativa Jhon F Kennedy del Municipio Popayán
- Que según certificación No.709 de fecha 11/09/2015, expedida por la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, se constata que el docente prestó sus servicios durante, periodo comprendido desde 21/06/2012 al 02/08/2015.
- Que la peticionaria aportó los siguientes documentos:
  - Fotocopia legible de la Cédula de Ciudadanía.
  - Certificado de tiempo de servicios.
  - Certificado de salarios.
  - Acto Administrativo de retiro definitivo del servicio.
  - Paz y Salvo del FNA.
  - Paz y Salvo entidad pagadora
- Que los reporte de cesantías que sirven como base para la liquidación son:

| FACTOR                       | VALOR        |
|------------------------------|--------------|
| Cesantías año 2012           | \$ 753.517   |
| Cesantías año 2013           | \$ 1.596.050 |
| Cesantías año 2014           | \$ 1.691.243 |
| Cesantías año 2015           | \$ 1.127.495 |
| VALOR TOTAL CESANTIA LIQUIDA | \$ 5.168.305 |

- Que revisada la base de datos que reposa en la Oficina del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, a la docente NO se le han cancelado cesantías parciales.
- Que la peticionaria presentó copia del Decreto No. 6455 de fecha 24/07/2015 por medio del cual se desvinculó del servicio a partir de 03/08/2015.
- Que son normas aplicables entre otras, la Ley 91 de 1.989, Decreto 2755 de 1966 y su Decreto reglamentario No. 888 de 1991 y Acuerdos, emanados del Consejo Directivo del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

EN VIRTUD DE LO EXPUESTO,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO Reconocer a el (la) docente EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la C.C. Nro. 34.539.913 de Popayán – Cauca, la suma de CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS (\$5.168.305) M/cte., por concepto de Cesantías Definitivas, a que tiene derecho por el tiempo que laboro como docente MUNICIPAL / SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACION.

ARTICULO SEGUNDO: De la suma reconocida se girará un valor neto de CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS (\$5.168.305) M/cte., que se pagará por el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio a través de la Entidad Fiduciaria según



726

|                                                                                  |                                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN               | GEI-170-H05.02 |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL | Versión: 02    |
|                                                                                  |                                   | Página 2 de 2  |

RESOLUCION No. ( 20151700114694 ) Fecha: 02-12-2015

acuerdo suscrito entre la Nación y esta entidad a la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la C.C. Nro. 34.539.913 de Popayán – Cauca.

ARTICULO TERCERO: El pago se realizará cuando le corresponda el turno y exista la disponibilidad presupuestal, de conformidad con lo expuesto en la Ley 344 de 1996.

ARTICULO CUARTO: Notificar el contenido de la presente resolución a la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la C.C. Nro. 34.539.913 de Popayán – Cauca, advirtiéndole que contra la misma procede el Recurso de Reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación, ante la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán.

ARTICULO QUINTO: La presente Resolución, rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

ARTICULO SEXTO: Una vez ejecutoriada, remítase copia del presente acto a la Hoja de Vida de la docente.

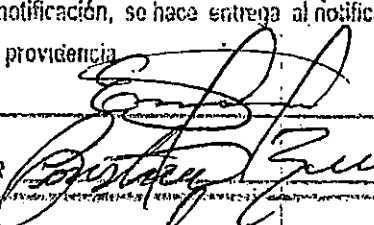
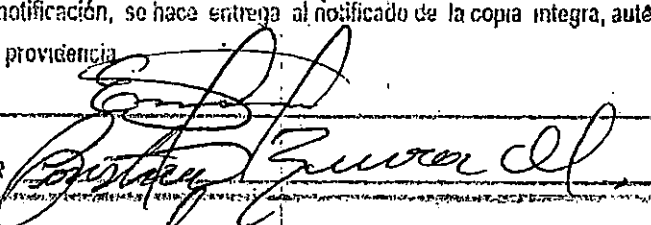
NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Popayán, a los 02-12-2015

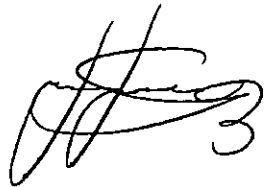


LUIS GUILLERMO CESPEDES SOLANO  
Secretario de Educación Municipio Certificado de Popayán

Proyectó: María Elena Mora Lugo - F Prestaciones Sociales  
Revisó: Olga Lucía Córdoba Cuellar, Profesional Universitario, Oficina Jurídica  
Revisó: Silvia Mercedes Chará López, Líder Oficina Jurídica

|                                                                                                                                                      |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTIFICACION PERSONAL                                                                                                                                |                                                                                      |
| Hoy                                                                                                                                                  | 09 DIC 2015                                                                          |
| Se presentó                                                                                                                                          | Evila Ester Garcia Caicedo                                                           |
| con C.C.                                                                                                                                             | 34.539.913                                                                           |
| en la oficina del Fondo de Prestaciones del Magisterio Popayan, para notificarse personalmente de la resolucio                                       |                                                                                      |
| No.                                                                                                                                                  | 114694                                                                               |
| del                                                                                                                                                  | 02-12-15                                                                             |
| por la cual se reconoce y ordena el pago de una Cesantia Definitiva haciéndola saber que contra la                                                   |                                                                                      |
| presente resolución procede el recurso de reposicion el cual deberá interponer ante                                                                  |                                                                                      |
| Secretaria                                                                                                                                           | de Educación mpal                                                                    |
| dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, se hace entrega al notificado de la copia íntegra, auténtica y gratuita de la providencia |                                                                                      |
| NOTIFICADO                                                                                                                                           |   |
| NOTIFICADOR                                                                                                                                          |  |

Yo, Eula Ester Garcia Caicedo identificada  
con cédula ciudadana N° 34539913; renuncio  
a los términos de Ejecución de la resolución  
N° 2015170014694 del 2 de diciembre 2015.

 34539913 POPAYA

Fecha 09 Diciembre 2015



**RESOLUCIÓN No. ( 20151700118614 ) Fecha: 10-12-2015**

Por medio de la cual se nombra en propiedad a un Docente del concurso convocatoria 191 de 2012 por haber superado satisfactoriamente su periodo de prueba y cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1278 de 2002

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN (E)**

En ejercicio de sus atribuciones legales, conferidas en la Ley 715 de 2001, y Decreto Ley 909 de 2004, Decreto Municipal 118 de 2003, Acta de Entrega de la Administración del Servicio Educativo al Municipio de Popayán de 18 de julio de 2003, Decreto Nacional 2277 de 1979, Decreto Nacional 1278 de 2002, Decreto Municipal 20131120006165 de 18 de septiembre 2013, Decreto 1075 de 2015, Decreto Municipal 20151100010265 de 09 diciembre de 2015 y,

**CONSIDERANDO:**

Que la Ley 715 de 2001 en el artículo 5° determina las competencias de la Nación en materia de educación, en especial la definida en el numeral 5.7 que faculta a la Nación para reglamentar los concursos que rigen la carrera docente.

Que el Gobierno Nacional expidió el Decreto 3982 de 2006 por medio del cual reglamentó parcialmente el Decreto Ley 1278 de 2002 y estableció el procedimiento de selección mediante concurso para la carrera docente y determinó los criterios para su aplicación, y reiteró la competencia de la Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC para realizar la convocatoria a concurso público de méritos para proveer los cargos docentes y directivos docentes para el servicio educativo estatal en los diferentes entes territoriales certificados.

Que la Comisión Nacional del Servicio Civil como órgano oficial garante de la protección del sistema de mérito en el empleo público, mediante Convocatoria No. 191 de 2012 realizó el proceso "Por medio del cual se convoca a concurso abierto de méritos para proveer los empleos vacantes de Directivos Docentes y Docentes de preescolar, Básica. Media y Orientadores en establecimientos educativos oficiales que prestan su servicio a población mayoritaria, ubicados en la entidad territorial Certificada en Educación del Municipio de Popayán", para cubrir las plazas en vacancia definitiva que le fueron reportadas a dicho organismo.

Que la Comisión Nacional del Servicio Civil expidió las Resoluciones "por medio de las cuales se confirman y adoptan las listas de elegibles del concurso de méritos para proveer empleos de Docentes, en Instituciones Educativas Oficiales de la Entidad Territorial Certificada en Educación, del Municipio de Popayán, de conformidad con lo establecido en la convocatoria No. 191 de 2012 se nombró en periodo de prueba a los Docentes y Directivos Docentes, los cuales tomaron posesión de los cargos previo cumplimiento de los requisitos de Ley.

Que mediante Resolución N° 20151700057224 con fecha de 27 de julio de 2015, fue nombrado en PERIODO DE PRUEBA, al(a la) señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **34539913**, quien ocupó el puesto N° 43, con un puntaje de 70,96, según Resolución N° 1308 del 08 de abril de 2015, emitida por la CNSC; en el cargo de **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA**, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO** del Municipio Certificado de Popayán.

Que el artículo 31 del Decreto 1278 de 2002 señala que, al término de cada año académico se realizará una evaluación de periodo de prueba, que comprende el desempeño y competencias específicas, y la cual deberán someterse los docentes y directivos docentes que se hayan vinculado durante dicho año, siempre y cuando hayan estado sirviendo el cargo por un periodo no menor a los cuatro (4) meses durante el respectivo año; de lo contrario, deberán esperar hasta el año académico siguiente.

Que el Docente que se relaciona en la parte resolutive, fue evaluado al finalizar el año escolar de la vigencia 2015, obteniendo una calificación de 90,00 en la evaluación de desempeño y de competencias del periodo de prueba, que corresponde a una valoración de **SOBRESALIENTE**.

Que el artículo 18 del Decreto 1278 de 2002, señala igualmente que: "Gozarán de los derechos y garantías de la carrera docente los educadores estatales que sean seleccionados mediante concurso, superen satisfactoriamente el periodo de prueba, y sean inscritos en el Escalafón Docente".

Que el artículo 19 del Decreto 3982 de 2006, dispone "Los docentes que superen el periodo de prueba en los términos del artículo 31 del Decreto-Ley 1278 de 2002 y cumplan con los demás requisitos de Ley, serán inscritos en el Escalafón Docente y obtendrán la remuneración establecida por el Gobierno Nacional para el nivel salarial A del correspondiente grado, según el título académico que acrediten. Los aspirantes nombrados en un cargo docente, que no superen el periodo de prueba serán excluidos del servicio, de acuerdo con el artículo 25 del Decreto-Ley 1278 de 2002".

Que el artículo 31 del Decreto 1278 de 2002 establece como satisfactoria la calificación igual o superior al sesenta (60%) en la Evaluación de Desempeño y Competencias. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 12 del Decreto 1278 de 2002, el docente o directivo docente que haya aprobado el periodo de prueba por obtener calificación satisfactoria, adquiere los derechos de carrera y deberá ser inscrito en el Escalafón docente.

Que el artículo tercero del Decreto 2715 de 2009 establece. "Nombramiento en propiedad e inscripción en el Escalafón Docente, Tiene derecho a ser nombrado en propiedad e inscrito en el Escalafón Docente el normalista superior, tecnólogo en educación, profesional licenciado en educación o profesional con título diferente al de licenciado en educación que haya sido vinculado mediante concurso, superado satisfactoriamente el periodo de prueba y cumplido los requisitos previstos en la Ley para este fin".

Que conforme a las normas vigentes los docentes y/o directivos docentes al superar el concurso de méritos y obtener evaluación satisfactoria en el periodo de prueba y que venían vinculados en el ente estatal con antelación al concurso, desempeñándose en cargos docentes en propiedad, deben ser vinculados en el nuevo cargo en propiedad sin solución de continuidad y reconocerles la Inscripción en el Escalafón Nacional Docente establecido en el Decreto Extraordinario No. 2277 de 1979 o Estatuto Docente.



**RESOLUCIÓN No. ( 20151700118614 ) Fecha: 10-12-2015**

Que de los documentos radicados por el Docente, se pudo verificar y constatar el cumplimiento de los requisitos anteriormente mencionados.

| Cedula   | NOMBRE                     | Calificación periodo de prueba | Resolución de vinculación en periodo de prueba y fecha |
|----------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 34539913 | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 90,00<br>SOBRESALIENTE         | 20151700057224 del 27 de julio de 2015                 |

Que siendo así el docente relacionado en el presente acto administrativo cumple con los requisitos necesarios para ser nombrado en propiedad de conformidad con lo establecido en los decretos 1278 de 2002

Que conforme a las normas vigentes los docentes y/o directivos docentes al superar el concurso de méritos y obtener evaluación satisfactoria en el periodo de prueba y que venían vinculados en el ente estatal con antelación al concurso, desempeñándose en cargos docentes en propiedad, deben ser vinculados en el nuevo cargo en propiedad sin solución de continuidad y reconocerles la Inscripción en el Escalafón Nacional Docente establecido en el Decreto Extraordinario No. 2277 de 1979 o Estatuto Docente.

Que el nombramientos en propiedad efectuado en el presente acto, se produce sin solución de continuidad, es decir que para todos los efectos legales como tiempo de servicio, reconocimiento y pago de prestaciones y demás, su fecha de vinculación con la Entidad corresponde a la del efectivo inicio de labores como **DOCENTE DE AULA** en periodo de prueba.

En mérito de lo anterior,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** NOMBRAR EN PROPIEDAD al(a) señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **34539913**, quien obtuvo un puntaje de **90,00** en su evaluación de desempeño; en el cargo de **DOCENTE DE AULA**, en el **NIVEL EDUCATIVO DE BÁSICA PRIMARIA**, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO** del Municipio Certificado de Popayán.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El docente nombrado en propiedad en el presente acto administrativo se regirá por lo establecido en el Decreto Ley 1278 de 2002 (Estatuto de Profesionalización Docente) y demás normas concordantes, salvo que se trate de un servidor estatal nombrado en propiedad en un cargo público docente antes de la vigencia del Decreto Ley 1278 de 2002, evento en el cual sin solución de continuidad conservará las condiciones establecidas en el Decreto Ley 2277 de 1979 de conformidad con lo establecido en el artículo 22 del Decreto Ley 1278 de 2002.

**ARTÍCULO TERCERO:** Ordenar a la oficina de escalafón y prestaciones sociales de la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, realizar la actualización o inscripción del registro del escalafón docente previo el cumplimiento de los requisitos previstos en la Ley.

**ARTICULO CUARTO:** Copia del presente Decreto, será enviada a la Oficina del Grupo de Nómina y Afiliaciones y se archivará en la respectiva historia laboral del (de la) funcionario(a) para efectos del registro correspondiente.

**ARTICULO QUINTO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación y surte efectos fiscales en su posesión.

Dada en Popayán a los: 10-12-2015

**NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

**LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO**  
Alcalde de Popayán (E)

**LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO**  
Secretario de Educación Municipal

Proyectó: *Ana Isabel Zuriga Daza* (Aux. Administrativo Talento Humano)  
Revisó: *Anny Lucia Sánchez Fernández* (Profesional Univ. Talento Humano)  
Revisó: *Silvia Mercedes Chata López* (Profesional Univ. Jurídica)



ALCALDÍA DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL  
GRUPO TALENTO HUMANO

**NOTIFICACIÓN:**

Acto Administrativo a Notificar: **10-12-2015**

Fecha Acto Administrativo: **10-12-2015**

Notificador: *Jennifer Ramirez*

Nombre Notificado: **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

Nº Cédula Notificado: **34539913**

Firma Notificado: *Evila Ester Garcia Caicedo*

Fecha de Notificación: **10 DIC 2015**

ACTA DE POSESIÓN SEM 352– 15

|                      |                                         |
|----------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE               | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO              |
| DENOMINACIÓN:        | DOCENTE DE AULA                         |
| UBICACIÓN:           | INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO |
| TIPO DE NOMBRAMIENTO | EN PROPIEDAD                            |
| ASIGNACIÓN MENSUAL:  | \$ 1.492.462,00                         |
| FECHA:               | 11 de diciembre de 2015                 |
| HORA:                | 7:00 a.m.                               |
| CÓDIGO/ GRADO        | 2A                                      |

En el Municipio de Popayán, se presentó ante la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, Dependencia Planta y Personal; El (La) Señor(a): **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **34539913**, con el fin de tomar posesión del **NOMBRAMIENTO EN PROPIEDAD**, en el cargo de: **DOCENTE DE AULA; AREA EDUCATIVA BASICA PRIMARIA**. **Nombramiento** que se lleva a cabo, por la Administración Municipal para desempeñar las funciones propias de su cargo en las instalaciones de la **INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO**, mediante Resolución No. **20151700118614 de 10 de diciembre de 2015**.

La persona **NOMBRADA EN PROPIEDAD**, devengará la asignación básica mensual estipulada en el Decreto Ley vigente, y tomará posesión del cargo en la Oficina de Planta y Personal de la Secretaría de Educación Municipal, con el lleno de los requisitos legales establecidos, presentando documento de identidad original. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

En virtud de lo anterior se le recibió el juramento de rigor de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 251 del C. del R. Político y Municipal, bajo cuya gravedad prometió desempeñar bien y fielmente los deberes de su cargo y cumplir la Constitución y 34535317Leyes de la República.

**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**  
C.C. 34539913  
EL (LA) POSESIONADO(A)

**LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO**  
Secretario de Educación Municipal.

Proyectó: *Marcela Anaya* – Aux. Administrativo  
Revisó: *Anny Lucia Sánchez F* (Profesional Univ. Talento Humano)  
Anexo: N/A  
Copia: N/A



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

Protocolo de Evaluación de Docentes y Directivos Docentes

Docente de Educación Básica Primaria

PRIMERA PARTE: APERTURA DEL PROCESO

Tipo de evaluación: Período de Prueba

Año escolar: 2015

1. IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTIVO DOCENTE EVALUADO

CC: 34539913

Apellidos y nombres: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

Sexo: F

Fecha de nacimiento: 20/03/1962

2. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Nombre: SEDE LAS PALMAS

Código DANE: 119001002853

Zona: Urbana

Departamento: CAUCA

Municipio: Popayan (Cau)

3. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

CC: 10540393

Apellidos y nombres: SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA

Cargo: Rector Institución Educativa Media

4. PERIODO DE EVALUACIÓN

Fecha inicio: 03/08/2015

Fecha Valoración: 02/12/2015

# días licencias e incapacidades:

# días valoración: 122

Total de días valorados: 122

5. FIRMAS DE APERTURA DEL PROCESO

Evaluated  
Firma  
Nombre

EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

Evaluador  
Firma  
Nombre

SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA

Ciudad y Fecha: F. Diciembre / 2015

SEGUNDA PARTE: VALORACIÓN DE COMPETENCIAS Y DESEMPEÑOS

1. ÁREA FUNCIONAL (100%)

COMPETENCIAS FUNCIONALES DOCENTES (100%)

| Competencias                        | Calificación Competencias           | Desempeños                                                                                                                                      | Calificación Desempeños |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Gestión Académica                   | Didáctica                           | Construye ambientes de aprendizaje que fomenten la autonomía y el comportamiento cooperativo en los estudiantes.                                | 9                       |
|                                     |                                     | Prepara actividades formativas que permitan relacionar los conceptos de las áreas con experiencias previas de los estudiantes.                  | 9                       |
|                                     |                                     | Selecciona y aplica métodos, procedimientos y medios pedagógicos que contribuyen al desarrollo cognitivo y social de los estudiantes.           | 9                       |
|                                     | Dominio conceptual                  | Articula los contenidos a los niveles de desarrollo de los estudiantes de este nivel educativo.                                                 | 9                       |
|                                     |                                     | Conoce, domina y actualiza conocimientos referidos a las áreas disciplinares que desarrolla.                                                    | 9                       |
|                                     |                                     | Esta actualizado en los procesos de enseñanza y aprendizaje en el campo de la educación básica primaria y los incorpora en su práctica docente. | 9                       |
|                                     | Evaluación del Aprendizaje          | Elabora instrumentos de evaluación del aprendizaje según los objetivos del grado y las competencias del ciclo.                                  | 9                       |
|                                     |                                     | Evalúa teniendo en cuenta un enfoque integral, flexible y formativo.                                                                            | 9                       |
|                                     |                                     | Retroalimenta a las niñas y los niños a partir de los procesos de seguimiento y evaluación que realiza de cada uno de ellos.                    | 9                       |
|                                     | Planeación y Organización Académica | Mantiene informados a los estudiantes de su situación personal y académica (evaluaciones, disciplina, insistencias, etc.)                       | 9                       |
|                                     |                                     | Organiza los contenidos y actividades pedagógicas buscando la participación activa de los estudiantes y el aprendizaje significativo.           | 9                       |
|                                     |                                     | Planifica los procesos de enseñanza-aprendizaje teniendo en cuenta la formación por competencias.                                               | 9                       |
| Gestión Administrativa y Financiera | Administración de recursos          | Aprovecha y explora continuamente el potencial didáctico de las TICs según los objetivos y contenidos de este nivel educativo.                  | 9                       |
|                                     |                                     | Contribuye a que la institución reúna y preserve condiciones físicas e higiénicas satisfactorias.                                               | 9                       |
|                                     |                                     | Elabora material pedagógico y didáctico pertinente para las actividades académicas del nivel educativo.                                         | 9                       |

|                                     |                                           |       |                                                                                                                                                             |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Gestion Administrativa y Financiera | Apoyo a la gestion academica              | 11.25 | Desarrolla una propuesta de formacion segun los principios y objetivos del Proyecto Educativo Institucional.                                                | 9 |
|                                     |                                           |       | Participa en los comites de evaluacion y promocion, en el analisis y seguimiento del desempeno escolar de los estudiantes.                                  | 9 |
|                                     |                                           |       | Participa en los proyectos de mejoramiento continuo de la gestion institucional en la educacion basica primaria.                                            | 9 |
| Gestion Comunitaria                 | Convivencia Institucional                 | 11.25 | Construye estrategias para la resolucion pacifica de conflictos entre los estudiantes , teniendo como referente el manual de convivencia de la institucion. | 9 |
|                                     |                                           |       | Promueve la convivencia y la resolucion pacifica de los conflictos suscitados en la institucion.                                                            | 9 |
|                                     |                                           |       | Promueve la participacion de la familia en el proceso de formacion de los estudiantes.                                                                      | 9 |
|                                     | Interacción con la comunidad y el entorno | 11.25 | Establece relaciones con diferentes instituciones orientadas a la atencion comunitaria y que promueven el desarrollo de actividades educativas.             | 9 |
|                                     |                                           |       | Reconoce el impacto de eventos ajenos al medio institucional sobre el proceso de ensenanza-aprendizaje y propone estrategias para su manejo adecuado.       | 9 |
|                                     |                                           |       | Víncula el proceso de ensenanza-aprendizaje al conocimiento del entorno que rodea al estudiante.                                                            | 9 |
| CALIFICACIÓN ÁREA FUNCIONAL (100%)  |                                           | 90    |                                                                                                                                                             |   |

| 2. ÁREA COMPORTAMENTAL     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Competencias               | Desempeños                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Observación                                                   |
| Comunicación asertiva      | Construye diferentes mecanismos de comunicación que permitan la interacción entre los distintos miembros de la comunidad educativa. Escucha a los estudiantes, compañeros y directivos de la institución, y expresa sus ideas y opiniones de forma clara a través del lenguaje escrito o hablado; logra dar respuestas oportunas y efectivas para alcanzar los objetivos pedagógicos educativos.                                                                                                       | SU COMUNICACIÓN ES ASERTIVA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA        |
| Liderazgo Pedagógico       | Motiva y compromete activamente a los estudiantes con su proceso de aprendizaje y las actividades de la institución. Promueve procesos permanentes de reflexión pedagógica que permitan articular los principios institucionales planteados en el Proyecto Educativo Institucional y las prácticas docentes. Contribuye a la consolidación de una propuesta educativa y pedagógica institucional a partir de la reflexión y análisis crítico de las distintas prácticas educativas que se desarrollan. | LIDERA ADECUADAMENTE LOS PROCESOS ACADÉMICOS EN EL AULA       |
| Negociación y Mediación    | Identifica los conflictos y promueve la resolución pacífica de estos, con el fin de propiciar un clima de entendimiento y reconocimiento de las diferencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RECONOCE EN EL CONFLICTO POSIBILIDADES DE APRENDER            |
| Sensibilidad interpersonal | Percebe las necesidades y forma de aprendizaje del grupo de estudiantes a su cargo, así como la realidad del entorno en el cual se movilizaba dicho grupo y su influencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE SE ENCUENTRA CONTEXTUALIZADO |
| Trabajo en Equipo          | Colabora y coopera genuinamente con los demás docentes de la institución para el logro de un objetivo común, asegurando que la información compartida sea confiable y fluya oportunamente entre las personas del grupo. Promueve en los estudiantes la capacidad y el deseo de establecer interacciones con los otros (docentes, compañeros, directivos, comunidad educativa en general) y realiza trabajos de manera colectiva que contribuyan con su aprendizaje.                                    | FOMENTA EL TRABAJO EN EQUIPO EN EL AULA                       |

| 3. CALIFICACIÓN TOTAL (100%)      |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| CALIFICACIÓN TOTAL = $\sum PCF_n$ | 90                   |
| VALORACIÓN FINAL DE DESEMPEÑO     | <b>SOBRESALIENTE</b> |

| TERCERA PARTE: NOTIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |
| En la fecha <u>7 de mayo de 2015</u> se le notifica a <u>Evila Ester García</u> el resultado total de la evaluación del Período de Prueba en el año escolar <u>2015</u> . Se le entrega copia del resultado y se la informa que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los (0) días hábiles siguientes a esta notificación. |                                   |
| Nombre y firma del evaluado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <u>Evila Ester García Cárdeno</u> |
| Nombre y firma del evaluador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <u>BRUNO EDUARDO MARQUEZ PEÑA</u> |
| Ciudad y fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>BOGOTÁ - 2015</u>              |
| Nota: El evaluado debe conservar una copia firmada de esta evaluación                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |

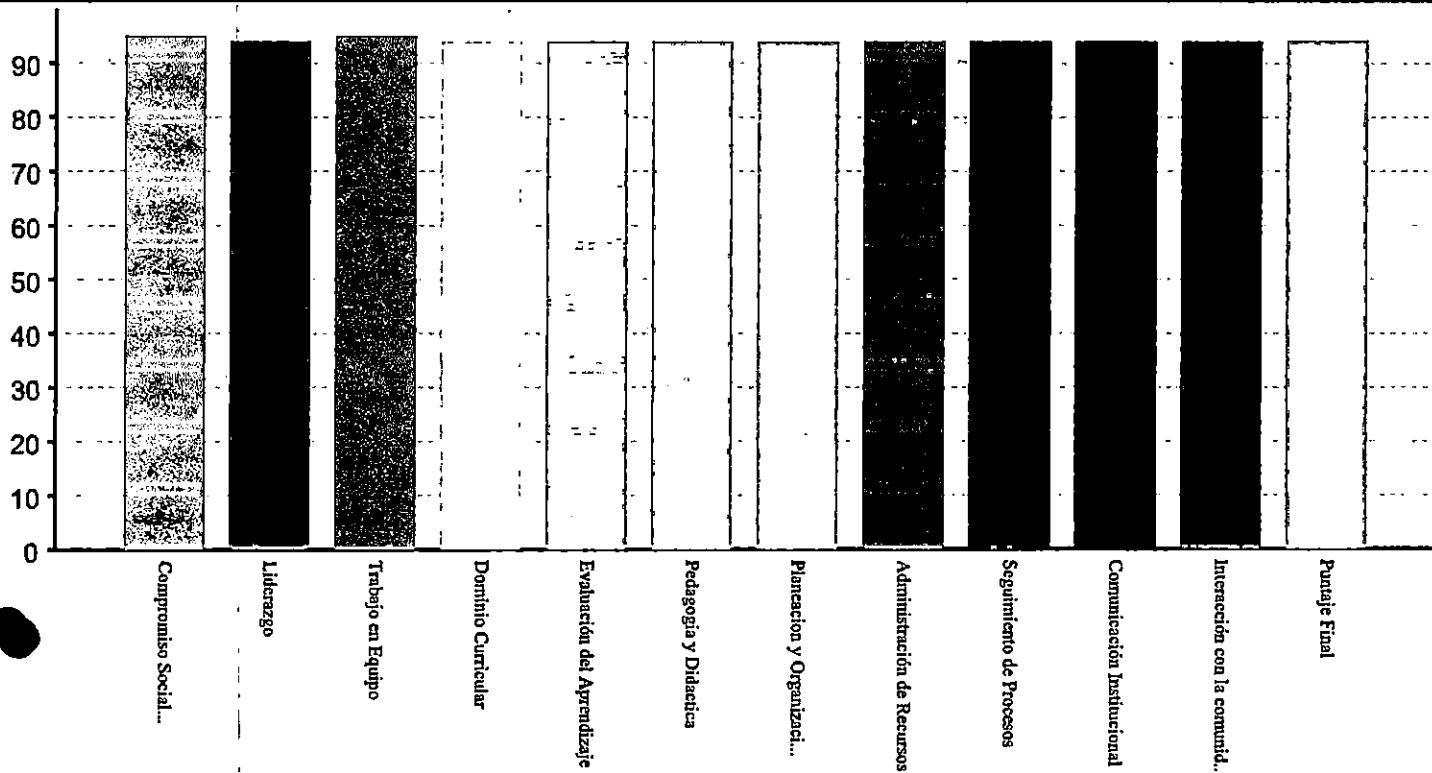
737

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                  |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------|
| A. EVALUADO                                                                                                        |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                                                                                                                         | 34539913            | Nombres, Apellidos | GARCIA CAICEDO EVILA ESTER  |                                |        |
| Establecimiento Educativo                                                                                          | SEDE LAS PALMAS                              |                                                                                                                             |                     | Código DANE        | 119001002853                | Zona                           | Urbana |
| Entidad Territorial Certificada                                                                                    | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN |                                                                                                                             | Municipio Localidad | Popayan (Cau)      | Cargo                       | Docente                        |        |
| B. EVALUADOR                                                                                                       |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                                                                                                                         | 10540393            | Nombres, Apellidos | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO |                                |        |
| II. VALORACION DE LAS COMPETENCIAS                                                                                 |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| CATEGORÍAS PARA LA EVALUACION DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100) |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Año Escolar                                                                                                        | 2016                                         | Fecha Inicio                                                                                                                | 18/01/2016          | Fecha Final        | 11/12/2016                  | # Días Licencias Incapacidades |        |
| # TOTAL DÍAS VALORADOS                                                                                             |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             | 324                            |        |
| A. COMPETENCIAS FUNCIONALES DOCENTES (70%)                                                                         |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Area de Gestion                                                                                                    | Competencia                                  | Contribucion Individual                                                                                                     | VALORACIÓN          |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    |                                              |                                                                                                                             | Puntaje             | Prom               | Pond                        |                                |        |
| Gestión Académica 30%                                                                                              | Dominio Curricular                           | Contribuir en la construcción de los Proyectos Pedagógicos Institucionales.                                                 | 94                  | 94                 | 28.2                        |                                |        |
|                                                                                                                    | Evaluación del Aprendizaje                   | Implementar estrategias de evaluación implementadas por la institución educativa, soportadas en el SIEE (Sistema Institu... | 94                  |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Pedagogía y Didáctica                        | Desarrollar estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional.                          | 94                  |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Planeacion y Organización Académica          | Diseñar proyectos de Área, de Aula u optativos.                                                                             | 94                  |                    |                             |                                |        |
| Gestión Administrativa 20%                                                                                         | Administración de Recursos                   | Utilizar de manera adecuada los espacios y recursos institucionales.                                                        | 94                  | 94                 | 18.8                        |                                |        |
|                                                                                                                    | Seguimiento de Procesos                      | Participar activamente en las diferentes actividades institucionales.                                                       | 94                  |                    |                             |                                |        |
| Gestión Comunitaria 20%                                                                                            | Comunicación Institucional                   | Expresar sus inquietudes a través de los canales y espacios de participación                                                | 94                  | 94                 | 18.8                        |                                |        |
|                                                                                                                    | Interacción con la comunidad y el entorno    | Involucrar el conocimiento del contexto en la práctica pedagógica.                                                          | 94                  |                    |                             |                                |        |
| 70.0%                                                                                                              | Subtotal Competencias Funcionales            |                                                                                                                             |                     |                    |                             | 65.8                           |        |
| B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DOCENTES (30%)                                                                    |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Competencia                                                                                                        | FINAL                                        |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Puntaje                                      | Prom                                                                                                                        | Pond                |                    |                             |                                |        |
| Compromiso Social e Institucional                                                                                  | 95                                           | 94.7                                                                                                                        | 28.4                |                    |                             |                                |        |
| Liderazgo                                                                                                          | 94                                           |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Trabajo en Equipo                                                                                                  | 95                                           |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |



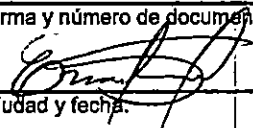
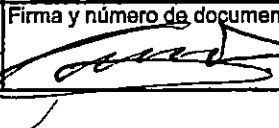
|                                             |  |                  |               |                 |
|---------------------------------------------|--|------------------|---------------|-----------------|
| <b>C. RESULTADO TOTAL (100%)</b>            |  |                  |               | <b>FINAL</b>    |
| CALIFICACIÓN TOTAL= S PONDERACIÓN PROMEDIOS |  |                  |               | 94.2            |
| VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO              |  | NO SATISFACTORIO | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE X |

### III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE



### IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha \_\_\_\_\_ se le notifica a GARCIA CAICEDO EVILA ESTER el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2016. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los (0) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.

|                                                                                               |                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo del evaluado:                                                                 | Nombre completo del evaluador:                                                                   |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                                    | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                                                      |
| Firma y número de documento del evaluado:                                                     | Firma y número de documento del evaluador:                                                       |
|  34.539.913 |  101.540.393 |
| Ciudad y fecha:                                                                               |                                                                                                  |

### V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL

|                                                                                    |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competencias Objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales. | Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores |
| Nombre completo del evaluado:                                                      | Nombre completo del evaluador:                                                                         |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                         | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                                                            |
| Firma y número de documento del evaluado:                                          | Firma y número de documento del evaluador:                                                             |

Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:

733

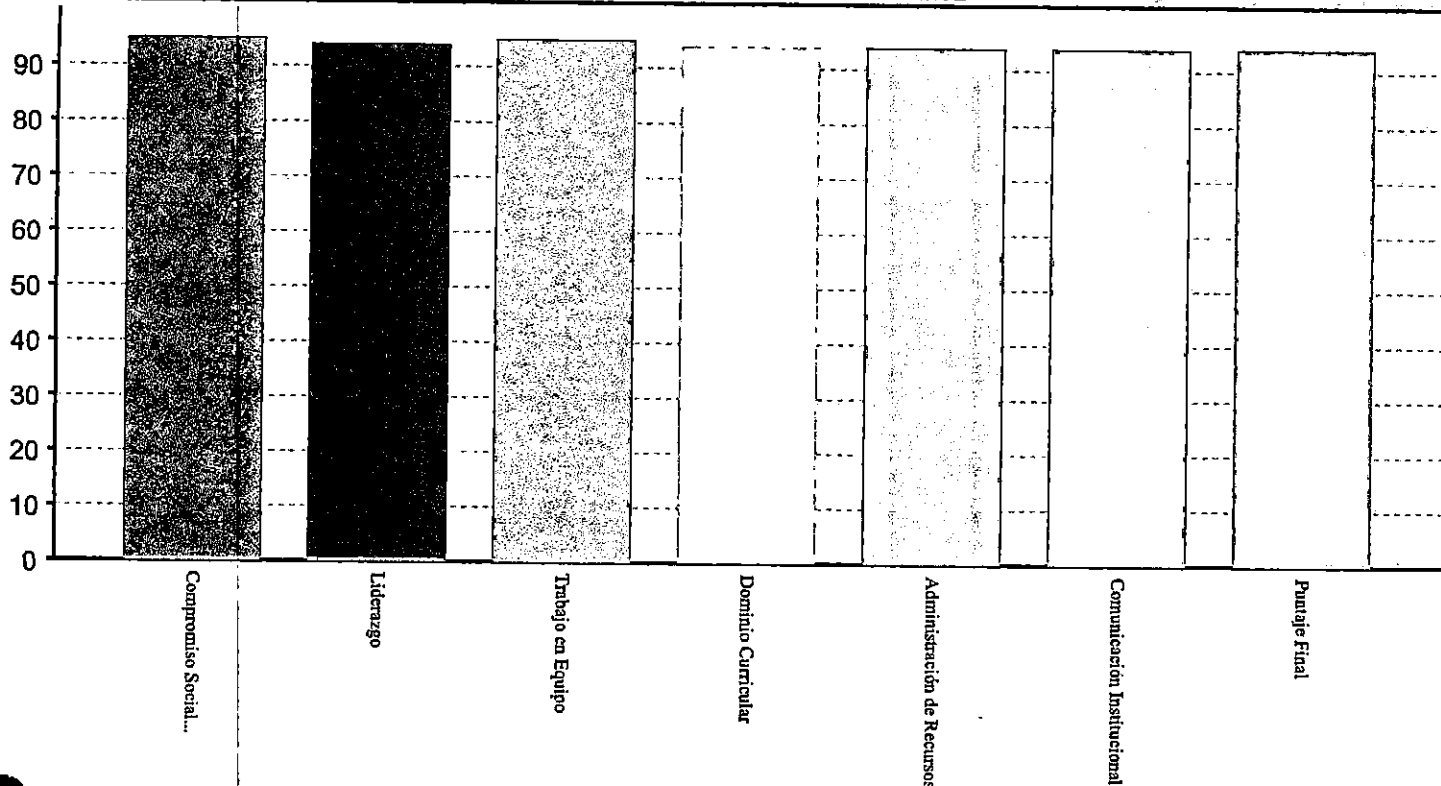
República de Colombia  
Ministerio de Educación

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
PROTOCOLO PARA LA EVALUACIÓN DE DOCENTES

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                  |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|------------|---------|--------------------------------|
| A. EVALUADO                                                                                                        |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                               | 34539913     | Nombres, Apellidos                                                           | GARCIA CAICEDO EVILA ESTER  |               |            |         |                                |
| Establecimiento Educativo                                                                                          | SEDE LAS PALMAS                              |                                   |              | Código DANE                                                                  | 119001002853                |               | Zona       | Urbana  |                                |
| Entidad Territorial Certificada                                                                                    | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN |                                   |              | Municipio Localidad                                                          | Popayan (Cau)               |               | Cargo      | Docente |                                |
| B. EVALUADOR                                                                                                       |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                               | 10540393     | Nombres, Apellidos                                                           | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO |               |            |         |                                |
| II. VALORACION DE LAS COMPETENCIAS                                                                                 |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| CATEGORÍAS PARA LA EVALUACION DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100) |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| Año Escolar                                                                                                        | 2016                                         |                                   | Fecha Inicio | 18/01/2016                                                                   |                             | Fecha Final   | 11/12/2016 |         | # Días Licencias Incapacidades |
| # TOTAL DÍAS VALORADOS                                                                                             |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         | 324                            |
| A. COMPETENCIAS FUNCIONALES DOCENTES (70%)                                                                         |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| Area de Gestion                                                                                                    |                                              | Competencia                       |              | Contribucion Individual                                                      |                             | VALORACIÓN    |            |         |                                |
|                                                                                                                    |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | Puntaje       | Prom       | Pond    |                                |
| Gestión Académica 30%                                                                                              |                                              | Dominio Curricular                |              | Contribuir en la construcción de los Proyectos Pedagógicos Institucionales.  |                             | 94            | 94         | 28.2    |                                |
| Gestión Administrativa 20%                                                                                         |                                              | Administración de Recursos        |              | Utilizar de manera adecuada los espacios y recursos institucionales.         |                             | 94            | 94         | 18.8    |                                |
| Gestion Comunitaria 20%                                                                                            |                                              | Comunicación Institucional        |              | Expresar sus inquietudes a través de los canales y espacios de participación |                             | 94            | 94         | 18.8    |                                |
| 70%                                                                                                                |                                              | Subtotal Competencias Funcionales |              |                                                                              |                             |               |            |         | 65.8                           |
| B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DOCENTES (30%)                                                                    |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| Competencia                                                                                                        |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | FINAL         |            |         |                                |
|                                                                                                                    |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | Puntaje       | Prom       | Pond    |                                |
| Compromiso Social e Institucional                                                                                  |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | 95            | 94.7       | 28.4    |                                |
| Liderazgo                                                                                                          |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | 94            |            |         |                                |
| Trabajo en Equipo                                                                                                  |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | 95            |            |         |                                |
| C. RESULTADO TOTAL (100%)                                                                                          |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| CALIFICACIÓN TOTAL= S PONDERACIÓN PROMEDIOS                                                                        |                                              |                                   |              |                                                                              |                             | 94.2          |            |         |                                |
| VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO                                                                                     |                                              |                                   |              |                                                                              |                             |               |            |         |                                |
| NO SATISFACTORIO                                                                                                   |                                              |                                   |              | SATISFACTORIO                                                                |                             | SOBRESALIENTE |            | X       |                                |

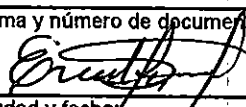
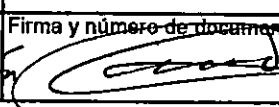
734

### III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE



### IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha \_\_\_\_\_ se le notifica a GARCIA CAICEDO EVILA ESTER el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2016. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los (0) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo del evaluado:<br>GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                                                       | Nombre completo del evaluador:<br>MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                                                               |
| Firma y número de documento del evaluado:<br> 34539-913 popayan | Firma y número de documento del evaluador:<br> 10540393 |
| Ciudad y fecha:<br>Popayan 13 / Diciembre 2016                                                                                                    |                                                                                                                                             |

### V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL

|                                                                                    |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competencias Objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales. | Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores |
| Nombre completo del evaluado:<br>GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                        | Nombre completo del evaluador:<br>MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                          |
| Firma y número de documento del evaluado:                                          | Firma y número de documento del evaluador:                                                             |
| Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:       |                                                                                                        |



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><b>GARCIA</b>                                                                                                                         |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>CAICEDO</b>                                                                                                                                                        |  | NOMBRES<br><b>EVILA ESTER</b>                                                                                    |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>34.539.913</b> |  | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>                                                                                                                                |  | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS <b>Colombia</b> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                 |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <b>20</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1962</b><br>DEPTO <b>Cauca</b><br>MUNICIPIO <b>Bolívar</b>                  |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>Cra 18# 2A-04 Barrio Pandiguando</b><br>PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Cauca</b><br>MUNICIPIO <b>Popayán</b><br>TELÉFONO <b>8315832</b> EMAIL <b>evila16@yahoo.es</b> |  |                                                                                                                  |  |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNAX 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: <b>Bachiller Pedagogico</b> |                 |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------|-----|-----|-----|------|-------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA                          |     |     |     |      | MEDIA                               | FECHA DE GRADO <b>19 Julio 1994</b>          |                 |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.                                 | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o.                                | MES <b>07</b>                                | AÑO <b>1994</b> |
|                  |     |     |     |     | <input checked="" type="checkbox"/> |     |     |     |      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                              |                 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DÓCTORADO 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<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |             | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|-------------------------------------|----|---------------------------------------------|-------------|-------------|----------------------------|
|                     |                         | SI                                  | NO |                                             | MES         | AÑO         |                            |
| <b>U.N</b>          | <b>10</b>               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <b>Lic. Educación Básica en parís</b>       | <b>08</b>   | <b>2007</b> |                            |
|                     |                         |                                     |    | <b>Educación Artística</b>                  |             |             |                            |
|                     |                         |                                     |    |                                             |             |             |                            |
|                     |                         |                                     |    |                                             |             |             |                            |
|                     |                         |                                     |    |                                             |             |             |                            |

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

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

736\*

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

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                 |                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                 |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Alcaldía Municipal de Popayán</i>                                                             | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>ieusebianapop@gmail.com</i>                                  |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8387775</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>03</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2015</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><i>Docente de Aula</i>                                                                     | DEPENDENCIA<br><i>José Eusebio Caro -</i>                       | DIRECCIÓN<br><i>Escuela los Palmas</i>                                                        |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Alcaldía Municipal de Popayán</i>                                                             | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8373043</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2014</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2015</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente grado Preescolar</i>                                                                   | DEPENDENCIA<br><i>Jhon F. Kennedy</i>                           | DIRECCIÓN<br><i>Cra 18 # 7-32</i>                                                             |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Alcaldía Municipal de Popayán</i>                                                             | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8248511</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>26</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>14</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2014</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar p 1º</i>                                                                   | DEPENDENCIA<br><i>Carlos H. Simons</i>                          | DIRECCIÓN<br><i>Cra 9 # 73N - 227</i>                                                         |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Alcaldía Municipal de Popayán</i>                                                             | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                                                           | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                          | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>donbosco.popayán@hotmail.com</i>                             |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8223742</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>04</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>25</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Pre-escolar</i>                                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Don Bosco</i>                                 | DIRECCIÓN<br><i>Cra 19 # 13-45 pop</i>                                                        |                         |

137\*

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1993)

EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                                                                 |                                                                |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | PÚBLICA                                                         | PRIVADA                                                        | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]                     |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                      |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Alcaldía Municipal Popayán</i>                                                               | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                            | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>20</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2013</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>25</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente P.e-escolar</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Francisco Antonio Ullba</i>                   | DIRECCIÓN<br><i>Calle 7 # 3-40</i>                             |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Liceo Bello Horizonte</i>                                                                    | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                             | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                 | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><i>8247443</i>                                                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2011</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>11</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2011</i> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente de 2 y 3º grado</i>                                                                   | DEPENDENCIA<br><i>Antonio Garcia Parades</i>                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 67 # 13-30</i>                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Gimnasio Moderno del Cauca</i>                                                               | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                             | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                 | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cauca</i>                                                                                         | MUNICIPIO<br><i>Popayán</i>                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>16</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2010</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>10</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2010</i> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Docente Apoy. 1ra Infancia</i>                                                                | DEPENDENCIA<br><i>Gimnasio Moderno</i>                          | DIRECCIÓN                                                      |                         |

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

(Leyes 150 de 1993, 489 y 443 de 1995)

MEMBERING GALTABOPAL

[illegible]

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 150 de 1966, 489 y 443 de 1993)

EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                             |                                                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                             |                                                         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                     | PRIVADA                                                 | PAIS             |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] | FECHA DE RETIRO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]              |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                 | DIRECCIÓN                                               |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                             |                                                         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>"Club de Leones" Popayan                                                                         | PÚBLICA                                     | PRIVADA                                                 | PAIS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cauca                                                                                                 | MUNICIPIO<br>Popayan                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |                  |
| TELÉFONOS<br>8242576                                                                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 13 MES 07 AÑO 1992  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 1994               |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Docente Sección Bachillerato                                                                      | DEPENDENCIA<br>Colegio Melvin Torres        | DIRECCIÓN<br>Loma de Cartagena                          |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                             |                                                         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaria Departamental Cauca                                                                   | PÚBLICA                                     | PRIVADA                                                 | PAIS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cauca                                                                                                 | MUNICIPIO<br>Popayan                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Gobernación Departamental |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 04 MES 09 AÑO 1990  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 26 MES 10 AÑO 1990               |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Docente grado 3ro                                                                                 | DEPENDENCIA<br>Pedro Antonio Torres         | DIRECCIÓN<br>Gobernación Departamental                  |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                             |                                                         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                     | PRIVADA                                                 | PAIS             |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] | FECHA DE RETIRO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]              |                  |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                 | DIRECCIÓN                                               |                  |



740

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------|-----------------------|-------|
|           | AÑOS                  | MESES |
|           | 20                    | —     |
|           |                       |       |
|           |                       |       |
|           |                       |       |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95)

*Popayan*  
*[Firma]* 34.539.913  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

747

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  |                         | Página 1 de 1 |
|                                                                                   | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |

## EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO

### DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

#### HACE CONSTAR:

Que la docente: **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada la con cedula de ciudadanía N° **34539913** expedida en **Popayán (C)**; acredita la fotocopia del diploma del título de (**LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA**), Título idóneo para desempeñar el cargo de **DOCENTE**, de conformidad con el **Decreto Ley 1278 de 2002**. Por lo tanto le corresponde el **GRADO 2 (DOS)**, **NIVEL SALARIAL A**. En el estatuto de profesión docente.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán a los Veinte (20) días del mes de Julio de 2015.

Atentamente,

  
**LEONOR IBARRA MOSQUERA**  
Líder Oficina Escalafón

¡Progreso para  
**Popayán!**

**POPAYÁN**

GRUPO TALENTO HUMANO

CONSTANCIA No 0114-15

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE POPAYÁN

HACE CONSTAR:

Que revisada la planta de personal del Sistema Humano y la Historia Laboral de los funcionarios relacionados a continuación, se encuentran vinculados en provisionalidad por vacancia definitiva al cargo de DOCENTE DE AULA (CODIGO: 9001) del NIVEL EDUCATIVO: BASICA PRIMARIA del Municipio de Popayán:

| CEDULA     | NOMBRE DOCENTE LISTADO DE ELEGIBLES  | I.E. ESCOGIDA POR ELEGIBLE  | DECRETOS DE TERMINACIÓN PROVISIONALIDAD | CEDULA     | NOMBRE DOCENTE PROVISIONAL         |
|------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|------------|------------------------------------|
| 1061688610 | PAULA ANDREA LONDOÑO LEVIZA          | I.E. ALFEREZ REAL           | 20151700006655                          | 34332207   | MONICA JOHANA DORADO TALAGA        |
| 76312708   | EDSON AIDEMAR RUIZ DIAZ              | I.E. ANTONIO GARCIA PAREDES | 20151700005685                          | 59705529   | BLANCA YARLENY GUERRERO CASTRO     |
| 25545090   | MARÍA RUDIELA CARVAJAL NIETO         | I.E. ANTONIO GARCIA PAREDES | 20151700005665                          | 34534755   | AIDA JIMENA BURBANO ACOSTA         |
| 34316938   | NEDDY ALEJANDRA RENGIFO CASTILLO     | I.E. ANTONIO GARCIA PAREDES | 20151700006675                          | 34560103   | OLGA LUCIA VIVAS QUISOBOINI        |
| 76321519   | ANUARARLEY MUÑOZ MORALES             | I.E. CAJETE                 | 20151700006715                          | 66857857   | GLORIA CECILIA MUÑOZ TORO          |
| 4615794    | EDUAR IVAN ERAZO MOLANO              | I.E. CAJETE                 | 20151700006725                          | 10298477   | WILLIAM FERNANDO PAZ REALPE        |
| 76311931   | IVÁN ERAZO MACA                      | I.E. CAJETE                 | 20151700005705                          | 10302663   | RUBEN DARIO SALINAS SANCHEZ        |
| 30337285   | JUANITA DEL MAR VESGA PARRA          | I.E. CAJETE                 | 20151700006695                          | 34561403   | AYDE GAVIRIA QUINAYAS              |
| 38642727   | MARTHA CECILIA LUNA PAREDES          | I.E. CAJETE                 | 20151700006735                          | 76331533   | EIVER ANDRES SANDOVAL IDROBO       |
| 34317796   | SANDRA JOHANA NAVIA                  | I.E. CAJETE                 | 20151700006755                          | 34322338   | LYNDA CAROL SALAZAR COLLAZOS       |
| 6318707    | JAIR ALBERTO RENGIFO OSORIO          | I.E. CARLOS M. SIMMONDS     | 20151700007555                          | 34318479   | CLAUDIA LORENA PIEDRAHITA GUERRERO |
| 34561284   | CARMEN DEL SOCORRO MONTILLA PALECHON | I.E. COMERCIAL DEL NORTE    | 20151700006775                          | 25311819   | YANETII PATRICIA SILVA CHILITO     |
| 34327147   | CLAUDIA LORENA SANCHEZ VELASCO       | I.E. CRISTO REY             | 20151700006835                          | 34318022   | PAOLA PIYO VELASCO                 |
| 25462043   | DARY CANDELARIA CAJIBOY GIRONZA      | I.E. CRISTO REY             | 20151700006815                          | 1061738282 | LIZETH YASMIN SOTELO RODRIGUEZ     |
| 34560822   | MARIA EUGENIA MUÑOZ ORTEGA           | I.E. CRISTO REY             | 20151700006785                          | 1061713425 | LUISA LORENA GOMEZ GOMEZ           |
| 34565514   | MONICA ORDOÑEZ GUIJAR                | I.E. DON BOSCO              | 20151700006895                          | 25292930   | ASTRID CAROLINA BAMBAGUE OHMEN     |
| 34568717   | ORLADY ESPERANZA SACANAMBOY GARCES   | I.E. DON BOSCO              | 20151700006975                          | 4615318    | JAVIER ALEXIS CERON ZAMBRANO       |
| 34326520   | CLAUDIA BETSABE DIAZ BENAVIDES       | I.E. DON BOSCO              | 20151700006855                          | 34555735   | YANET LUNA ORTEGA                  |
| 25286483   | ELIZABETH GARZON MANZANO             | I.E. DON BOSCO              | 20151700006885                          | 34538451   | DORIS STELLA PINEDA BERNAL         |
| 1061698745 | ERNEYDA MARITZA CORDOBA CALVO        | I.E. DON BOSCO              | 20151700006935                          | 34567220   | MONICA ANDREA RUIZ ORDOÑEZ         |
| 4615864    | JAIR AUGUSTO MUÑOZ IMBACHI           | I.E. DON BOSCO              | 20151700006915                          | 25285364   | SIMONA ESTHER VILLA LEMOS          |
| 34325982   | SANDRA VIVIANA VELASCO DORADO        | I.E. DON BOSCO              | 20151700006955                          | 1061749056 | LINA YORELI QUINTERO CANTOR        |

Progreso para  
Popayán POPAYÁN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6, 4-21, 5° Piso Teléfono: 8318480 - Fax: 8241159  
www.popayan-cauca.gov.co - www.sempopayan.gov.co - email: secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co -  
despacho@sempopayan.gov.co

|            |                                    |                                         |                |            |                                  |
|------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|------------|----------------------------------|
| 25482362   | ZULMA LIGIA PIAMBA PINO            | I.E. DON BOSCO                          | 20151700006865 | 25289385   | PAOLA ANDREA MOROCHO QUILINDO    |
| 34495295   | MARLENNY ZUÑIGA ORTEGA             | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA         | 20151700006305 | 34495295   | MARLENNY ZUÑIGA ORTEGA           |
| 34319430   | CLAUDIA XIMENA PALACIO SANCHEZ     | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA         | 20151700006245 | 34562797   | DEISY PATRICIA ERAZO MUÑOZ       |
| 25280538   | XIMENA BUITRAGO NAVIA              | I.E. FRANCISCO DE PAULA SANTANDER       | 20151700006335 | 34557878   | LEANDRA JIMENA MOSQUERA DEVIA    |
| 10295722   | EDUARD JULIAN ORTIZ FRANCO         | I.E. FRANCISCO JOSE DE CALDAS CALICANTO | 20151700006375 | 1061693775 | YENNY ADRIANA GOMEZ MEDINA       |
| 25280918   | MARTA LUCA MONTILLA PALECHOR       | I.E. GABRIELA MISTRAL                   | 20151700006395 | 34324867   | SANDRA MARLENY ANDRADE AYALA     |
| 34539913   | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006415 | 34569173   | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ          |
| 34542599   | MARTHA ROCÍO RAMÍREZ RUIZ          | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006575 | 25292785   | ANA CRISTINA CASTRO PERAFAN      |
| 1075225006 | ALEXANDRO SANDOVAL ALARCON         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006535 | 34564682   | VILMA ROCÍO FLOREZ MUÑOZ         |
| 76317691   | EDWIN MEINER MUNOZ GAVIRIA         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006465 | 34565514   | MONICA ORDOÑEZ GUIJAR            |
| 34551385   | ISABEL CAROLINA GARCIA MOLINA      | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006435 | 66981829   | LORENA JIMENEZ VELARDE           |
| 76307840   | JAIME ALBERTO RODRIGUEZ            | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006495 | 1061739259 | LIZETH VALERIA CEBALLOS ROJAS    |
| 30741423   | NILCE ORTEGA ORTIZ                 | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006635 | 31998311   | NEILA OLIVIA ANACONA PÉREZ       |
| 34557663   | PATRICIA BASTIDAS RIVERA           | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006525 | 34319041   | ANA CRISTINA ESCOBAR BONILLA     |
| 10305987   | VICTOR HUGO AGREDO GOMEZ           | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006625 | 34559888   | YANET PATRICIA IMBACHI CASTRO    |
| 25292657   | ANDREA MARITZA SANTACRUZ CIFUENTES | I.E. JULUMITO                           | 20151700006645 | 25283284   | MIRTHA DORELI MUÑOZ RODRIGUEZ    |
| 76332571   | JIJON JAIRO BASTIDAS LÓPEZ         | I.E. JULUMITO                           | 20151700006745 | 34318600   | SULY JACQUELINE MANZANO MENESSES |
| 10291636   | ANDRÉS HORACIO SALAZAR MUÑOZ       | I.E. LA MILAGROSA                       | 20151700006765 | 48600112   | JAIDY ROSSI CAICEDO OJEDA        |
| 10546686   | ELVER HERNY COLLAZOS BOLAÑOS       | I.E. LA MILAGROSA                       | 20151700006805 | 29301757   | LILIANA MARULANDA VELEZ          |
| 25285788   | YASMIN YOHANA ASTAIZA GALINDEZ     | I.E. LAS MERCEDES                       | 20151700006875 | 1061709727 | ZULMA JULIETTE SANCHEZ           |
| 34317409   | MARIA ALEJANDRA PINO JOAQUI        | I.E. LAS MERCEDES                       | 20151700006845 | 34545365   | CLAUDIA MERCEDES VIDAL FERNANDEZ |
| 34528919   | NELLY MARÍA ORDOÑEZ MARTÍNEZ       | I.E. LOS COMUNEROS                      | 20151700006905 | 34569436   | ZONIA CAMPO POTOSI               |
| 15815177   | EDGAR ARMANDO MARTINEZ SILVA       | I.E. LOS COMUNEROS                      | 20151700007005 | 10297377   | EFRAIN MUÑOZ GALINDEZ            |
| 34555647   | YOBANY MILCEN BAMBAGUE CALVACHE    | I.E. LOS COMUNEROS                      | 20151700007145 | 1061685861 | YURI MARLEN VALENCIA ORDOÑEZ     |
| 34555576   | TANIA MARGOTH CAMPO GOMEZ          | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007365 | 1061687856 | LUZ ADRIANA DORADO RAMIREZ       |
| 25492527   | MARIA MARLENNY CHITO LOPEZ         | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007305 | 10306772   | DIEGO FERNANDO CHAUX VELASCO     |
| 34327494   | MARIAM LOURDES ORDOÑEZ HOYOS       | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007275 | 10527739   | ALEJANDRO SARASTY PAME           |
| 34551076   | MARINA NAYIBE FERNANDEZ ORDOÑEZ    | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007175 | 25682336   | OLGA CECILIA STERLING GUERRERO   |
| 34546519   | MARTHA TERESA LOPEZ PAZ            | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007335 | 34556707   | MARIA MARGARITA UZURIAGA ILANTEN |
| 34557886   | MYRIAM FERNANDA ARIAS CHACON       | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007205 | 59688771   | CLAUDIA LORENA VALENCIA QUIROZ   |
| 34570928   | VIRGINIA PATRICIA MUÑOZ VELASCO    | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007415 | 1061770719 | CARMEN ELENA SANCHEZ GUZMAN      |
| 34556021   | FLOR MARINA MUÑOZ SALAZAR          | I.E. NIÑO JESUS DE PRAGA                | 20151700007435 | 37060161   | MARTHA LUCIA BURBANO HOYOS       |
| 34541339   | AURA AMPARO TRUJILLO GARZON        | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA            | 20151700007515 | 34316478   | GLORIA MAYELI ZEMANATE JIMENEZ   |
| 16840028   | BILLY RAYMONT SOLANO GARZON        | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA            | 20151700007455 | 27451179   | LIDA AMPARO ESPINOSA MUÑOZ       |

Progreso para  
Popayán POPAYÁN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6, 4-21, 5° Piso Teléfono: 8318480 - Fax: 8241159  
www.popayan-cauca.gov.co - www.sempopayan.gov.co - email: secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co -  
despacho@sempopayan.gov.co

742



ALCALDÍA DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

GEI-170  
H-01  
Versión: 08  
Página 3 de 6

|            |                                   |                                |                |            |                                         |
|------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|-----------------------------------------|
| 27453877   | DIXA MAGALY MENES ZUÑIGA          | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA   | 20151700007475 | 34319737   | YINA VIVIANA PACHECO LOPEZ              |
| 34569937   | MABEL BENITEZ DURAN               | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA   | 20151700007495 | 34561950   | ANGELA LORENA GOMEZ HOYOS               |
| 87104561   | MAURICIO MIGUEL RISUEÑO CHALAPUD  | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA   | 20151700007525 | 1061694687 | LORENA PATRICIA MUÑOZ MENDEZ            |
| 34564054   | NANCY PATRICIA NIETO DAZA         | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA   | 20151700007465 | 1061751146 | CAROLINA QUINTERO URBANO                |
| 34678482   | AMALFI GONGORA CAICEDO            | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007035 | 31172526   | CLAUDIA ISABEL PAZ CONSTAIN             |
| 34545193   | CIELO ILIANA MOLINA SÁNCHEZ       | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007025 | 34551464   | MARTHA LUCIA SANDOVAL SANDOVAL          |
| 27277502   | ELIANA GOMEZ ORDOÑEZ              | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007535 | 34559629   | LIRIA ANACONA PAZ                       |
| 34320530   | LUZ GLORIA GUALTEROS VILLAMIL     | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007505 | 34565481   | LORENA GALLEGOS CASAS                   |
| 34565453   | NOHORA GRACIELA MARTINEZ TORRES   | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007055 | 1061762922 | MARCELA PATRICIA RUIZ GAVIRIA           |
| 34553157   | YANJEUNE TRUJILLO ORTEGA          | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007065 | 25283633   | SANDRA JIMENA DORADO VALENCIA           |
| 76316057   | ALEXANDER VALENCIA DORADO         | I.E. RAFAEL POMBO              | 20151700007085 | 34328835   | KELLY NAHARA CASTRO GARCIA              |
| 94519273   | WILMER HERNÁN QUIÑONES DIAZ       | I.E. REPUBLICA DE SUIZA        | 20151700007115 | 1061591307 | GLORISEY ZUÑIGA BALCAZAR                |
| 1051696738 | BETZAIDA NOELIA RIASCOS PERLAZA   | I.E. SAGRADO CORAZON DE JESUS  | 20151700007125 | 34538431   | CLAUDIA ESMERALDA GUERRERO LOPEZ        |
| 34548978   | MARTHA YANETH HORMIGA SANCHEZ     | I.E. SAN AGUSTIN               | 20151700007185 | 34538873   | ELIZABETH VALENCIA OROZCO               |
| 25482359   | MARLENY HURTADO MUÑOZ             | I.E. SAN AGUSTIN               | 20151700007215 | 34322893   | YULI STELLA BENAVIDES HOYOS             |
| 34540042   | OFELIA YASNO GONZALEZ             | I.E. SAN AGUSTIN               | 20151700007155 | 34563263   | CATALINA SANDRA LORENA JIMENEZ PALECHOR |
| 76310872   | ELIAS MOLANO ORDOÑEZ              | I.E. SANTA ROSA                | 20151700007235 | 34557374   | JIMENA OXIRIS DELGADO ORDOÑEZ           |
| 34326787   | ANGELA MARIA RODRIGUEZ CAICEDO    | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007315 | 1061719227 | JOYCE ILENE NARVAEZ CERON               |
| 34569173   | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ           | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007255 | 31528183   | NIRSA LONDOÑO MELENDEZ                  |
| 10543705   | FAUSTO GERARDO HERRERA SANCHEZ    | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007265 | 25481985   | NOHORA SOCORRO CARVAJAL HURTADO         |
| 1051698770 | YHINETI ALEJANDRA MAZABUEL GARZÓN | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007285 | 1051741941 | INGRID STEFANY NAVIA YARPAZ             |

La Administración Municipal por facultad propia y de conformidad con la legislación vigente procedió a TERMINAR LA PROVISIONALIDAD EN VACANCIA DEFINITIVA, de los funcionarios relacionados anteriormente. Retiro que surtirá efectos fiscales a partir del día 3 de agosto 2015 a través de los actos administrativos relacionados. Por lo anterior, el cargo de DOCENTE DE AULA (CÓDIGO: 9001) en el NIVEL EDUCATIVO: BASICA PRIMARIA, se encontrarán en vacancia definitiva a partir del día 03 de agosto de 2015.

Para constancia de lo expuesto, se firma en la Ciudad de Popayán, el día (27) del mes de julio de dos mil quince (2015).

ANNY LUCIA SANCHEZ FERNANDEZ  
Profesional Universitario - Líder Grupo Talento Humano  
Secretaría de Educación Municipal

Proyecto: Anna Rachel Zuñiga Daza - Planta de Personal - Grupo Talento Humano SEM  
Archivado en: Historia Laboral

Progreso por  
Popayán POPAYÁN

Popayán @ Edificio C.A.M. Carrera 6, 4 - 21, 5º Patio, 2º Piso Teléfono: 8318480 - Fax: 8241159  
www.popayan-cauca.gov.co - www.sem.popayan.gov.co - email: secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co -  
despacho@sem.popayan.gov.co

EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

CERTIFICA

Que de acuerdo a la Constancia No. 0114-15, expedida por la Doctora ANNY LUCIA SÁNCHEZ FERNÁNDEZ, Líder de la Oficina de Talento Humano, de la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, firmada el día (27) del mes de julio del año en curso, existe Disponibilidad Presupuestal para tramitar unos nombramientos en periodo de prueba en el cargo de: DOCENTE DE AULA (CÓDIGO: 9001) en el NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA PRIMARIA, de conformidad con la terminación de vinculación en nombramiento en vacancia definitiva de los siguientes funcionarios:

| CEDULA     | NOMBRE DOCENTE LISTADO DE ELEGIBLES  | I.E. ESCOGIDA POR ELEGIBLE  | DECRETOS DE TERMINACIÓN PROVISIONAL | CEDULA     | NOMBRE DOCENTE PROVISIONAL         |
|------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------|
| 1061688610 | PAULA ANDREA LONDOÑO LEVAZA          | I.E. ALFÉREZ REAL           | 20151700006855                      | 34332207   | MONICA JOHANA DORADO TALAGA        |
| 76312708   | EDISON AIDEMAR RUIZ DIAZ             | I.E. ANTONIO GARCIA PAREDES | 20151700006885                      | 59705529   | BLANCA MARLENY GUERRERO CASTRO     |
| 25545090   | MARÍA RUBIELA CARVAJAL NIETO         | I.E. ANTONIO GARCIA PAREDES | 20151700006865                      | 34534755   | AIDA EMENA BURBANO ACOSTA          |
| 34316938   | NEIDY ALEJANDRA RENGIFO CASTILLO     | I.E. ANTONIO GARCIA PAREDES | 20151700006675                      | 34550103   | OLGA LUCIA VIVAS QUISOBO           |
| 76322519   | ANJARA RILEY MUÑOZ MORALES           | I.E. CAJETE                 | 20151700006715                      | 66857857   | GLORIA CECILIA MUÑOZ TORO          |
| 4615794    | EDUAR IVAN ERAZO MOLANO              | I.E. CAJETE                 | 20151700006725                      | 10298477   | WILLIAM FERNANDO PAZ REALPE        |
| 76311931   | IVÁN ERAZO MACA                      | I.E. CAJETE                 | 20151700006705                      | 10302663   | RUBEN DARIO SALINAS SANCHEZ        |
| 30337285   | JUANITA DEL MAR VESGA PARRA          | I.E. CAJETE                 | 20151700006695                      | 34561403   | AYDE GAVIRIA QUIHAYAS              |
| 38642727   | MARTHA CECILIA LUNA PAREDES          | I.E. CAJETE                 | 20151700006735                      | 76331533   | EVER ANDRES SANDOVAL IDROBO        |
| 34317796   | SANDRA JOHANA NAVIA                  | I.E. CAJETE                 | 20151700006755                      | 34322338   | LYNDA CAROL SALAZAR COLLAZO        |
| 6318707    | JAIR ALBERTO RENGIFO OSORIO          | I.E. CARLOS M. SIMMONDS     | 20151700007555                      | 34318479   | CLAUDIA LORENA PIEDRAHITA GUERRERO |
| 34561284   | CARMEN DEL SOCORRO MONTILLA PALECHOR | I.E. COMERCIAL DEL NORTE    | 20151700006775                      | 75331819   | YANETH PATRICIA SILVA CHILITO      |
| 54327147   | CLAUDIA LORENA SANCHEZ VELASCO       | I.E. CRISTO REY             | 20151700006835                      | 34318022   | PAOLA PITO VELASCO                 |
| 25482043   | DARY CANDEIARIA CAIBIJO GIRONZA      | I.E. CRISTO REY             | 20151700006815                      | 1061738282 | LIZETH YASMIN SOTELO RODRIGUEZ     |
| 34560822   | MARIA EUGENIA MUÑOZ ORTEGA           | I.E. CRISTO REY             | 20151700006785                      | 1061713425 | LUISA LORENA GOMEZ GOMEZ           |
| 34565514   | MONICA ORDOÑEZ GUIJAR                | I.E. DON BOSCO              | 20151700006995                      | 25292930   | ASTRID CAROLINA BAMBAGUE OLIVIER   |
| 34568717   | ORLADY ESPERANZA SACANAMBOY GARCÉS   | I.E. DON BOSCO              | 20151700006975                      | 4615318    | JAVIER ALEXIS CERON ZAMBRANO       |
| 34326520   | CLAUDIA BETSABE DIAZ BENAVIDES       | I.E. DON BOSCO              | 20151700006855                      | 34555735   | YANET LUNA ORTEGA                  |
| 25286483   | ELIZABETH GARZON MANZANO             | I.E. DON BOSCO              | 20151700006885                      | 34538451   | DORIS STELLA PINEDA BERNAL         |
| 1061608745 | ERNEYDA MARITZA CORDOBA CALVO        | I.E. DON BOSCO              | 20151700006935                      | 34567220   | MONICA ANDREA RUIZ ORDOÑEZ         |
| 4615854    | JAIR AUGUSTO MUÑOZ IMBACHI           | I.E. DON BOSCO              | 20151700006915                      | 25285364   | SIMONA ESTHER VILLA LEMOS          |
| 34325982   | SANDRA VIVIANA VELASCO DORADO        | I.E. DON BOSCO              | 20151700006955                      | 1061749056 | LINA YORELI QUINTERO CANTOR        |
| 25482352   | ZULMA LIGIA PIAMBA PINO              | I.E. DON BOSCO              | 20151700006865                      | 25289389   | PAOLA ANDREA MOROCIO QUILLINO      |
| 34495295   | MARLENY ZUÑIGA ORTEGA                | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE   | 20151700006305                      | 34495295   | MARLENY ZUÑIGA ORTEGA              |

Progreso para Popayán POPAYÁN

Popayán @ Edificio C.A.M. Carrera 6, 4 - 21, 5° Piso Teléfono: 8318480 - Fax: 8241159  
www.popayan-cauca.gov.co - www.sesmpopayan.gov.co - email: secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co - despacho@sesmpopayan.gov.co

|            |                                    |                                         |                |            |                                  |
|------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|------------|----------------------------------|
| 34319430   | CLAUDIA XIMENA PALACIO SÁNCHEZ     | I.E. FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA         | 20151700006245 | 34562797   | DEISY PATRICIA ERAZO MUÑOZ       |
| 25280538   | XIMENA BUITRAGO NAVIA              | I.E. FRANCISCO DE PAULA SANTANDER       | 20151700006335 | 34557878   | LEANDRA JIMENA MOSQUERA DEVA     |
| 10295722   | EDUARDO JULIAN ORTIZ FRANCO        | I.E. FRANCISCO JOSE DE CALDAS CALICANTO | 20151700006375 | 1061693775 | YENNY ADRIANA GOMEZ MEDINA       |
| 25280318   | MARTA LUCIA MONTILLA PALECHOR      | I.E. GABRIELA MISTRAL                   | 20151700006395 | 34324867   | SANDRA MARLENY ANDRADE AYALA     |
| 34539913   | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006415 | 34569173   | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ          |
| 34542599   | MARTHA ROCÍO RAMÍREZ RUIZ          | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006575 | 25292785   | ANA CRISTINA CASTRO PERAFAN      |
| 1075225006 | ALEXANDRO SANDOVAL ALARCON         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006535 | 34564682   | VILMA ROCIO FLOREZ MUÑOZ         |
| 76317691   | EDWIN MEINER MUÑOZ GAVIRIA         | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006465 | 34565514   | MONICA ORDOÑEZ GUIJAR            |
| 34551385   | ISABEL CARLINA GARCIA MOLINA       | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006435 | 66981829   | LORENA JIMENEZ VELARDE           |
| 76307840   | JAIME ALBERTO RODRIGUEZ            | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006495 | 1061739259 | LIZETH VALERIA CEBALLOS ROJAS    |
| 30741423   | NILCE ORTEGA ORTIZ                 | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006635 | 31998311   | NEILA OLIVIA ANACONA PEREZ       |
| 34557663   | PATRICIA BASTIDAS RIVERA           | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700005525 | 34319041   | ANA CRISTINA ESCOBAR BONILLA     |
| 10905987   | VICTOR HUGO AGUDEO GOMEZ           | I.E. JOSE EUSEBIO CARO                  | 20151700006625 | 34559888   | YANET PATRICIA IMBACHI CASTRO    |
| 25292657   | ANDREA MARITZA SANTACRUZ CIFUENTES | I.E. JULUMITO                           | 20151700006645 | 25283284   | MIRTHA DORELLI MUÑOZ RODRIGUEZ   |
| 76332571   | JHON JAIR BASTIDAS LÓPEZ           | I.E. JULUMITO                           | 20151700006745 | 34318600   | SULLY JACQUELINE MANZANO MENESES |
| 10291636   | ANDRES HORACIO SALAZAR MUÑOZ       | I.E. LA MILAGROSA                       | 20151700005785 | 48600112   | JAIDY ROSSI CAICEDO OJEDA        |
| 10546686   | ELVER HERNY COLLAZO BOLAÑOS        | I.E. LA MILAGROSA                       | 20151700006805 | 29901757   | LILIANA MARULANDA VELEZ          |
| 25285788   | YASMIN YOHANA ASTAIZA GAUNDEZ      | I.E. LAS MERCEDES                       | 20151700006875 | 1061709727 | ZULMA JULIETTE SANCHEZ           |
| 34317409   | MARIA ALEJANDRA PINO JOAQUI        | I.E. LAS MERCEDES                       | 20151700006845 | 34545365   | CLAUDIA MERCEDES VIDAL FERNANDEZ |
| 34528919   | NELLY MARÍA ORDOÑEZ MARTÍNEZ       | I.E. LOS COMUNEROS                      | 20151700006905 | 34569436   | ZONIA CAMPO POTOSI               |
| 15815177   | EDGAR ARMANDO MARTINEZ SILVA       | I.E. LOS COMUNEROS                      | 20151700007005 | 10297377   | EFRAIN MUÑOZ GALINDEZ            |
| 34555647   | YOBANY MILCEN BAMBAGUE CALVACHE    | I.E. LOS COMUNEROS                      | 20151700007145 | 1051685861 | YURI MARLEN VALENCIA ORDOÑEZ     |
| 34555576   | TANIA MARGOTH CAMPO GOMEZ          | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007365 | 1061687856 | LUZ ADRIANA DORADO RAMIREZ       |
| 25492527   | MARIA MARLENNY CHITO LOPEZ         | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007305 | 10306772   | DIEGO FERNANDO CHAUX VELASCO     |
| 34327494   | MARIAM LOURDES ORDOÑEZ HOYOS       | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007275 | 10527739   | ALEJANDRO SARASTY PAME           |
| 34551076   | MARINA NAYIBE FERNANDEZ ORDOÑEZ    | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007175 | 25682336   | OLFA CECILIA STERLING GUERRERO   |
| 34548519   | MARTHA TERESA LOPEZ PAZ            | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007335 | 34556707   | MARIA MARGARITA UZURIAGA LLANTEN |
| 34557886   | MYRIAM FERNANDA ARIAS CHACON       | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007205 | 59688771   | CLAUDIA LORENA VALENCIA QUIROZ   |
| 34570928   | VIRGINIA PATRICIA MUÑOZ VELASCO    | I.E. METROPOLITANO MARIA OCCIDENTE      | 20151700007415 | 1061770719 | CARMEN ELENA SANCHEZ GUZMAN      |
| 34556021   | FLOR MARINA MUÑOZ SALAZAR          | I.E. NIÑO JESUS DE PRAGA                | 20151700007435 | 37060161   | MARTHA LUCIA BURBANO HOYOS       |
| 34541333   | AURA AMPARO TRUJILLO GARZON        | I.E. NOROCCIDENTE LA TEJILLA            | 20151700007515 | 34316478   | GLORIA MAYELI ZEMANATE JIMENEZ   |
| 16840028   | BILLY RAYMONT SOLANO GARZON        | I.E. NOROCCIDENTE LA TEJILLA            | 20151700007455 | 27451179   | LIDA AMPARO ESPINOSA MUÑOZ       |
| 27453877   | DIXA MAGALY MENESES ZUÑIGA         | I.E. NOROCCIDENTE LA TEJILLA            | 20151700007475 | 34319737   | YINA VIVIANA PACHECO LOPEZ       |
| 34569937   | MABEL BENITEZ DURAN                | I.E. NOROCCIDENTE LA                    | 20151700007495 | 34561950   | ANGELA LORENA GOMEZ HOYOS        |

Progreso para Popayán POPAYÁN

Popayán @ Edificio C.A.M. Carrera 6, 4 - 21, 5° Piso Teléfono: 8318480 - Fax: 8241159  
www.popayan-cauca.gov.co - www.sesmpopayan.gov.co - email: secretariaeducacion@popayan-cauca.gov.co - despacho@sesmpopayan.gov.co

743



ALCALDÍA DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

GEI-170  
H-01  
Versión: 06  
Página 6 de 6

|            |                                  | TETILLA                        |                |            |                                         |
|------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|-----------------------------------------|
| 87104361   | MAURICIO MIGUEL RISUEÑO CHALAPUD | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA   | 20151700007525 | 1061694687 | LORENA PATRICIA MUÑOZ MENDEZ            |
| 34564054   | NANCY PATRICIA NIETO DAZA        | I.E. NOROCCIDENTE LA TETILLA   | 20151700007465 | 1061751146 | CAROLINA QUINTERO URBANO                |
| 31678482   | AMALFI GONGORA CAICEDO           | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007035 | 31172526   | CLAUDIA ISABEL PAZ CONSTAIN             |
| 34545193   | CIELO ILIANA MOLINA SÁNCHEZ      | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007025 | 34551464   | MARTHA LUCIA SANDOVAL SANDOVAL          |
| 27277502   | ELIANA GOMEZ ORDOÑEZ             | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007535 | 34559629   | LIBIA ANACONA PAZ                       |
| 34320530   | LUZ GLORIA GUALTEROS VILLAMIL    | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007505 | 34565481   | LORENA GALLEGOS CASAS                   |
| 34565453   | NOHORA GRACIELA MARTINEZ TORRES  | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007055 | 1061762922 | MARCELA PATRICIA RUIZ GAVIRIA           |
| 34553157   | YANJELINE TRUJILLO ORTEGA        | I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN | 20151700007065 | 25283633   | SANDRA JIMENA DORADO VALENCIA           |
| 76316057   | ALEXANDER VALENCIA DORADO        | I.E. RAFAEL POMBO              | 20151700007085 | 34328835   | KELLY NAHARA CASTRO GARCIA              |
| 94519273   | WILMER HERNÁN QUIRÓNES DIAZ      | I.E. REPUBLICA DE SUIZA        | 20151700007115 | 1061531307 | GLORISSET ZUÑIGA BALCAZAR               |
| 1061696738 | BETZAIDA NOELIA RIASCOS PERLAZA  | I.E. SAGRADO CORAZÓN DE JESUS  | 20151700007125 | 34538431   | CLAUDIA ESMERALDA GUERRERO LOPEZ        |
| 34548978   | MARTHA YANETH HORMIGA SANCHEZ    | I.E. SAN AGUSTIN               | 20151700007185 | 34538873   | ELIZABETH VALENCIA OROZCO               |
| 25482359   | MARLENY HURTADO MUÑOZ            | I.E. SAN AGUSTIN               | 20151700007215 | 34322893   | YULI STELLA BENAVIDES HOYOS             |
| 34540042   | OPELIA YASNO GONZALEZ            | I.E. SAN AGUSTIN               | 20151700007155 | 34569263   | CATALINA SANDRA LORENA JIMENEZ PALECHOR |
| 76310872   | ELIAS MOLANO ORDOÑEZ             | I.E. SANTA ROSA                | 20151700007235 | 34557374   | JIMENA OKIRIS DELGADO ORDOÑEZ           |
| 34326787   | ANGELA MARIA RODRIGUEZ CAICEDO   | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007315 | 1061719227 | JOYCE ILENE NARVAEZ CERON               |
| 34569173   | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ          | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007255 | 31628183   | NIRSA LONDOÑO MELENDEZ                  |
| 10543706   | FAUSTO GERARDO HERRERA SANCHEZ   | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007265 | 25481985   | NOHORA SOCORRO CARVAJAL HURTADO         |
| 1061698770 | YHNETI ALEJANDRA MAZABUEL GARZÓN | I.E. TECNICO INDUSTRIAL        | 20151700007285 | 1061741941 | INGRID STEFANY NAVIA YARPAZ             |

Toda vez que mediante Decretos relacionados anteriormente, la Administración Municipal por facultad propia y de conformidad con la legislación vigente procedió a TERMINAR LA PROVISIONALIDAD EN VACANCIA DEFINITIVA. Retiro que surtirá efectos fiscales el día 3 de agosto de 2015. Por lo anterior, el cargo de DOCENTE DE AULA (CÓDIGO: 9001) en el NIVEL EDUCATIVO: BASICA PRIMARIA, se encontrarán en vacancia definitiva a partir del día 03 de agosto de 2015.

Para constancia de lo expreso, se libra la presente el día (27) del mes de julio de 2015.

*[Firma]*  
BEATRIZ EUGENIA LÓPEZ CASANAS  
Profesional Universitaria 02  
ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyecto: *Plan Integral Educativo* - Planta de Personal - Grupo Talento Humano SEM  
*Archivado en: Historia Laboral*

Progreso para  
Popayán POPAYÁN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6, 4 - 21, 5° Piso, 2° Piso Teléfono: 8318480 - Fax : 8241159  
[www.popayan-cauca.gov.co](http://www.popayan-cauca.gov.co) - [www.sem.popayan.gov.co](http://www.sem.popayan.gov.co) - email: [secretariadeducacion@popayan-cauca.gov.co](mailto:secretariadeducacion@popayan-cauca.gov.co) -  
[despachito@sem.popayan.gov.co](mailto:despachito@sem.popayan.gov.co)



COSMITET LTDA.

INCAPACIDAD MEDICA 14421739

|                                              |                                              |                                |                                             |         |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|---------|
| IDENTIFICACION: CC<br>34539913               | NOMBRE: EVILA<br>ESTER GARCIA<br>CAICEDO     | HC: 34539913 -<br>CC           | EDAD: 54<br>Años                            | SEXO: F |
| FECHA DE INGRESO:<br>2016-08-11              | No. INGRESO:<br>6198055                      | FECHA SOLICITUD: 2016-08-11    |                                             |         |
| CLIENTE: REGION 1<br>MAGISTERIO, MAGISALUD 2 | PLAN: REGION 1<br>MAGISTERIO,<br>MAGISALUD 2 | TIPO<br>AFILIADO:<br>COTIZANTE | RANGO: CAUCA<br>MAGISTERIO                  |         |
| CIUDAD DONDE LABORA: POPAYAN-CAUCA           |                                              |                                | DEPENDENCIA:<br>SUPERVISOR NIVEL<br>CENTRAL |         |

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO: AMBULATORIO  
FECHA DE EMISION: 2016-08-11  
FECHA DE  
TERMINACION: 2016-08-12  
DURACION: 2  
PRORROGA: NO

OBSERVACION:

DIAGNOSTICO(S):

M543 - CIATICA

MEDICO TRATANTE



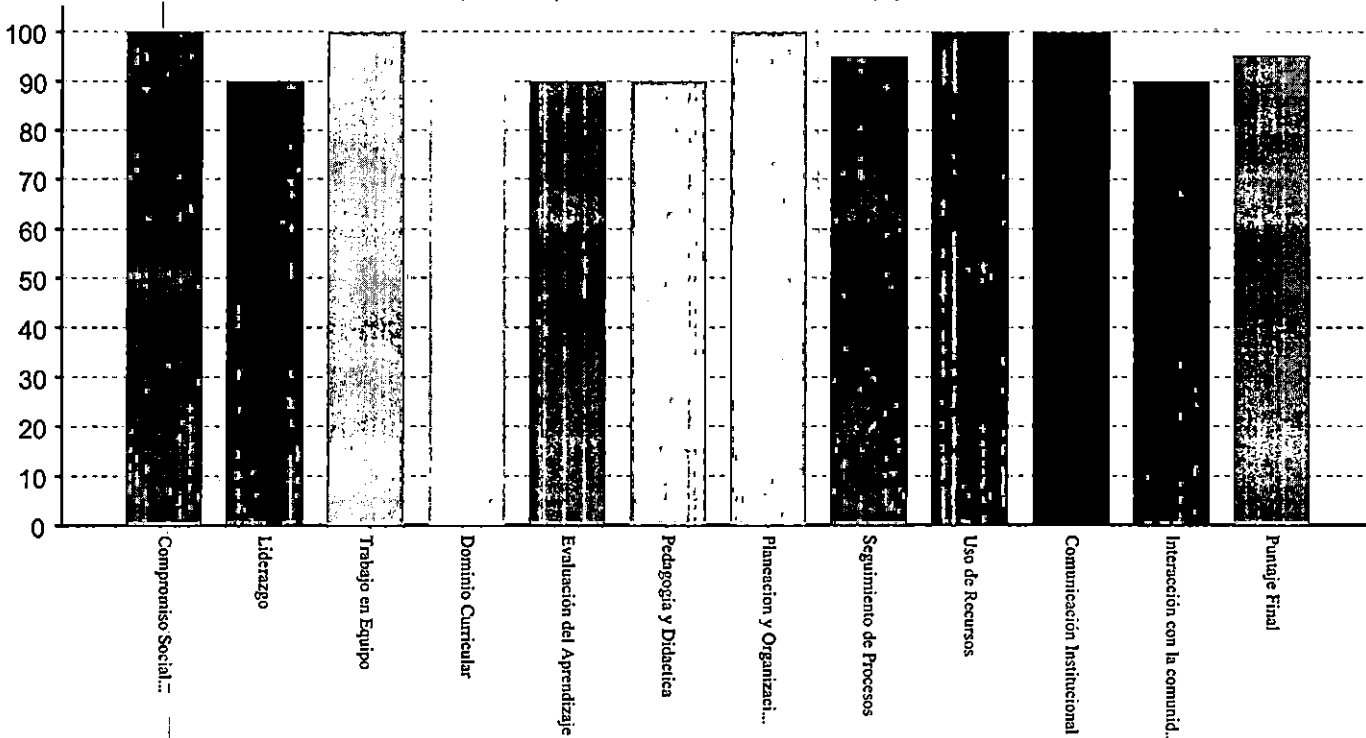
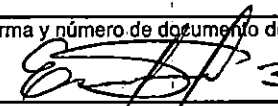
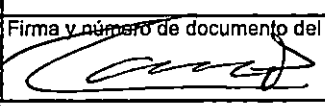
JAIRO EFRAIN CABEZAS BAZANTE  
CC : 10532829;

MEDICO GENERAL

I.E. JOSE EUSEBIO CARO  
POPAYAN.

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                  |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------|
| A. EVALUADO                                                                                                        |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                                                                                                            | 34539913            | Nombres, Apellidos | GARCIA CAICEDO EVILA ESTER  |                                |        |
| Establecimiento Educativo                                                                                          | SEDE LAS PALMAS                              |                                                                                                                |                     | Código DANE        | 119001002853                | Zona                           | Urbana |
| Entidad Territorial Certificada                                                                                    | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN |                                                                                                                | Municipio Localidad | Popayan (Cau)      | Cargo                       | Docente                        |        |
| B. EVALUADOR                                                                                                       |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                                                                                                            | 10540393            | Nombres, Apellidos | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO |                                |        |
| II. VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS                                                                                 |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| CATEGORÍAS PARA LA EVALUACION DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100) |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| Año Escolar                                                                                                        | 2017                                         | Fecha Inicio                                                                                                   | 16/01/2017          | Fecha Final        | 07/12/2017                  | # Días Licencias Incapacidades |        |
| # TOTAL DÍAS VALORADOS                                                                                             |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             | 322                            |        |
| A. COMPETENCIAS FUNCIONALES DOCENTES (70%)                                                                         |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| Area de Gestion                                                                                                    | Competencia                                  | Contribucion Individual                                                                                        | VALORACIÓN          |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    |                                              |                                                                                                                | Puntaje             | Prom               | Pond                        |                                |        |
| Gestión Académica 30%                                                                                              | Dominio Curricular                           | Ejecutar el plan de área de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan de Estudios Institucional.       | 90                  | 92.5               | 27.8                        |                                |        |
|                                                                                                                    | Evaluación del Aprendizaje                   | Implementar estrategias de evaluación definidas por la institución educativa, soportadas en el SIEE (Sistema   | 90                  |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Pedagogía y Didáctica                        | Desarrollar estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional.             | 90                  |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Planeación y Organización Académica          | Implementar herramientas para el control académico y de convivencia institucional.                             | 100                 |                    |                             |                                |        |
| Gestión Administrativa 20%                                                                                         | Seguimiento de Procesos                      | Programar actividades propias del cargo teniendo en cuenta la normatividad nacional e institucional.           | 95                  | 97.5               | 19.5                        |                                |        |
|                                                                                                                    | Uso de Recursos                              | Utilizar de manera adecuada los espacios y recursos institucionales.                                           | 100                 |                    |                             |                                |        |
| Gestión Comunitaria 20%                                                                                            | Comunicación Institucional                   | Expresar sus inquietudes a través de los canales y espacios de participación                                   | 100                 | 95                 | 19                          |                                |        |
|                                                                                                                    | Interacción con la comunidad y el entorno    | Integrar a los padres de familia en los procesos de organización, control, seguimiento y desarrollo académico. | 90                  |                    |                             |                                |        |
| 70.0%                                                                                                              | Subtotal Competencias Funcionales            |                                                                                                                |                     |                    |                             | 66.3                           |        |
| B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DOCENTES (30%)                                                                    |                                              |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| Competencia                                                                                                        | FINAL                                        |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Puntaje                                      | Prom                                                                                                           | Pond                |                    |                             |                                |        |
| Compromiso Social e Institucional                                                                                  | 100                                          | 96.7                                                                                                           | 29                  |                    |                             |                                |        |
| Liderazgo                                                                                                          | 90                                           |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |
| Trabajo en Equipo                                                                                                  | 100                                          |                                                                                                                |                     |                    |                             |                                |        |



| <b>C. RESULTADO TOTAL (100%)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | <b>FINAL</b>                                                                                           |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------------|-----|-----------|----|-------------------|-----|--------------------|----|----------------------------|----|-----------------------|----|---------------------------|-----|-------------------------|----|-----------------|-----|----------------------------|-----|------------------------------|----|---------------|------|
| CALIFICACIÓN TOTAL= S PONDERACIÓN PROMEDIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | 95.3                                                                                                   |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | NO SATISFACTORIO    SATISFACTORIO    SOBRESALIENTE    X                                                |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| <b>III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|  <table border="1" style="margin-top: 10px; width: 100%; text-align: center;"> <caption>Puntaje por Competencia</caption> <thead> <tr> <th>Competencia</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Compromiso Social</td><td>100</td></tr> <tr><td>Liderazgo</td><td>90</td></tr> <tr><td>Trabajo en Equipo</td><td>100</td></tr> <tr><td>Dominio Curricular</td><td>90</td></tr> <tr><td>Evaluación del Aprendizaje</td><td>90</td></tr> <tr><td>Pedagogía y Didáctica</td><td>90</td></tr> <tr><td>Planeación y Organización</td><td>100</td></tr> <tr><td>Seguimiento de Procesos</td><td>95</td></tr> <tr><td>Uso de Recursos</td><td>100</td></tr> <tr><td>Comunicación Institucional</td><td>100</td></tr> <tr><td>Interacción con la comunidad</td><td>90</td></tr> <tr><td>Puntaje Final</td><td>95.3</td></tr> </tbody> </table> |         |                                                                                                        | Competencia | Puntaje | Compromiso Social | 100 | Liderazgo | 90 | Trabajo en Equipo | 100 | Dominio Curricular | 90 | Evaluación del Aprendizaje | 90 | Pedagogía y Didáctica | 90 | Planeación y Organización | 100 | Seguimiento de Procesos | 95 | Uso de Recursos | 100 | Comunicación Institucional | 100 | Interacción con la comunidad | 90 | Puntaje Final | 95.3 |
| Competencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Puntaje |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Compromiso Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100     |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Liderazgo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 90      |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Trabajo en Equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100     |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Dominio Curricular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 90      |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Evaluación del Aprendizaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 90      |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Pedagogía y Didáctica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 90      |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Planeación y Organización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 100     |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Seguimiento de Procesos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 95      |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Uso de Recursos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100     |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Comunicación Institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100     |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Interacción con la comunidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 90      |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Puntaje Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 95.3    |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| <b>IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| <p>En la fecha _____ se le notifica a GARCIA CAICEDO EVILA ESTER el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2017. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los (0) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Nombre completo del evaluado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Nombre completo del evaluador:                                                                         |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                                                            |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Firma y número de documento del evaluado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Firma y número de documento del evaluador:                                                             |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|  34.539.913 mp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |  1015403923        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Ciudad y fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| <b>V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Competencias Objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Nombre completo del evaluado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Nombre completo del evaluador:                                                                         |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                                                            |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Firma y número de documento del evaluado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Firma y número de documento del evaluador:                                                             |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
| Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                                                                        |             |         |                   |     |           |    |                   |     |                    |    |                            |    |                       |    |                           |     |                         |    |                 |     |                            |     |                              |    |               |      |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002

### TABLA RESUMEN DE EVIDENCIAS

| Establecimiento Educativo<br>JOSE ESUSEBIO CARO SEDE LAS PALMAS |                                                  |                                                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                    | Código DANE                                     |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nombre del evaluado<br>EVILA ESTER GARCIA                       |                                                  |                                                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                    | CC34.539.913                                    |
| Nombre del evaluador<br>SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA             |                                                  |                                                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                    | CC 10.540.393                                   |
| No. Folio                                                       | Fecha Incorporación de la evidencia (dd/mm/aaaa) | Tipo de evidencia (D: Documental; T: Testimonial) | Nombre de la evidencia (Plan de trabajo, informe, material pedagógico, proyecto de investigación, certificación, encuesta, etc.) | Competencias que soporta (Indique las competencias funcionales y comportamentales relacionadas con esta evidencia) | Firma (de quien consigna y valora la evidencia) |
| 1                                                               | 31-01-2017                                       | D                                                 | Bienvenida de estudiantes                                                                                                        | Compromiso Institucional                                                                                           |                                                 |
| 2                                                               | 07-02-2017                                       | D                                                 | Participación artística                                                                                                          | Apoyo a procesos académicos                                                                                        |                                                 |
| 3                                                               | 21-02-2017                                       | D                                                 | Estrategias didácticas                                                                                                           | Pedagogía y didáctica                                                                                              |                                                 |
| pp4                                                             | 01-03-2017                                       | D                                                 | Capacitación a docentes por parte de bomberos                                                                                    | Trabajo en equipo                                                                                                  |                                                 |
| 5                                                               | 08-03-2017                                       | D                                                 | Celebración día de la mujer                                                                                                      | compromiso Institucional                                                                                           |                                                 |
| 6                                                               | 17-03-2017                                       | D                                                 | Elección de personero                                                                                                            | Compromiso Institucional<br>Trabajo en equipo                                                                      |                                                 |
| 7                                                               | 28-03-2017                                       | D                                                 | Trabajo artístico                                                                                                                | Pedagogía y didáctica                                                                                              |                                                 |
| 8                                                               | 09-06-2017                                       | D                                                 | diplomado                                                                                                                        | Innovación<br>Compromiso social                                                                                    |                                                 |
| 9                                                               | 21-06-2017                                       | D                                                 | Celebración día de la familia                                                                                                    | Compromiso social e Institucional                                                                                  |                                                 |
|                                                                 |                                                  |                                                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                    |                                                 |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002

### TABLA RESUMEN DE EVIDENCIAS

| Establecimiento Educativo<br>JOSE EUSEBIO CARO SEDE LAS PALMAS |                                                        |                                                         |                                                                                                                                        |                                                                                                                            | Código DANE                                           |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Nombre del evaluado<br>EVILA ESTHER GARCIA CAICEDO             |                                                        |                                                         |                                                                                                                                        |                                                                                                                            | CC<br>34.539.913                                      |
| Nombre del evaluador<br>SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA            |                                                        |                                                         |                                                                                                                                        |                                                                                                                            | CC<br>10.540.393                                      |
| No.<br>Folio                                                   | Fecha incorporación<br>de la evidencia<br>(dd/mm/aaaa) | Tipo de evidencia<br>(D: Documental;<br>T: Testimonial) | Nombre de la evidencia<br>(Plan de trabajo, informe, material pedagógico,<br>proyecto de investigación, certificación, encuesta, etc.) | Competencias que soporta<br>(Indique las competencias funcionales y com-<br>portamentales relacionadas con esta evidencia) | Firma<br>(de quien consigna y valora la<br>evidencia) |
| 1                                                              | 29/JULIO/17                                            | DOCUMENTAL                                              | ACTIVIDAD ARTISTICA-IZADA DE BANDERA                                                                                                   | TRABAJO EN EQUIPO                                                                                                          |                                                       |
| 2                                                              | 22/SEPTIEMBRE/17                                       | DOCUMENTAL                                              | MATERIAL DE APOYO-USO DE RECURSOS                                                                                                      | PEDAGOGIA Y DIDACTICA                                                                                                      |                                                       |
| 3                                                              | 22/SEPTIEMBRE/17                                       | DOCUMENTAL                                              | PROYECTO DE AULA VALORO LA AMISTAD                                                                                                     | TRABAJO EN EQUIPO                                                                                                          |                                                       |
| 4                                                              | 27/SEPTIEMBRE/17                                       | DOCUMENTAL                                              | LOTERIA DE SILABAS                                                                                                                     | PEDAGOGIA Y DIDACTICA                                                                                                      |                                                       |
| 5                                                              | 03/OCTUBRE/17                                          | DOCUMENTAL                                              | CUMPLEAÑOS DE LA INSTITUCION                                                                                                           | COMPROMISO INSTITUCIONAL                                                                                                   |                                                       |
| 6                                                              | 04/OCTUBRE/17                                          | DOCUMENTAL                                              | VIDEO EDUCATIVO CONSERVACIÓN NATURALEZA<br>MUESTRA DE MAQUETAS                                                                         | PEDAGOGIA Y DIDACTICA                                                                                                      |                                                       |
| 7                                                              | 31/OCTUBRE/17                                          | DOCUMENTAL                                              | DESFILE DEL RECICLAJE                                                                                                                  | TRABAJO EN EQUIPO                                                                                                          |                                                       |
| 8                                                              | 8/NOVIEMBRE/17                                         | DOCUMENTAL                                              | CUIDO MI ENTORNO-MINGA ESCOLAR                                                                                                         | INTERACCION CON LA COMUNIDAD Y EL<br>ENTORNO                                                                               |                                                       |
| 9                                                              | 14/NOVIEMBRE/17                                        | DOCUMENTAL                                              | IDENTIFICO EN INGLES MI CARITA                                                                                                         | PEDAGOGIA Y DIDACTICA                                                                                                      |                                                       |
| 10                                                             | 15/NOVIEMBRE/17                                        | DOCUMENTAL                                              | DISFRUTO Y RESPETO Y VIVO LA NAVIDAD                                                                                                   | TRABAJO EN EQUIPO                                                                                                          |                                                       |



ANEXO 5 RESUMEN DE COMPETENCIAS, CONTRIBUCIONES, CRITERIOS Y EVIDENCIAS DE VALORACIÓN

|                                                                    |                           |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Establecimiento Educativo: INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO | Código DANE: 119001000079 |
| Nombre del evaluador: SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA                  | c.c:10540393              |
| Nombre del evaluado: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO                    | c.c: 34.539.913           |

| Área de gestión |     | Competencia                         | Contribución individual                                                                                  | Criterios de evaluación                                                                                                | Evidencias valoración                                                                    |
|-----------------|-----|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área            | %   |                                     |                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                                                          |
| Académica       | 30% | Dominio curricular                  | Ejecutar el plan de área de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan de Estudios Institucional. | Implementa el plan de área de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan de Estudios Institucional.             | Informes de Coordinación, Cuadernos de los estudiantes.                                  |
|                 |     |                                     | Contribuir en la construcción de los Proyectos Pedagógicos Institucionales.                              | Contribuye en la construcción y desarrollo de los Proyectos Pedagógicos Obligatorios Institucionales.                  | Documento Proyecto Pedagógico Institucional, Actas, documentos borradores entre otros.   |
|                 |     |                                     | Proponer ante el Departamento Académico actualizaciones para su plan de área.                            | Formula ajustes al plan de área académico de la Institución Educativa.                                                 | Informes de los Coordinadores Académico y de Departamento, Plan de Área.                 |
|                 |     |                                     | Aplicar metodologías y herramientas transformadoras propios de la disciplina de formación.               | Utiliza metodologías y herramientas innovadoras en los procesos académicos que dirige.                                 | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación, Cuadernos de los estudiantes.        |
|                 |     | Planeación y organización académica | Diseñar proyectos de Área, de Aula u optativos.                                                          | Ejecuta proyectos de Área, de Aula u optativos.                                                                        | Documento Proyecto de Área, de Aula u optativos.                                         |
|                 |     |                                     | Implementar herramientas para el control académico y de convivencia institucional.                       | Reporta oportunamente información académica y de convivencia, ajustándose a las condiciones establecidas para tal fin. | Formatos de registro de valoraciones y asistencia, informes académicos y de convivencia. |

50



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002



Institución Educativa José Eusebio Caro  
Popayán - Cauca

| Área de gestión |     | Competencia                    | Contribución individual                                                                                                                                                                 | Criterios de evaluación                                                                                                                                                | Evidencias valoración                                                                                                       |
|-----------------|-----|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área            | %   |                                |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                             |
|                 |     | Pedagógica y didáctica         | Organizar de manera sistemática la programación de las asignaturas asignadas por la institución educativa en el año lectivo.                                                            | Lleva una programación organizada de las asignaturas que orienta.                                                                                                      | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación, Cuadernos de los estudiantes.                                           |
|                 |     |                                | Desarrollar estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional.                                                                                      | Ejecuta estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional.                                                                         | Fotografías, videos, programaciones de actividades, informes de actividades etc.                                            |
|                 |     |                                | Aportar en la definición y consolidación del currículo institucional.                                                                                                                   | Intercambia experiencias pedagógicas con el grupo docente y produce nuevos materiales para la enseñanza.                                                               | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación.                                                                         |
|                 |     | Evaluación de los aprendizajes | Implementar estrategias de evaluación implementadas por la institución educativa, soportadas en el SIEE (Sistema Institucional de Evaluación de los Estudiantes) y el Plan de estudios. | Aplica actividades de evaluación institucionales.                                                                                                                      | Formatos de registro de valoraciones, informes académicos, cuadernos de los estudiantes, exámenes, talleres y trabajos etc. |
|                 |     |                                | Diseñar actividades pedagógicas de apoyo, con base en los resultados de la evaluación interna.                                                                                          | Aplica estrategias pedagógicas de apoyo a estudiantes con dificultades académicas, tal como lo indica el SIEE (Sistema Institucional de Evaluación de los Estudiantes) | Informes de Coordinación.                                                                                                   |
| Administrativa  | 20% | Uso de recursos                | Programar la utilización de espacios y recursos institucionales.                                                                                                                        | Entrega de las programaciones para la utilización de espacios y recursos institucionales.                                                                              | Documento programa para la utilización de espacios y recursos institucionales.                                              |
|                 |     |                                | Utilizar de manera adecuada los espacios y recursos institucionales.                                                                                                                    | Entrega de Informe sobre la utilización de los espacios y recursos institucionales.                                                                                    | Documento Informe de utilización de espacios y recursos institucionales.                                                    |
|                 |     |                                | Promover el uso adecuado y efectivo de los recursos institucionales.                                                                                                                    | Motiva y controla entre sus estudiantes el buen manejo y uso racional de la infraestructura y los recursos del establecimiento.                                        | Informes de Rectoría y Coordinación.                                                                                        |



| Área de gestión |     | Competencia                     | Contribución individual                                                                                        | Criterios de evaluación                                                                                                                                                      | Evidencias valoración                                                                                                                                       |
|-----------------|-----|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área            | %   |                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |
|                 |     | Seguimiento de procesos         | Participar activamente en las diferentes actividades institucionales.                                          | Se involucra de manera activa en la realización de diferentes actividades institucionales.                                                                                   | Registro de asistencia a las actividades institucionales, informes de Rectoría y Coordinación.                                                              |
|                 |     |                                 | Programar actividades propias del cargo teniendo en cuenta la normatividad nacional e institucional.           | Desarrolla sus actividades de acuerdo con el calendario académico expedido por la SEM (Secretaría de Educación Municipal), la jornada escolar y el cronograma institucional. | Informes de Rectoría y Coordinación.                                                                                                                        |
| Comunitaria     | 20% | Comunicación institucional      | Expresar sus inquietudes a través de los canales y espacios de participación institucionales.                  | Manifiesta de manera formal, respetuosa y oportuna sus inquietudes. Realiza propuestas para el mejoramiento institucional.                                                   | Documentos, actas, oficios etc.                                                                                                                             |
|                 |     |                                 | Intervenir en los diferentes escenarios de participación que plantea la Institución Educativa.                 | Participa de manera activa en los diferentes escenarios definidos por las directivas para apoyar la toma de decisiones institucionales.                                      | Documentos, actas, oficios etc.                                                                                                                             |
|                 |     | Interacción comunidad / entorno | Integrar a los padres de familia en los procesos de organización, control, seguimiento y desarrollo académico. | Establece contacto frecuente con los padres de familia y los involucra en procesos de organización, control, seguimiento y desarrollo académico.                             | Actas de reuniones con padres de familia, programaciones e informes de actividades, registro de asistencia a reuniones o actividades con padres de familia. |
|                 |     |                                 | Involucrar el conocimiento del contexto en la práctica pedagógica.                                             | Conoce las características socioculturales de sus estudiantes y organiza su práctica pedagógica en articulación con el contexto.                                             | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación.                                                                                                         |

| COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Competencia                   | Evidencias primera valoración | Evidencias segunda valoración |
| Liderazgo                     |                               |                               |



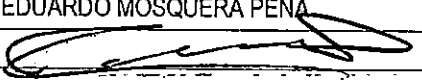
República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002



Institución Educativa José Eusebio Caro  
Popayán - Cauca

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| Trabajo en equipo                 |  |  |
| Compromiso social e institucional |  |  |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo del evaluado: EVILA ESTER GARCIA CAicedo                                                                            | Nombre completo del evaluador: SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA                                                               |
| Firma y número de cédula: 34 539 913  34.534913 pp | Firma y número de cédula: 10 540 393  |
| Ciudad y fecha de concertación: 16 DE MARZO 2017                                                                                    |                                                                                                                          |



RESOLUCIÓN No. ( 20171700063084 )

Fecha: 07-07-2017

Por la cual se realiza una INSCRIPCIÓN en el Escalafón Nacional Docente.

## EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO CERTIFICADO DE POPAYÁN

En ejercicio de sus facultades legales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1278 de junio 19 de 2002, Decreto 2715 de 2009, Resolución No. 20131800144804 del 07 de octubre de 2013, Decreto No 1075 del 26 de mayo de 2015, Decreto Municipal 20161120000015 de 1 de enero 2016 y ,

## CONSIDERANDO:

De acuerdo a lo estipulado en el artículo 12 y 18 del Decreto 1278 de junio 19 de 2002, reglamentario de la Ley 715 de 2001, la persona seleccionada por concurso abierto para un cargo docente o directivo docente, una vez aprobado el periodo de prueba por obtener calificación satisfactoria en la evaluación, el docente o directivo docente adquiere los derechos de carrera y deberá ser inscrito en el Escalafón Docente, de acuerdo con lo estipulado en el presente decreto.

Que mediante Decreto Municipal N° 118 del 18 de julio de 2003, se certificó el Municipio de Popayán en materia educativa, otorgándole competencias para dirigir, planificar y prestar el servicio educativo en condiciones de equidad y eficacia y la Resolución N° 20131800144804 del 07 de octubre de 2013, designo al Comité de Repartición Organizacional para tramitar y decidir sobre las inscripciones y ascensos en el Estatuto de Profesión Docente, de los Docentes que se financien con recursos del Sistema General de Participaciones que hayan cumplido y superado satisfactoriamente el periodo de prueba.

Que el Decreto No. 1278 de 2002, sobre Evaluación de Periodo de Prueba, el artículo 31 menciona "Al término de cada año académico se realizará una evaluación de periodo de prueba, que comprenderá desempeño y competencias específicas, y a la cual deberán someterse los docentes y directivos docentes que se hayan vinculado durante dicho año, siempre y cuando hayan estado sirviendo el cargo por un periodo no menor a los cuatro (4) meses durante el respectivo año; de lo contrario, deberán esperar hasta el año académico siguiente.

Los docentes y directivos docentes que obtengan una calificación igual o superior al sesenta por ciento (60%) en la evaluación de desempeño y de competencias del periodo de prueba, la cual se considera satisfactoria, serán inscritos en el Escalafón Docente, en el grado que les corresponda de acuerdo con los títulos académicos que acrediten, según lo dispuesto en el artículo 21 de este decreto", en concordancia con lo señalado en los artículos 2.4.1.1.19 y 2.4.1.2.16 del Decreto 1075 de 2015.

Que mediante el Decreto No. 1278 de 2002, el artículo 18, "sobre el ingreso a la carrera. Gozarán de los derechos y garantías de la carrera docente los educadores estatales que sean seleccionados mediante concurso, superen satisfactoriamente el periodo de prueba, y sean inscritos en el Escalafón Docente".

Que de acuerdo al proceso de evaluación del Periodo de Prueba efectuado por los Directivos docentes respectivos, relacionados y registrados en la plataforma del Sistema Humano, cuyo resultado ha sido superior al 60%, de acuerdo a lo indicado en el artículo 31 del Decreto No. 1278 de 2002, se hace necesario efectuar el nombramiento en propiedad y ordenar su inscripción o actualización en la carrera docente según corresponda.

Que el parágrafo 1 del artículo 12 del Decreto No. 1278, establece "Los profesionales con título diferente al de licenciado en educación, deben acreditar, al término del periodo de prueba, que cursan o han terminado un postgrado en educación, o que han realizado un programa de pedagogía bajo la responsabilidad de una institución de educación superior, de acuerdo con la reglamentación que al respecto expida el Gobierno Nacional"

Que la Inscripción en el Escalafón Docente se encuentra regulada por el artículo 21 del Decreto 1278 de 2002, así como el artículo 2.4.1.4.1.3 del Decreto 1075 de 2015.

Que le corresponde al Comité de Repartición Organizacional de Escalafón de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, el estudio y trámite de las INSCRIPCIONES Y ASCENSOS en el Escalafón Nacional Docente, de los Educadores a cargo del Municipio Certificado de Popayán.

Que mediante Resolución No 20151700118614 del 10 de diciembre de 2017, la (el) docente EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 34539913, fue nombrado (a) en propiedad, tomando posesión del cargo según Acta No SEM-352-15 del 11 de diciembre de 2017.

Que el (la) docente EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 34539913, acredita el (los) título(s) de:

| Título Académico                                                   | Universidad           | Acta de Grado | Fecha acta de Grado  |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------------|
| Licenciado con Educación Básica con Énfasis en Educación Artística | Universidad del Cauca | 18            | 31 de agosto de 2007 |



|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN     | GEI - 170     |
|                                                                                  | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN | Versión: 03   |
|                                                                                  |                         | Página 2 de 2 |



RESOLUCIÓN No. ( 20171700063084 )

Fecha: 07-07-2017

Que por lo tanto cumple con los requisitos establecidos para obtener la INSCRIPCIÓN en el Escalafón Nacional Docente y adquiere los derechos y garantías de la carrera docente de conformidad con lo ordenado mediante Decreto Ley 1278 de junio 19 de 2002 y el Decreto 1075 de 2015.

En virtud de lo anterior,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** INSCRIBIR, en el Grado 2 Nivel Salarial A del Escalafón Nacional Docente, a el (la) Señor (a) **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **34539913**, quien cumple con los requisitos exigidos para esta INSCRIPCIÓN.

**ARTICULO SEGUNDO:** Notificar en forma personal, al (a la) Docente **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **34539913**, el presente acto administrativo y en los términos previstos por la Ley 1437 de 2011, " Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo", a través de la Oficina de Atención al Ciudadano (SAC) de la Secretaria de Educación del Municipio Certificado de Popayán, haciéndole entrega íntegra de una copia de la Resolución y advirtiéndole que contra la misma procede el Recurso de Reposición, ante la Secretaria de Educación del Municipio Certificado de Popayán, y de Apelación ante la Comisión Nacional del Servicio Civil, el cual podrá interponer y sustentar dentro del término de diez (10) días hábiles siguientes a la NOTIFICACIÓN personal o por aviso.

**ARTÍCULO TERCERO:** Para los fines pertinentes envíese copia de la presente Resolución a la Oficina de Hojas de Vida.

**ARTICULO CUARTO:** El presente acto administrativo rige a partir de la fecha de su expedición y produce efectos desde el **11 de diciembre de 2017** , a partir de la fecha de posesión del nombramiento en propiedad.

**NOTIFÍQUESE, Y CÚMPLASE**

Dada en Popayán, a los 07-07-2017

**JHAN ALEJANDRO SANDOVAL**  
Secretario de Educación Municipal

Proyectó: *Ana Isabel Zuriga Daza* (Auxiliar Administrativo Talento Humano)

Revisó: *Olga Lucía Córdoba Cuellar*, (Profesional Univ. Talento Humano)

Revisó: *Silvia Mercedes Chara López* (Profesional Univ. Jurídica)

**Secretaría de  
EDUCACIÓN**



**ALCALDÍA DE POPAYÁN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL  
GRUPO TALENTO HUMANO**

**NOTIFICACIÓN PERSONAL:**

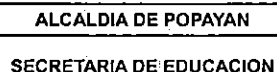
Acto Administrativo a Notificar: **20171700063084**

Fecha Acto Administrativo: **07-07-2017**

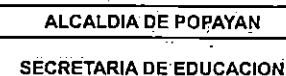
Hoy \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_, se hizo presente a la Secretaria de Educación del Municipio de Popayán, el(la) Señor(a) **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO** identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **34539913**, con el fin de notificarse del presente acto administrativo, por medio del cual se **INSCRIBE EN EL ESCALAFÓN NACIONAL DOCENTE**, haciéndole entrega íntegra de la copia de la Resolución y advirtiéndole que contra la presente resolución procede el Recurso de Reposición, ante el Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán y subsidiariamente el de apelación ante la Comisión Nacional del Servicio Civil, los cuales deberá interponer dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

Firma Notificado: \_\_\_\_\_

Notificador: *Ana Isabel Zuriga Daza*



GEI-170  
Versión: 06  
Página 1 de 2



**GEI-170**  
Versión: 06  
Página 2 de 2

El Suscrito Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán, con el objeto de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, procede a notificar por AVISO el contenido de las siguientes **Resoluciones**:

| COD EMPLEADO | NOMINALES                             | Resolución<br>Autorización o<br>Inscripción |            |                                 |                |
|--------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------|---------------------------------|----------------|
| 25482931     | SILVANA NUYEDER MUÑOZ MUÑOZ           | 20171700043184                              | 34542599   | MARTHA ROCÍO RAMÍREZ RUZ        | 20171700063214 |
| 34310938     | NEIDY ALEJANDRA REMIGIO CASTILLO      | 20171700003624                              | 34557883   | PATRICIA BASTIDAS RIVERA        | 20171700083304 |
| 4615794      | EDUAR IVAN ERAZO MOLANO               | 20171700087414                              | 76312571   | JHON BUPO BASTIDAS LÓPEZ        | 20171700063124 |
| 76311931     | IVÁN ERAZO MACA                       | 20171700083294                              | 10291816   | ANDRÉS HORACIO SALAZAR MUÑOZ    | 20171700082944 |
| 8318707      | JAVIER ALBERTO REMIGIO OSORIO         | 20171700063134                              | 10546408   | ELVER HERNEY COLEZAS BOLAÑOS    | 20171700083004 |
| 34568717     | ORLANDO ESPERANZA SACANABOY GARCES    | 20171700082704                              | 2585778    | YASMIN YOHANA ASTAZA GALINDEZ   | 20171700063204 |
| 34565514     | MONICA ORDOÑEZ GUISAR                 | 20171700082954                              | 15815177   | EDGAR ARMANDO MARTÍNEZ SILVA    | 20171700083184 |
| 106169745    | FRIDITA MARITZA GONZALEZ CALVO        | 20171700062984                              | 34551076   | MARINA MAYRE FERNÁNDEZ ORDOÑEZ  | 20171700083174 |
| 34327700     | DOLY MAGALY QUIRÓFNEZ SANDOVAL        | 20171700062384                              | 34327494   | MARIAM LOURDES ORDOÑEZ MOYOS    | 20171700063224 |
| 25274725     | EDNA MILDREY YASMO QUIRÓFNEZ          | 20171700062424                              | 34546519   | MARTHA TERESA LOPEZ PAZ         | 20171700083284 |
| 34493295     | MARLENNY ZUÑIGA ORTEGA                | 20171700062784                              | 34557886   | MIRIAM FERNANDA ARIAS CHACON    | 20171700083274 |
| 34569373     | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ               | 20171700062824                              | 34564513   | MONORA GRACIELA MARTÍNEZ TORRES | 20171700083034 |
| 34328787     | ANGELA MARIA RODRIGUEZ CAICEDO        | 20171700063014                              | 27877502   | ELIANA GÓMEZ OROOCEZ            | 20171700083054 |
| 1061498770   | WHEINER ALEJANDRA MAZAR RIVERA GARZÓN | 20171700063114                              | 34320530   | LUZ GLORIA GUILTERIOS VILLALBA  | 20171700083104 |
| 103035897    | VICTOR MUGO AGUDEO GOMEZ              | 20171700063044                              | 34678482   | ANALFI GONZALEZ CAICEDO         | 20171700083074 |
| 76317691     | EDIVAN MEINER MUÑOZ GAVIRIA           | 20171700063054                              | 34553157   | YANIELINE TRUJILLO ORTEGA       | 20171700083144 |
| 34539913     | EVELA ESTER GARCIA CAICEDO            | 20171700063084                              | 34545153   | CIELO BLANCA MOLINA SÁNCHEZ     | 20171700063154 |
| 34551385     | SABEL CARILINA GARCIA MOLINA          | 20171700063164                              | 76314031   | HECTOR MARINO GOMEZ RUZ         | 20171700083404 |
| 1075225006   | ALEXANDRO SANDOVAL ALARCON            | 20171700063214                              | 1061696738 | BETZABE DIAMELA RUASCOS PERLAZA | 20171700062974 |
|              |                                       |                                             | 34544042   | DELLA VASO GONZÁLEZ             | 20171700082924 |
|              |                                       |                                             | 34548978   | MARTHA YANETH HERRERA SANCHEZ   | 20171700062984 |

Por medio de la cual se realizó la **INSCRIPCIÓN y ACTUALIZACIÓN** en el Escalafón Nacional Docente, publicado en la página web institucional [www.sempoayangov.co](http://www.sempoayangov.co) y fijándolo en un lugar visible de acceso al público (entrada principal de la Secretaría), ante la imposibilidad de poder llevar a cabo la notificación personal: "dado que los docentes relacionados con anterioridad no se presentaron ante la Secretaría de Educación a la Citación para notificación personal de Acto Administrativo en mención la cual fue comunicado a través del correo institucional y dirigido a

las cuentas de los correos el día 28 de abril de 2017 e igualmente publicado en la página web mediante Circular No. 109-17.

Haciéndole saber que contra las resoluciones relacionadas previamente, procede el recurso de reposición, ante el Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán, en los términos y condiciones establecidos por los artículos 76 y 77 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo).

El presente aviso se fija igualmente por el término de cinco (5) días, en la Cartelera del Despacho de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, ubicada en la carrera 6, 4 - 21 Quinto Patio, Segundo Piso y se publica en la página web institucional de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, [www.sempopayangov.co](http://www.sempopayangov.co).

Se advierte que la notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al retiro del aviso.

El presente AVISO se fija, hoy cuatro (04) de agosto de dos mil diecisiete (2017), a las ocho (8:00) de la mañana, por el término legal de cinco (5) días hábiles que se venen el catorce (14) de agosto de 2017, fecha en la cual se entiende retirado.

Cordialmente,

JHAN ALEJANDRO SANDOVAL  
Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán.

*Mary Jo Anne Isabel Jenkins D* Miss Addressed Group Twenty Three group  
Census Olga Lucia Cordoba Chellist performed last February March  
and up to it.  
Groveport Ohio.

**¡Progreso para  
Popayán!**

# POPAYAN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6, 4-21; Tel: 8206388 Código Postal 190003  
www.popayan-cauca.gov.co

**¡Progreso para  
Popayán!**

## POPAYÁN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6, 4-21, Tel: 8206388 Código Postal: 190003  
www.popayan-cauca.gov.co

154

|  |                         |               |
|--|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|  | SECRETARIA DE EDUCACION | Versión: 07   |
|  |                         | Página 1 de 1 |

# CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR AVISO

Constancia No. 002-17

El día catorce (14) de agosto de dos mil diecisiete (2017) a las 6:00 de la tarde, se desfijó la notificación por aviso de las Resoluciones por medio de la cual se realizó la INSCRIPCIÓN en el Escalafón Nacional Docente para la vigencia 2015 comunicadas a través de la Circular 109-2017, después de haber transcurrido el término señalado en el inciso 2 del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

| COD EMPLEADO | NOMBRES                             | Resolución Actualización o inscripción |
|--------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
| 25482931     | SILVANA RIVERED MUÑOZ MUÑOZ         | 20171700063194                         |
| 34316938     | KIROY ALEJANDRA RENGIFO CASTILLO    | 20171700063024                         |
| 4615794      | EDUAR IVAN ERAZO MOLANO             | 20171700062414                         |
| 76311931     | IVÁN ERAZO MACA                     | 20171700063294                         |
| 6318707      | JAIRO ALBERTO RENGIFO OSORIO        | 20171700063134                         |
| 34568717     | ORLANDO ESPERANZA SACANAMBOY GARCES | 20171700062604                         |
| 34565514     | MÓNICA ORDOÑEZ GUSAR                | 20171700062994                         |
| 1061698745   | ERNEYDA BARRERA CORDOBA CALVO       | 20171700062964                         |
| 34327700     | DOLY MAGALY QUIROGUEZ SANDOVAL      | 20171700062384                         |
| 25274725     | EDNA MARILET YASNO OLIVINDO         | 20171700062424                         |
| 34495295     | MARLENNY ZUÑIGA ORTEGA              | 20171700062744                         |
| 34565173     | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ             | 20171700062824                         |
| 34326787     | ANGELA MARIA RODRIGUEZ CAICEDO      | 20171700063014                         |
| 1061698770   | YHNETT ALEJANDRA MAZABUEL GARZON    | 20171700063314                         |
| 30305987     | VICTOR HUGO AGUIRRE GOMEZ           | 20171700063044                         |
| 76317691     | EDWIN MEINER MUÑOZ GAVIRIA          | 20171700063094                         |
| 34539913     | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO          | 20171700063084                         |
| 34531365     | ISABEL CAROLINA GARCIA MOLINA       | 20171700063164                         |
| 1075225006   | ALEXANDRO SANDOVAL ALARCON          | 20171700063234                         |
| 34542599     | MARTHA ROCIO RAMIREZ RUIZ           | 20171700063214                         |

|            |                                 |                |
|------------|---------------------------------|----------------|
| 34557963   | PATRICIA BASTIDAS RIVERA        | 20171700063304 |
| 76332571   | JHON JAIRO BASTIDAS LÓPEZ       | 20171700063124 |
| 10291816   | ANDRÉS HORACIO SALAZAR MUÑOZ    | 20171700062944 |
| 30546686   | ELVER HERNEY COLLAZO BOLAÑOS    | 20171700063004 |
| 25285788   | YASMIN YOMANA ASTAIZA GALINDEZ  | 20171700063204 |
| 15815177   | EDGAR ARMANDO MARTINEZ SILVA    | 20171700063184 |
| 34551076   | MARINA MAYBE FERNANDEZ ORDOÑEZ  | 20171700063174 |
| 34327494   | MARIAN LOURDES ORDOÑEZ HOYOS    | 20171700063224 |
| 34345519   | MARTHA TERESA LÓPEZ PAZ         | 20171700063244 |
| 34557886   | MYRIAN FERNANDA ARIAS CHAZON    | 20171700063274 |
| 34565453   | HONORA GRACIELA MARTINEZ TORRES | 20171700063034 |
| 27277502   | LUANA GÓMEZ ORDOÑEZ             | 20171700063054 |
| 34320530   | LUZ GLORIA GUALTEROS VILLAMIL   | 20171700063104 |
| 34678482   | ANALFI GÓNGORA CAICEDO          | 20171700063074 |
| 34553357   | YANVELME TRUJILLO ORTEGA        | 20171700063144 |
| 34545193   | CIELO KIANA MOLINA SÁNCHEZ      | 20171700063154 |
| 76334031   | HECTOR MARINO GÓMEZ RUIZ        | 20171700062404 |
| 1061698738 | BETZADA NOELIA RASCOS PERLAZA   | 20171700062974 |
| 34540042   | OFELIA YASNO GONZALEZ           | 20171700063234 |
| 34548978   | MARTHA YANETH MORRAGA SANCHEZ   | 20171700062984 |

Se firma la presente constancia el día catorce (14) de Agosto de dos mil diecisiete (2017).

JHAN ALEJANDRO SANDOVAL  
Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán.

Presente Oficio: Resolutorio, Jefe de Oficina: Asesoría Jurídica y Control de Gestión  
Asesor: Oficio: Jefe de Oficina: Control de Gestión, Asesor: Jefe de Oficina: Control de Gestión  
Código: 100

Vive el  
CAMBIO POPAYÁN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6 # 4-21, Código Postal: 190003, Conmutador: 8333033  
www.popayan.gov.co

|  |                         |               |
|--|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|  | SECRETARIA DE EDUCACION | Versión: 07   |
|  |                         | Página 1 de 1 |

# CONSTANCIA DE EJECUTORIA DE NOTIFICACIÓN POR AVISO

Constancia Ejecutoria No. 001-17

En Popayán (Cauca), a los treinta (30) días del mes de agosto de 2017, cobra firmeza y ejecutoria las Resoluciones por medio de la cual se realizó la INSCRIPCIÓN en el Escalafón Nacional Docente para la vigencia 2015 comunicadas a través de la Circular 109-2017, toda vez que han transcurrido diez (10) días hábiles desde su notificación, la cual se efectuó el 8 de mayo de 2017, por aviso y posterior a ello se desfijó esta el 14 de agosto del año en curso; sin que se hubiese presentado recurso alguno en contra de la misma. Lo anterior, en cumplimiento al artículo 77 del código de Procedimiento Administrativo (Ley 1437 de 2011).

| COD EMPLEADO | NOMBRES                             | Resolución Actualización o inscripción |
|--------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
| 25482931     | SILVANA RIVERED MUÑOZ MUÑOZ         | 20171700063194                         |
| 34316938     | KIROY ALEJANDRA RENGIFO CASTILLO    | 20171700063024                         |
| 4615794      | EDUAR IVAN ERAZO MOLANO             | 20171700062414                         |
| 76311931     | IVÁN ERAZO MACA                     | 20171700063294                         |
| 6318707      | JAIRO ALBERTO RENGIFO OSORIO        | 20171700063134                         |
| 34568717     | ORLANDO ESPERANZA SACANAMBOY GARCES | 20171700062604                         |
| 34565514     | MÓNICA ORDOÑEZ GUSAR                | 20171700062994                         |
| 1061698745   | ERNEYDA BARRERA CORDOBA CALVO       | 20171700062964                         |
| 34327700     | DOLY MAGALY QUIROGUEZ SANDOVAL      | 20171700062384                         |
| 25274725     | EDNA MARILET YASNO OLIVINDO         | 20171700062424                         |
| 34495295     | MARLENNY ZUÑIGA ORTEGA              | 20171700062744                         |
| 34565173     | LUCELY GALINDEZ ORDOÑEZ             | 20171700062824                         |
| 34326787     | ANGELA MARIA RODRIGUEZ CAICEDO      | 20171700063014                         |
| 1061698770   | YHNETT ALEJANDRA MAZABUEL GARZON    | 20171700063314                         |
| 30305987     | VICTOR HUGO AGUIRRE GOMEZ           | 20171700063044                         |
| 76317691     | EDWIN MEINER MUÑOZ GAVIRIA          | 20171700063094                         |
| 34539913     | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO          | 20171700063084                         |
| 34531365     | ISABEL CAROLINA GARCIA MOLINA       | 20171700063164                         |
| 1075225006   | ALEXANDRO SANDOVAL ALARCON          | 20171700063234                         |
| 34542599     | MARTHA ROCIO RAMIREZ RUIZ           | 20171700063214                         |

|            |                                 |                |
|------------|---------------------------------|----------------|
| 34557963   | PATRICIA BASTIDAS RIVERA        | 20171700063304 |
| 76332571   | JHON JAIRO BASTIDAS LÓPEZ       | 20171700063124 |
| 10291816   | ANDRÉS HORACIO SALAZAR MUÑOZ    | 20171700062944 |
| 30546686   | ELVER HERNEY COLLAZO BOLAÑOS    | 20171700063004 |
| 25285788   | YASMIN YOMANA ASTAIZA GALINDEZ  | 20171700063204 |
| 15815177   | EDGAR ARMANDO MARTINEZ SILVA    | 20171700063184 |
| 34551076   | MARINA MAYBE FERNANDEZ ORDOÑEZ  | 20171700063174 |
| 34327494   | MARIAN LOURDES ORDOÑEZ HOYOS    | 20171700063224 |
| 34565453   | MARTHA TERESA LÓPEZ PAZ         | 20171700063244 |
| 34557886   | MYRIAN FERNANDA ARIAS CHAZON    | 20171700063274 |
| 34565453   | HONORA GRACIELA MARTINEZ TORRES | 20171700063034 |
| 27277502   | LUANA GÓMEZ ORDOÑEZ             | 20171700063054 |
| 34320530   | LUZ GLORIA GUALTEROS VILLAMIL   | 20171700063104 |
| 34678482   | ANALFI GÓNGORA CAICEDO          | 20171700063074 |
| 34553357   | YANVELME TRUJILLO ORTEGA        | 20171700063144 |
| 34545193   | CIELO KIANA MOLINA SÁNCHEZ      | 20171700063154 |
| 76334031   | HECTOR MARINO GÓMEZ RUIZ        | 20171700062404 |
| 1061698738 | BETZADA NOELIA RASCOS PERLAZA   | 20171700062974 |
| 34540042   | OFELIA YASNO GONZALEZ           | 20171700063234 |
| 34548978   | MARTHA YANETH MORRAGA SANCHEZ   | 20171700062984 |

Se firma la presente constancia el día treinta (30) de agosto de dos mil diecisiete (2017).

JHAN ALEJANDRO SANDOVAL  
Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán.

Presente Oficio: Resolutorio, Jefe de Oficina: Asesoría Jurídica y Control de Gestión  
Asesor: Oficio: Jefe de Oficina: Control de Gestión, Asesor: Jefe de Oficina: Control de Gestión  
Código: 100

Vive el  
CAMBIO POPAYÁN

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6 # 4-21, Código Postal: 190003, Conmutador: 8333033  
www.popayan.gov.co

Popayan, 25 julio de 2017

755

|                   |                                          |                    |            |
|-------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|
| SE Popayan        |                                          | 26/07/17 03:49:15  |            |
| No. Radicado SAC: | 2017PQR8453                              | Folios:            | 1 Anexos 1 |
| Destino:          | HOJAS DE VIDA / ELIZABETH                |                    |            |
| Contenido:        | REMITE DECLARACION DE BIENES Y RENTAS 20 |                    |            |
| Creado por:       | JORGE ANTONIO                            | Fecha Vencimiento: | 10/08/2017 |

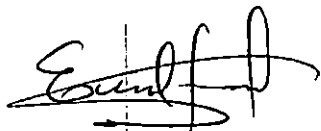
Señora

TALENTO HUMANO

Secretaría de Educación Municipal de Popayan

Yo Evila Ester Garcia Caicedo identificado con  
cc: 34.539.913 de Popayán, hago entrega de Formulario  
Único Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y Actividad  
Económica persona Natural en cumplimiento del Decreto  
Nacional 484 de 2017

Atentamente.



Evila Ester Garcia Caicedo

cc. 34.539.913 popayan.

Cra 8 # 2A-04 pando

Cd. 3003038949



# 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

# 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     |
|------------------------------------|----------------------|
| ASOCIADA -<br>Provitec             | Afiliada<br>Afiliada |
|                                    |                      |
|                                    |                      |
|                                    |                      |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                               | Nº |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> |    |

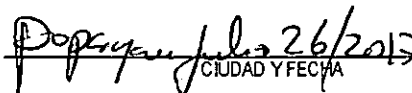
# 2 ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

# 3 FIRMA

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

  
CIUDAD Y FECHA



**Institución Educativa "José Eusebio Caro"**  
Popayán – Cauca

Nit: 800.046.335-2 - Código Dane: 1190010000  
Aprobada por decreto No. 139 de Agosto 6/03  
Calle 5 No. 36-00 / Chuni

757  
Sedes: San José. Telf: 8381411  
Los Campos. Telf: 8216776  
Chuni. Telf: 8307712  
Las palmas. Telf: 8213006

Telf: Rectoría: 8388775 – Telf: Coordinación: 8302255

Código DANE: 119001000079

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "JOSE EUSEBIO CARO" DE POPAYAN

**HACE CONSTAR:**

Que la Docente EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913 expedida en Popayán-Cauca, se presentó a laborar en esta Institución el día 03 de Agosto de 2015, como Docente de Aula, en el Nivel Educativo- Básica Primaria.

Con Resolución 20151700057224, de 27-07-2015.

En constancia se firma en Popayán, a los 03 días del mes de Agosto de 2015.



SIMÓN EDUARDO MOSQUERA PEÑA

RECTOR

SEMP/acep.



# INSTITUCION EDUCATIVA JOHN F KENNEDY

Aprobada Según Resolución No. 2325 de Nov. 6 de 2009

DANE: 119001004023 NIT No. 800137367-9

Carrera 18 No. 7 32 Teléfonos 8373043-44

POPAYAN

758

CONSTANCIA No 245

**EL SUSCRITO RECTOR  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY  
DE POPAYÁN.**

## HACE CONSTAR

Que la docente **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada con C.C. N° **34.539.913** de Popayán, Docente de Aula en Provisionalidad, en Preescolar, en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY, Sede José María Obando, laboró desde el día 11 de febrero de 2014 al 31 de julio de 2015. Su Jornada Laboral se realizó en horas de la mañana.

La docente en mención se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Se expide para entregar a la Secretaria de Educación Municipal de Popayán.

Para constancia se firma en Popayán a los Tres (3) días del mes de agosto de 2015.

  
**OLIVERIO CHILITO BRAVO**  
Rector



759

POPAYAN, 30 JULIO 2018

SE Popayan

30/07/18 03:08:24

No. Radicado SAC: 2018PQR8785

Folios: 1 Anexos 2

Destino: HOJAS DE VIDA / ELIZABETH

Contenido: DECLARACION DE BIENS Y RENTAS.

Creado por: CONSTANZA RIVERA

Fecha Vencimiento: 22/08/2018

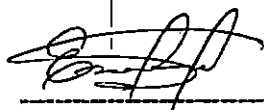
SR(S) SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.

E.S.D.

Cordial Saludo.

Yo, Evila E Garcia identifico con c.c. 34.539.913 de popayan

Hago entrega del formulario único de la declaración juramentada de bienes y rentas.



c.c. 34.539.913 pop

Dirección Kra 18 # 2A-04 pandigudo  
Tel: 300 303 8949.



**TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS**  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, Evila Ester Garcia Caicedo  
IDENTIFICADO CON: C.E. T.I. N° 34.539.913 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
País Colombia Departamento Cauca Municipio Popayan  
Dirección Cra 18 # 2A-04 Pandiguindo Teléfonos 3003038949

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS        | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------|------------------------|------------|
| Oscar Eduardo Muñoz Garcia | 10.303.277             | Hijo.      |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X  
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 | 18.944.383           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | 1.999.219            |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | 6.613.512            |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 27.557.114</b> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Banco de Colombia  | Ahorro         | 86880598777         |                   | 3.679.49           |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
| — o —             | — o —    | — o — |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| ASOINCA -                          | Afiliado         |
| PROVITEC                           | Afiliado         |
|                                    |                  |

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
| — — —                      | — — —                  |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Popayán, 30 Julio 2013

CIUDAD, FECHA



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 696**

HOJA No. 1

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SEDE JOSE MARIA OBANDO

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☒

Primaria

☐

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☐

NO

☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☐

Provisionalidad

☒

Otro

☐

Cual?

**IV. HISTORIA LABORAL**

**INGRESO**

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

14/06/2012

Fecha Posesión

20/06/2012

Número Acto Administrativo

1700003595

**RETIRO**

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

24/07/2015

Número Acto Administrativo

20151700006455

Fecha Retiro

02/08/2015

Causa Retiro

Terminación Provisionalidad

**NOVEDADES**

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

d m y

d m y

1

Tipo de Novedad

Plantel Educativo

Municipal

Ing. y Reing.

SEDE SANTA LUISA

Popayan (Cau)

Decreto

20121700003595

14/06/2012

21/06/2012

Elaboro: Marcela Pineda

Reviso: María Jaramila

Aprobo: N/A

762

|            |                   |                         |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|------------|-------------------|-------------------------|---------|--------------------|------------|------------|--|--|--|--|--|
| HOJA No. 2 |                   |                         |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
| 2          | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000065<br>5 | 01/02/2013 | 04/02/2013 |  |  |  |  |  |
|            | Plantel Educativo | SEDE DON BOSCO          |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            |                   |                         |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
| 3          | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000140<br>5 | 22/02/2013 | 26/02/2013 |  |  |  |  |  |
|            | Plantel Educativo | SEDE CARLOS M. SIMMONDS |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            |                   |                         |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
| 4          | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2014170000167<br>5 | 11/02/2014 | 14/02/2014 |  |  |  |  |  |
|            | Plantel Educativo | SEDE JOSE MARIA OBANDO  |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            |                   |                         |         |                    |            |            |  |  |  |  |  |
|            |                   |                         |         | TIEMPO TOTAL       |            | 14 - 1 - 3 |  |  |  |  |  |

## V. AUSENCIAS

## CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL 14 - 1 - 3

## VI. PREVISION SOCIAL

| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA   |
|---------------------------------------------|------------|------------|
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 21/06/2012 | 02/08/2015 |

## VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE PERSONAL SEGUN SOLICITUD 2018PQR9645, Fecha Creación: 08/08/2018  
SEGUN REPORTE DE LA FIDUPREVISORA TIPO DE VINCULACIÓN DOCENTE DE CARÁCTER MUNICIPAL S.G.P.

## VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

DIOCELIMO RIASCOS GUTIERREZ

Tipo de Documento

CC

☒ X

CE

Numero de Documento

10535061

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

13/08/2018

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO  
FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL  
DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005  
CONSECUTIVO NO. 696

HOJA No. 3

I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

GRADO DE ESCALAFON

2A

Número de Documento:

34539913

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

III. SITUACION LABORAL

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☐

Primaria

☒

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☒

NO

☐

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☒

Provisionalidad

☐

Otro

☐

Cual?

IV. HISTORIA LABORAL

INGRESO

Tipo Acto Administrativo

Resolucion

Fecha Acto Administrativo

27/07/2015

Fecha Posesión

03/08/2015

Numero Acto Administrativo

1700057224

NOVEDADES

|   | Tipo de Novedad   | Ing. y Reing.   | TIPO DE A.A | Nro. de A.A    | FECHA A.A  |   |   | DESDE      |   |   |
|---|-------------------|-----------------|-------------|----------------|------------|---|---|------------|---|---|
|   |                   |                 |             |                | d          | m | y | d          | m | y |
| 1 | Plantel Educativo | SEDE LAS PALMAS | Resolucion  | 20151700057224 | 27/07/2015 |   |   | 03/08/2015 |   |   |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)   |             |                |            |   |   |            |   |   |

TIEMPO TOTAL

11 - 0 - 3

V. AUSENCIAS

Elaboro: Marelis

Reviso: Maria J. Pajon

Aprobo: N/A

163

## CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL 11-0-3

## VI. PREVISION SOCIAL

FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE

Fondo Prestacional del Magisterio

COMIENZA

03/08/2015

FINALIZA

## VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE PERSONAL SEGUN SOLICITUD 2018PQR9645, Fecha Creación: 08/08/2018  
SEGÚN REPORTE DE LA FIDUPREVISORA TIPO DE VINCULACIÓN DOCENTE DE CARÁCTER MUNICIPAL S.G.P.

## VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

DIOCELIMO RIASCOS GUTIERREZ

Tipo de Documento . CC ☒ CE ☐

Numero de Documento

10535061

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

13/08/2018

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



764

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONSECUTIVO NO. 696**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

NIT ENTIDAD NOMINADORA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

2 REGIMEN DE PENSIONES

Anual

☐

Retroactivo

☐

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

NIVEL:

Preescolar

☐

Primaria

☒

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

S

☒

N

☐

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☒

Provisionalidad

☐

Otro

☐

Cual?

☐

**V. SALARIOS DEVENGADOS**

| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2016      |
|------------------------------|--------|---------------------|
|                              | HASTA: | 31 - 12 - 2016      |
| Asignacion Basica            |        | 1,624,511.00        |
| Prima de Navidad             |        | 1,795,925.00        |
| Prima de Servicios           |        | 779,290.00          |
| Prima de Vacaciones Docentes |        | 887,788.00          |
| Subsidio de Alimentación     |        | 53,634.00           |
| <b>TOTAL</b>                 |        | <b>5,141,148.00</b> |
| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2017      |
|                              | HASTA: | 31 - 12 - 2017      |
| Asignacion Basica            |        | 1,768,850.00        |
| Prima de Navidad             |        | 1,957,711.00        |
| Prima de Servicios           |        | 902,113.00          |
| Prima de Vacaciones Docentes |        | 939,701.00          |
| <b>TOTAL</b>                 |        | <b>5,568,375.00</b> |
| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2018      |
|                              | HASTA: | 31 - 07 - 2018      |
| Asignacion Basica            |        | 1,896,063.00        |
| Prima de Servicios           |        | 976,473.00          |

Elabora: Marcela Anaya

Revisó: María Julia Pajón

Aprobo: N/A



TOTAL

2,872,536.00

VI. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

DIOCELIMO RIASCOS GUTIERREZ

Tipo de Documento

CC

☒

CE

☐

Numero de Documento

10535061

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL

10/08/2018

FECHA EXPEDICION

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

OBSERVACIONES:

EL presente Certificado Salarial, se expide de acuerdo a la información contenida en el Sistema Humano WEB, dando contestación a la solicitud 2018PQR9646, Fecha Creación: 08/08/2018, para trámite PERSONAL del peticionario.

DIOCELIMO RIASCOS GUTIERREZ  
SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Elaboro: Marcela Anaya

Revisó: María Jarchi Pajón

Aprobo: N/A

1.165

POP2019ER002348 ANE: FOL:4  
FC: 2019-06-25 FV: 2019-07-17  
ASU:ENTREGA FORMULARIO UNICO  
DEP:HOJAS DE VIDA

POP2019ER002348 ANE: FOL:4  
FC: 2019-06-25 FV: 2019-07-17  
ASU:ENTREGA FORMULARIO UNICO  
DEP:HOJAS DE VIDA

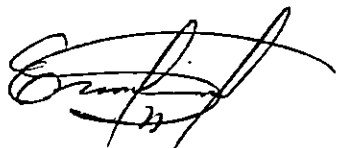
Popayán, 25 Jun 2019.

Sr(s) Secretaría de Educación Municipal.

E. S. D.

● Cordial Saludo:

● Yo, Evila Ester Garcia Caicedo, cc. 34539.913 Popayán  
hago entrega del Formulario Único de la declara-  
ción juramentada de bienes y rentas.

● 

cc. 34.539.913 Pp.

● Carrera 18 # 24-04 pandeguala

e. 316 29839.981



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

ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Evila Ester Garcia Caicedo  
IDENTIFICADO CON: ☒ C.E. ☐ T.I. N° 34539.913 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
País Colombia Departamento Cauca Municipio Popayan  
Dirección Carrera 18 # 2A-04 - Barrio (Pantiquando) Teléfonos 3162983998 - 3003038949

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS               | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO  |
|-----------------------------------|------------------------|-------------|
| <u>Oscar Eduardo Muñoz Garcia</u> | <u>10303.277</u>       | <u>Hijo</u> |
|                                   |                        |             |
|                                   |                        |             |
|                                   |                        |             |
|                                   |                        |             |
|                                   |                        |             |
|                                   |                        |             |

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

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

| CONCEPTO                            | VALOR                   |
|-------------------------------------|-------------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | <u>20'294'196.00</u>    |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | <u>2'120'854.00</u>     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                       |
| ARRIENDOS                           | -                       |
| HONORARIOS                          | -                       |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | <u>7'500'351.00</u>     |
| TOTAL                               | <u>\$ 29'915'401.00</u> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA       | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| <u>Banco de Colombia</u> | <u>Ahorros</u> | <u>86880598777</u>  | <u>Popayan</u>    | <u>\$ 2.295</u>    |
|                          |                |                     |                   |                    |
|                          |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
| — 0 —             | — 0 —    | — 0 — |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| ASOINCA                            | Afiliada         |
| PROVITEC                           | Afiliada         |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

| REPUBLICA DE COLOMBIA                                                                                                                 |                                                      | Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones Año gravable 2018 |                           |                     |                         | 220                               |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones                                                             |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 4. Número de formulario           |                                          |
| Retenedor                                                                                                                             | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)         | 6. DV                                                                                        | 7. Primer apellido        | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre        | 10. Otros nombres                 |                                          |
|                                                                                                                                       | 891580006                                            | 4                                                                                            |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 11. Razón social<br>MUNICIPIO DE POPAYAN EN REESTRUCTURACION                                                                          |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Trabajador                                                                                                                            | 24. Tipo de documento                                | 25. Número de Identificación                                                                 | Apellidos y nombres       |                     | ESTER                   |                                   |                                          |
|                                                                                                                                       | 13                                                   | 34539913                                                                                     | GARCIA CAICEDO EVILA      |                     |                         |                                   |                                          |
| 30. DE: 2018 01 01                                                                                                                    |                                                      |                                                                                              | 31. A: 2018 12 31         |                     | 32. Fecha de expedición |                                   | 33. Lugar donde se practicó la retención |
|                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                              |                           |                     | 2019 03 29              |                                   | Popayan (Cau)                            |
| 34. Cód. Dpto.                                                                                                                        |                                                      |                                                                                              | 35. Cód. Ciudad/Municipio |                     |                         |                                   |                                          |
| 19                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                              | 001                       |                     |                         |                                   |                                          |
| 35. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan          |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Concepto de los Ingresos                                                                                                              |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos                                                                                        |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 37                                | 20.294.196,00                            |
| Pagos por honorarios                                                                                                                  |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 38                                | 0,00                                     |
| Pagos por servicios                                                                                                                   |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 39                                | 0,00                                     |
| Pagos por comisiones                                                                                                                  |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 40                                | 0,00                                     |
| Pagos por prestaciones sociales                                                                                                       |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 41                                | 7.500.351,00                             |
| Pagos por viáticos                                                                                                                    |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 42                                | 0,00                                     |
| Pagos por gastos de representación                                                                                                    |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 43                                | 0,00                                     |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo                                                                          |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 44                                | 0,00                                     |
| Otros pagos                                                                                                                           |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 45                                | 0,00                                     |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el periodo                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 46                                | 2.120.854,00                             |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez                                                                                            |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 47                                | 0,00                                     |
| Total de ingresos brutos (Sume 37 a 47)                                                                                               |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 48                                | 29.915.401,00                            |
| Concepto de los aportes                                                                                                               |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Aportes obligatorios por salud                                                                                                        |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 49                                | 1.416.361,00                             |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS                                    |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 50                                | 1.416.274,00                             |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias                                                                                 |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 51                                | 0,00                                     |
| Aportes a cuentas AFC.                                                                                                                |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 52                                | 0,00                                     |
| Valor de la retención retenida por rentas de trabajo y pensiones                                                                      |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 53                                | 0,00                                     |
| Nombre del pagador o agente retenedor                                                                                                 |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Datos a cargo del trabajador o pensionado                                                                                             |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Concepto de otros ingresos                                                                                                            |                                                      |                                                                                              |                           | Valor recibido      |                         | Valor retenido                    |                                          |
| Arrendamientos                                                                                                                        |                                                      |                                                                                              |                           | 54                  |                         | 61                                |                                          |
| Honorarios, comisiones y servicios                                                                                                    |                                                      |                                                                                              |                           | 55                  |                         | 62                                |                                          |
| Intereses y rendimientos financieros                                                                                                  |                                                      |                                                                                              |                           | 56                  |                         | 63                                |                                          |
| Enajenación de activos fijos                                                                                                          |                                                      |                                                                                              |                           | 57                  |                         | 64                                |                                          |
| Loterías, rifas, apuestas y similares                                                                                                 |                                                      |                                                                                              |                           | 58                  |                         | 65                                |                                          |
| Otros                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                              |                           | 59                  |                         | 66                                |                                          |
| Totales: (Valor recibido: Sume 54 a 59), (Valor retenido: Sume 61 a 66)                                                               |                                                      |                                                                                              |                           | 60                  |                         | 67                                |                                          |
| Total retenciones año gravable 2018 (Sume 53 + 67)                                                                                    |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | 68                                |                                          |
| Item                                                                                                                                  | 69. Identificación de los bienes y derechos poseídos |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   | 70. Valor Patrimonial                    |
| 1                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 2                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 3                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 4                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 5                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 6                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 7                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Declaración de no estar obligado a declarar por el año gravable 2018                                                                  |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   | 71                                       |
| Identificación de la persona dependiente de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario                           |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 72. C.C. o NIT                                                                                                                        |                                                      | 73. Apellidos y Nombres                                                                      |                           |                     |                         | 74. Parentesco                    |                                          |
| Certifico que durante el año gravable de 2018                                                                                         |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         | Firma del Trabajador o Pensionado |                                          |
| 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$149.202.000)                                                               |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas ni del impuesto nacional al consumo                                               |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 3. Mis ingresos brutos fueron inferiores a 1.400 UVT (\$46.418.000)                                                                   |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$46.418.000)                                         |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$46.418.000)                                            |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los 1.400 UVT (\$46.418.000) |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |
| Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementario por el año gravable 2018             |                                                      |                                                                                              |                           |                     |                         |                                   |                                          |

**Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones**  
**Año gravable 2018**

**Importante:** estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formulario y no eximen de la obligación de aplicar, en cada caso particular, las normas legales que regulan el tema de retenciones en la fuente por pagos por Rentas de Trabajo y de Pensiones. Recuerde que los datos relacionados con la identificación, del agente retenedor, deben corresponder a los informados en el Registro Único Tributario - RUT. Cualquier modificación a los mismos, debe ser actualizada previamente en dicho registro.

Para efecto de diligenciar los totales dentro de cada una de las secciones del formulario, los números indicados se refieren al número de casilla. Los valores diligenciados en las casillas del presente certificado que deba informar el agente retenedor y el trabajador o pensionado deben ser expresados en pesos colombianos y aproximados al múltiplo de mil (1000) más cercano. En el evento en que no haya valor a registrar en alguna casilla escriba cero (0).

**Información del agente retenedor**

4. Número de formulario: diligencie en esta casilla el número asignado por la persona natural o jurídica que expide la certificación.
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al agente retenedor por la DIAN, sin el dígito de verificación, tal como aparece en la casilla 5 de la hoja principal del Registro Único Tributario (RUT) actualizado. En ningún caso escriba puntos, guiones o letras.
6. DV: escriba el número que en su NIT se encuentra separado, llamado "Dígito de Verificación" (DV), tal como aparece en la casilla 6 de la hoja principal del RUT actualizado.
7. Primer apellido: si el contribuyente es persona natural escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 31 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT antes de expedir el certificado.
8. Segundo apellido: si el contribuyente es persona natural escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 32 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT antes de expedir el certificado.
9. Primer nombre: si el contribuyente es persona natural escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación, el cual debe coincidir con el registrado en la casilla 33 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT antes de expedir el certificado.
10. Otros nombres: si el contribuyente es persona natural escriba el segundo nombre (u otros nombres), tal como figura en el documento de identificación, los cuales deben coincidir con los registrados en la casilla 34 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coinciden actualice el RUT, antes de expedir el certificado.
11. Razón social: si es persona jurídica o sociedad de hecho, escriba la razón social completa, la cual debe coincidir con la registrada en la casilla 35 de la hoja principal del RUT actualizado, si no coincide, actualice el RUT antes de expedir el certificado. Cuando quien emita el certificado sea una persona natural, no debe diligenciar esta casilla.

**Datos del trabajador o pensionado**

24. Tipo de documento: escriba en esta casilla el código que corresponda según el tipo de documento de identificación del trabajador o pensionado, a saber:
  12. Tarjeta de identidad
  22. Cédula de extranjería
  13. Cédula de ciudadanía
  31. NIT
  21. Tarjeta de extranjería
  41. Pasaporte
25. Número de identificación: escriba el número de identificación del trabajador o pensionado tal como figura en el documento de identidad.

**Apellidos y nombres**

26. Primer apellido: escriba el primer apellido, tal como figura en el documento de identificación.
27. Segundo apellido: escriba el segundo apellido, tal como figura en el documento de identificación.
28. Primer nombre: escriba el primer nombre, tal como figura en el documento de identificación.
29. Otros nombres: escriba el segundo nombre (u otros nombres), tal como figura en el documento de identificación.
30. Período de la certificación, DE: escriba en su orden el año, mes, día, en que inicia el periodo certificado.
31. Período de la certificación, A: escriba en su orden el año, mes, día, en que termina el periodo que se certifica.
32. Fecha de expedición: escriba en su orden año, mes, día de la fecha de expedición del certificado.
33. Lugar donde se practicó la retención: escriba el lugar (Ciudad/municipio) donde efectuó la retención.
34. Cód. Dpto.: escriba el código correspondiente al departamento del lugar donde se efectuó la retención, para el efecto, utilice las tablas de "Códigos de departamentos" generadas por el DANE.
35. Cód. Ciudad/Municipio.: escriba el código correspondiente a la ciudad/municipio del lugar donde se efectuó la retención. Para el efecto, utilice las tablas de "Códigos de municipios" generadas por el DANE.
36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan: escriba el número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan en esta certificación.

**Concepto de los ingresos**

37. Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos: escriba el valor total de los pagos por salarios efectivamente realizados durante el periodo a toda persona natural residente en el país cuyos ingresos provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria. Según el artículo 127 del Código Sustantivo del Trabajo (en adelante CST), constituye salario no sólo la remuneración ordinaria, fija o variable, sino todo lo que recibe el trabajador en dinero o en especie como contraprestación directa del servicio, sea cualquiera la forma o denominación que se adopte, como primas, sobresueldos, bonificaciones habituales, valor del trabajo suplementario o de las horas extras, valor del trabajo en días de descanso obligatorio, porcentajes sobre ventas y comisiones. Se consideran emolumentos eclesiásticos los pagos o abonos en cuenta ya sean en dinero o en especie que se realicen en forma directa o indirecta con el propósito de compensar o retribuir el servicio personal del ministro del culto, sin distinción de la forma en que este se denomine y de la orientación o credo religioso que profese. En esta casilla no incluya los valores correspondientes a los conceptos comprendidos en las casillas 38 a 45.
38. Pagos por honorarios: escriba en esta casilla el valor total de los pagos por honorarios realizados a personas naturales que presten servicios, en el cual predomine el factor intelectual sobre el técnico, material, manual o mecánico; por lo general, este tipo de servicios es prestado por personas con un título profesional, o con una gran experiencia y habilidad en un área específica del conocimiento.
39. Pagos por servicios: escriba en esta casilla el valor de los pagos o abonos en cuenta realizados por concepto de servicios. Se entiende por servicios toda actividad, labor o trabajo prestado por una persona jurídica o natural en relación de dependencia laboral con quien contrata la ejecución y que se concreta en una obligación de hacer en la cual no predomina el factor intelectual, en la que lo técnico y lo manual prima sobre el intelecto, es decir, donde no hace falta una gran destreza mental e intelectual para prestarlo y se genera una contraprestación en dinero o especie.
40. Pagos por comisiones: escriba en esta casilla el valor de los pagos o abonos en cuenta realizados por concepto de comisiones. Se entiende por comisiones las retribuciones de las actividades que impliquen ejecución de actos, operaciones, gestiones, encargos, mandatos, negocios, ventas, etc., a nombre propio, pero por cuenta ajena, tengan o no el carácter de actos comerciales, ejecutados por personas jurídicas o naturales.
41. Pagos por prestaciones sociales: escriba en esta casilla el valor de los pagos o abonos en cuenta realizados por concepto de prestaciones sociales, diferentes a las correspondientes a cesantía e intereses a las cesantías a registrar en la casilla 46. Las prestaciones sociales son beneficios legales adicionales al salario ordinario que el empleador paga a sus trabajadores vinculados mediante contrato de trabajo por sus servicios prestados. Estos dineros se deben reconocer al trabajador para atender necesidades o cubrir riesgos originados durante el desarrollo de su actividad laboral. Dentro de las prestaciones sociales se encuentran los siguientes conceptos que han sido expresamente considerados por la ley laboral: la prima de servicios, las cesantías e intereses a las cesantías (a incluir en la casilla 46), las vacaciones y las dotaciones, entre otros.
42. Pagos por viáticos: escriba el valor total de los pagos por viáticos realizados durante el periodo a los trabajadores para cubrir los gastos en que estos incurran en cumplimiento de sus funciones fuera de la sede habitual de trabajo: reconociendo principalmente, gastos de transporte, de manutención y alojamiento del trabajador. (Concepto 23959 del Ministerio del Trabajo del 13 de febrero de 2013).
43. Pagos por gastos de representación: escriba el valor total de los pagos efectuados en el periodo el trabajador a título de gastos de representación.
44. Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo: escriba el valor total de los pagos efectuados en el periodo por compensación realizada por el trabajo asociado cooperativo. Son compensaciones por el trabajo asociado cooperativo, los dineros que percibe un trabajador asociado a una cooperativa de trabajo asociado, siempre que el respectivo régimen de compensaciones y de trabajo esté debidamente registrado en el Ministerio del Trabajo, y que además se realicen los respectivos aportes a seguridad social.
45. Otros pagos: escriba el valor de los demás pagos efectivamente realizados en el periodo por conceptos diferentes a los registrados en las casillas anteriores, siempre y cuando se hayan originado en la relación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza que constituyan renta de trabajo o de pensiones, incluyendo la compensación por servicios personales.
46. Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el periodo: escriba en esta casilla el valor que el empleador efectivamente haya pagado en el periodo al trabajador por concepto de cesantías e intereses a las cesantías; adicionalmente incluya el valor de las cesantías que el empleador haya abonado a nombre del trabajador en el fondo de cesantías en ese periodo y finalmente, incluya el valor del auxilio de cesantías reconocido en el periodo de aquellos trabajadores del régimen tradicional del Código Sustantivo del Trabajo, contenido en el Capítulo VII, Título VIII Parte Primera.

Lo anterior de conformidad con el artículo 1.2.1.20.7 del Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria.

47. Pensiones de jubilación, vejez o invalidez: escriba el valor de los pagos efectuados al pensionado durante el periodo por concepto de pensiones de jubilación, vejez o invalidez.
48. Total ingresos brutos: escriba el resultado de sumar los valores de las casillas 37 a 47.

**Concepto de los aportes**

49. Aportes obligatorios por salud: escriba el valor que efectivamente haya pagado en el periodo, a nombre del trabajador por concepto de aportes obligatorios de salud.
50. Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad al Sistema General de Pensiones - RAIS: escriba el valor que efectivamente haya pagado en el periodo, a nombre del trabajador por concepto de aportes obligatorios de pensiones y fondo de solidaridad pensional. Adicionalmente incluya el valor que efectivamente haya girado en el periodo, a nombre del trabajador, por concepto de aportes voluntarios al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad al Sistema General de Pensiones - RAIS, de que trata el artículo 55 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.1.12.9 del Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria.
51. Aportes voluntarios a los fondos de pensiones voluntarias: escriba el valor que efectivamente haya girado en el periodo, a nombre del trabajador, por concepto de aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias, de que trata el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.1.22.41 del Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria.
52. Aportes a cuentas AFC: escriba el valor que efectivamente haya girado en el periodo, a nombre del trabajador a entidades, como ahorro programado para adquisición de vivienda a cuentas AFC.
53. Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y de pensiones: escriba en esta casilla el total de las retenciones en la fuente practicadas al trabajador o pensionado en el periodo.

Nombre del pagador o agente retenedor: persona que certifica que los datos consignados son verdaderos, que no existe ningún otro pago o compensación a favor del trabajador o pensionado por el periodo a que se refiere el certificado y que los pagos y retenciones enunciados se han realizado de conformidad con las normas pertinentes.

**Datos a cargo del trabajador o pensionado**

**Importante:** esta sección solo debe ser diligenciada por aquel trabajador o pensionado que no esté obligado a declarar impuesto sobre la renta y complementario, para quienes el presente certificado reemplazará su declaración por dicho concepto. (Ver requisitos al final del instructivo).

**Concepto de otros ingresos**

Nota: en esta sección la columna correspondiente a "Valor recibido" (Casillas 54 a 59) debe diligenciarse simultáneamente con la de "Valor retenido" (Casillas 61 a 66), según las indicaciones dadas para cada casilla.

54. y 61. Arrendamientos: escriba en la casilla 54 el valor que efectivamente haya recibido durante el año gravable por concepto de arrendamientos de bienes muebles o inmuebles. Si le fue practicada retención en la fuente por este concepto, debe registrar este valor en la casilla 61.
55. y 62. Honorarios, comisiones y servicios: escriba en la casilla 55 el valor efectivamente recibido durante el año gravable por honorarios, comisiones o servicios, sin incluir el valor de la retención en la fuente que por estos conceptos le fue practicada, la cual deberá registrar en la casilla 62.
56. y 63. Intereses y rendimientos financieros: escriba en la casilla 56 el valor certificado por las entidades financieras por concepto de intereses y demás rendimientos financieros recibidos durante el periodo. No incluya el valor de las retenciones en la fuente practicadas por este concepto, el cual deberá registrar en la casilla 63.
57. y 64. Enajenación de activos fijos: escriba en la casilla 57 el valor recibido en el periodo por la venta de bienes que no hagan parte de aquellos que habitualmente usted comercializa, tales como casas, apartamentos, vehículos, fincas, muebles y enseres, etc., los cuales se denominan activos fijos. Si le practicaron retención en la fuente por estas ventas, no incluya en esta casilla el valor de las mismas, el cual deberá registrar en la casilla 64.
58. y 65. Loterías, rifas, apuestas y similares: escriba en la casilla 58 el total de los premios recibidos por concepto de loterías, rifas, apuestas y similares que usted se haya ganado en el año. No incluya el valor de la retención en la fuente, la cual debe registrar en la casilla 65.
59. y 66. Otros: escriba en la casilla 59 el valor neto recibido en el año por conceptos diferentes a los enunciados anteriormente. No incluya el valor de las retenciones en la fuente que le practicaron por estos conceptos, las que deben ser registradas en la casilla 66.
- 60 y 67. Totales: escriba en la casilla 60 la suma de los valores recibidos registrados en las casillas 54 a 59, y en la casilla 67, la suma de los valores retenidos registrados en las casillas 61 a 66.
68. Total retenciones año gravable 2018: escriba el valor que obtenga de sumar las casillas 53 y 67.
69. y 70. Identificación de los bienes y derechos poseídos y Valor patrimonial: escriba en los ítems 1 a 7 de la casilla 69, los bienes y derechos apreciables en dinero poseídos a 31 de diciembre de 2018 y en la casilla 70 el valor patrimonial de estos bienes, incluyendo los bienes poseídos en el exterior. Para el efecto se citan como ejemplos: el efectivo, los depósitos bancarios a cualquier título, acciones y aportes sociales, inversiones, créditos a favor, derechos fiduciarios, activos fijos (muebles, inmuebles, vehículos, etc.).
71. Deudas Vigentes a 31 de Diciembre de 2018: escriba en esta casilla el valor total de las deudas en moneda nacional o extranjera a cargo del contribuyente a 31 de diciembre de 2018.

Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 Estatuto Tributario.

72. C.C. o NIT: escriba en esta casilla la cédula de ciudadanía o el NIT de una de las personas que legalmente dependieron económicamente del trabajador durante el periodo gravable 2018.
  73. Apellidos y nombres: escriba en esta casilla los apellidos y nombres de una de las personas que legalmente dependieron económicamente del trabajador durante el periodo gravable 2018.
  74. Parentesco: escriba en esta casilla la clase de parentesco de la persona dependiente del trabajador, relacionada en la casilla 73.
- Firma del trabajador o pensionado: espacio designado para la firma del trabajador o pensionado en constancia de la veracidad de los datos a su cargo certificados. Recuerde que el "Certificado de Ingresos y Retenciones" diligenciado por el empleador y por el trabajador o pensionado no obligado a declarar, sustituye para todos los efectos legales la declaración de renta y complementario de este.

No están obligados a presentar declaración de renta y complementario, los trabajadores o pensionados que a 31 de diciembre de 2018 cumplan cualquiera de los siguientes requisitos:

1. Que el patrimonio bruto a 31 de diciembre de 2018 no exceda de cuatro mil quinientos (4.500) UVT (\$149.202.000).
2. Que el trabajador no haya obtenido durante el año gravable 2018, ingresos brutos superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$46.418.000).
3. Que no sean responsables del impuesto sobre las ventas ni del impuesto nacional al consumo.
4. Que los consumos mediante tarjeta de crédito durante el año gravable 2018 no excedan de la suma de mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$46.418.000).
5. Que el total de compras y consumos durante el año gravable 2018 no superen la suma de mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$46.418.000).
6. Que el valor total acumulado de consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año gravable 2018 no exceda de mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$46.418.000).

**Notas**

- a) Dentro de los ingresos que sirven de base para efectuar el cómputo no deben incluirse los correspondientes a la enajenación de activos fijos ni los provenientes de loterías, rifas, apuestas o similares. (E.T. Art. 593 parágrafo 2).
- b) Las declaraciones tributarias presentadas por los no obligados a declarar producirán efecto legal. (Art. 6 E.T. Declaración voluntaria del impuesto sobre la renta).
- c) El trabajador deberá conservar en su poder los certificados de retención en la fuente expedidos por los agentes retenedores y exhibirlos cuando la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales así lo requiera.

El impuesto de los trabajadores o pensionados no declarantes es igual a las retenciones. El impuesto de renta y complementario a cargo de los trabajadores o pensionados no obligados a presentar declaración de renta y complementario, es equivalente al total de las retenciones en la fuente practicadas a los pagos o abonos en cuenta realizados durante el año gravable 2018 por todo concepto, las cuales constan en la casilla 68 "Total retenciones año gravable 2018" del presente certificado. Los trabajadores o pensionados pueden presentar declaración de renta con el propósito de solicitar el saldo a favor por los valores retenidos.

**Trabajadores o pensionados obligados a declarar**

Cuando su situación particular no le ajuste a uno cualquiera de los requisitos anotados para los trabajadores o pensionados no obligados a declarar, usted está obligado a presentar declaración de renta y complementario. Por lo tanto, no debe diligenciar la sección inferior del certificado denominada "Datos a cargo del trabajador o pensionado".

EN CUALQUIERA DE LAS DOS SITUACIONES, CONSERVE ESTE CERTIFICADO COMO SUSTITUTO O SOPORTE DE SU DECLARACIÓN DE RENTA. LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES PODRÁ EXIGIRLO.



FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO  
FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL  
DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005  
CONSECUTIVO NO. 567

HOJA No. 1

I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE-POPAYAN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SEDE JOSE MARIA OBANDO

III. SITUACION LABORAL

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☒

Primaria

☐

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☐

NO

☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☐

Provisionalidad

☒

Otro

☐

Cual?

☐

IV. HISTORIA LABORAL

INGRESO

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

14/06/2012

Fecha Posesión

20/06/2012

Número Acto Administrativo

1700003595

RETIRO

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

24/07/2015

Número Acto Administrativo

20151700006455

Fecha Retiro

02/08/2015

Causa Retiro

Terminación Provisionalidad

NOVEDADES

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

d m y

d m y

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE SANTA LUISA

Municipio

Popayan (Cau)

Decreto

20121700003595

14/06/2012

21/06/2012

Elaboro: Marcela Anaya

Revisa: Maria Jene

Aprobo: N/A

170

|              |                   |                         |         |                    |            |            |
|--------------|-------------------|-------------------------|---------|--------------------|------------|------------|
| 2            | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000065<br>5 | 01/02/2013 | 04/02/2013 |
|              | Plantel Educativo | SEDE DON BOSCO          |         |                    |            |            |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
|              |                   |                         |         |                    |            |            |
| 3            | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000140<br>5 | 22/02/2013 | 26/02/2013 |
|              | Plantel Educativo | SEDE CARLOS M. SIMMONDS |         |                    |            |            |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
|              |                   |                         |         |                    |            |            |
| 4            | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2014170000167<br>5 | 11/02/2014 | 14/02/2014 |
|              | Plantel Educativo | SEDE JOSE MARIA OBANDO  |         |                    |            |            |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
|              |                   |                         |         |                    |            |            |
| TIEMPO TOTAL |                   |                         |         | 14 - 1 - 3         |            |            |

## V. AUSENCIAS

## CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL 14 - 1 - 3

## VI. PREVISION SOCIAL

| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA   |
|---------------------------------------------|------------|------------|
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 21/06/2012 | 02/08/2015 |

## VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE DE RETIRO DE JUBILACION ORDINARIA. SOLICITUD POP2019ER004040 de 25/07/2019  
TIPO DE VINCULACION MUNICIPAL S.G.P.

## VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ

Tipo de Documento

CC

☒

CE

☐

Numero de Documento

34560198

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL (E)

08/08/2019

FECHA EXPEDICION

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA





**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 300**

HOJA No. 3

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4. NIVEL:

Preescolar

☐

Primaria

☒

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☒

NO

☐

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☒

Provisionalidad

☐

Otro

☐

Cual?

☐

**IV. HISTORIA LABORAL**

**INGRESO**

Tipo Acto Administrativo

Resolución

Fecha Acto Administrativo

27/07/2015

Fecha Posesión

03/08/2015

Número Acto Administrativo

1700057224

**NOVEDADES**

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE LAS PALMAS

Municipio

Popayan (Cau)

Resolución

20151700057224

27/07/2015

03/08/2015

Elabora: Marcela Anaya

Revisa: María Elena Páez

Aprobo: N/A

|   |                   |                          |            |                    |            |            |
|---|-------------------|--------------------------|------------|--------------------|------------|------------|
| 2 | Tipo de Novedad   | Cambio Tipo Nombramiento | Resolución | 2015170011861<br>4 | 10/12/2015 | 11/12/2015 |
|   | Plantel Educativo | SEDE LAS PALMAS          |            |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)            |            |                    |            |            |
|   |                   |                          |            | TIEMPO TOTAL       | 4 - 0 - 4  |            |

## V. AUSENCIAS

## CÁLCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL - 4 - 0 - 4

## VI. PREVISION SOCIAL

|                                             |            |          |
|---------------------------------------------|------------|----------|
| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA |
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 03/08/2015 |          |

## VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE DE RETIRO DE JUBILACIÓN ORDINARIA. SOLICITUD POP2019ER004040 de 25/07/2019.  
TIPO DE VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P.

## VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

|                                       |                                                                    |                     |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Nombre Completo                       |                                                                    |                     |
| JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ      |                                                                    |                     |
| Tipo de Documento                     | CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | Numero de Documento |
| Cargo                                 | 34560198                                                           |                     |
| SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL (E) |                                                                    |                     |

08/08/2019

FECHA EXPEDICION

  
FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



1172

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONSECUTIVO NO. 567**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

NIT ENTIDAD NOMINADORA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

2 REGIMEN DE PENSIONES

Anual

☐

Retroactivo

☐

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☐

Primaria

☒

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

S.

☒

N.

☐

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☒

Provisionalidad

☐

Otro

☐

Cual?

**V. SALARIOS DEVENGADOS**

| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2017      |
|------------------------------|--------|---------------------|
|                              | HASTA: | 31 - 12 - 2017      |
| Asignacion Basica            |        | 1,768,850.00        |
| Prima de Navidad             |        | 1,957,711.00        |
| Prima de Servicios           |        | 902,113.00          |
| Prima de Vacaciones Docentes |        | 939,701.00          |
| <b>TOTAL</b>                 |        | <b>5,568,375.00</b> |
| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2018      |
|                              | HASTA: | 31 - 12 - 2018      |
| Asignacion Basica            |        | 1,896,063.00        |
| Bonificacion Pedagogica      |        | 113,764.00          |
| Prima de Navidad             |        | 2,119,081.00        |
| Prima de Servicios           |        | 976,473.00          |
| Prima de Vacaciones Docentes |        | 1,017,159.00        |
| <b>TOTAL</b>                 |        | <b>6,122,540.00</b> |
| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2019      |
|                              | HASTA: | 31 - 07 - 2019      |
| Asignacion Basica            |        | 2,040,828.00        |
| Prima de Servicios           |        | 1,055,766.00        |

Elaboro: Mag. [Firma]

Revisa: Ma. [Firma] Pajul

Aprobo: N.A.

|       |              |
|-------|--------------|
| TOTAL | 3,096,594.00 |
|-------|--------------|

# VI. DATOS DE QUIEN CERTIFICA.

Nombre Completo

JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ

Tipo de Documento

CC

☒

CE

☐

Numero de Documento

34560198

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL (E)

08/08/2019-

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

## OBSERVACIONES:

EL presente Certificado Salarial, se expide de acuerdo a la información contenida en el Sistema Humano WEB, dando contestación a la SOLICITUD POP2019ER004038 de 25/07/2019, para trámite "JUBILACIÓN ORDINARIA"

*J. Sotelo*  
JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL (E)



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONTINUACIÓN CERTIFICADO SALARIAL**  
**CONSECUTIVO NO. 567**  
**EVILA ESTHER GARCIA CAICEDO**  
**CC No. 34539913**

**OBSERVACIONES**

**BONIFICACIÓN MENSUAL:** "La bonificación que se crea mediante el presente Decreto constituirá factor salarial para todos los efectos legales y los aportes obligatorios sobre los pagos que se efectúen por ese concepto, se realizarán de conformidad con las disposiciones legales vigentes."

| No. DECRETO  | ENERO  | FEBRERO | MARZO  | ABRIL  | MAYO   | JUNIO  | JULIO  | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|--------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| 322 de 2018  | 18,868 | 56,882  | 56,882 | 56,882 | 56,882 | 45,506 | 39,817 | 56,882 | 56,882     | 56,882  | 56,882    | 17,065    |
| REAJUSTES    | 11,469 |         |        |        |        |        |        |        |            |         |           |           |
| 1022 de 2019 | 32,233 | 56,882  | 56,882 | 56,882 | 56,882 | 46,939 | 46,939 | 61,225 | 61,225     | 61,225  | 61,225    | 14,286    |
| REAJUSTES    | 2,461  | 4,343   | 4,343  | 4,343  | 4,343  |        |        |        |            |         |           |           |

EL presente Certificado Salarial, se expide de acuerdo a la información contenida en el Sistema Humano WEB para trámite PENSIONAL

  
**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**  
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN**

Proyectó: Marcela Anaya  
Revisó: Maria Janeth Pajoi  
Revisó y Aprobó: Olga Lucia Cordoba C.

POP2019FR005541 ANE: FOI:4  
FC: 2019-08-27 FV: 2019-09-10  
ASU: DERECHO DE PETICION -FSCA  
DEP: HOJAS DE VIDA

POP2019FR005541 ANE: FOI:4  
FC: 2019-08-27 FV: 2019-09-10  
ASU: DERECHO DE PETICION -FSCA  
DEP: HOJAS DE VIDA

Señores:  
Secretaría de Educación  
Municipio de Popayán  
L.C

24/539913  
Propiedad

Referencia: Derecho de Petición en interés particular

ANDRES FERNANDO QUINTANA VIVEROS, identificado tal como aparece al pie de mi correspondiente firma, abogado en ejercicio, obrando en representación de la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con C.C. No. 34.539.913, en su condición de docente oficial del Magisterio, con todo respeto me dirijo a Usted, en ejercicio del Derecho de Petición, para exponer los siguientes HECHOS:

1. La peticionaria fue inscrita en el escalafón del Decreto 2277 de 1979.
2. La Administración departamental desde el nombramiento y hasta la fecha, aplica para todos los efectos el Decreto 1278 de 2002, sin tener en cuenta, que mi mandante, ya tiene un régimen de escalafón.
3. Debido a su forma y fecha de vinculación el régimen salarial y prestacional que le corresponde es régimen del Decreto 2277 de 1979.
4. En consecuencia, la docente ve afectado su salario y sus prestaciones sociales por la decisión unilateral de la Administración.

-PETICION: Con fundamento en lo anteriormente expuesto, respetuosamente me permito solicitar que se inicien las acciones correspondientes para restablecer el derecho de mi mandante en el sentido de ordenar la aplicación del régimen salarial y prestacional regulado por el Decreto 2277 de 1979, realizando para ello la reclasificación en el grado del Escalafón Docente que corresponda y reliquidar las prestaciones sociales a que haya lugar.

NOTIFICACIONES: El suscrito puede ser notificado en la Calle 4 # 5-14 segundo piso-Centro-Popayan. Teléfono: 3228215208. Correo electrónico: [abogados@accionlegal.com.co](mailto:abogados@accionlegal.com.co)

Atentamente,

Andres Fdo Quintana Viveros  
Andres Fernando Quintana Viveros  
C.C. No. 1 130 595 996 de Cali  
T.P. No. 252 514 del C.S.J.

175

Señores  
MUNICIPIO DE POPAYÁN

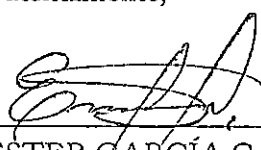
Referencia: Poder Especial

EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO, identificada como aparece al final, al pie de mi correspondiente firma, manifiesto a usted, con todo respeto, que confiero poder especial, amplio y suficiente al Abogado ANDRES FERNANDO QUINTANTA VIVEROS identificado con C.C. No. 1.130.595.996 y T.P. No. 252.514 del C.S. de la J; para que en mi nombre y representación, inicie y lleve a su terminación frente a la Secretaría de Educación, entidad representada legalmente por quien haga sus veces, reclamación de las acreencias laborales y régimen salarial aplicable y vinculación.

Mi apoderado queda facultado conforme al artículo 77 del C.G.P. y en especial para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir, llenar espacios en blanco, cobrar el título judicial e iniciar, si es el caso, la ejecución del mismo; además para descontar los honorarios pactados y en general para realizar todas las acciones necesarias para lograr la materialización del mandato otorgado.

De Usted atentamente,

Firma:

  
EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO  
C.C. No. 34.539.913

34539.913 PD

Acepto,

  
ANDRES FERNANDO QUINTANTA VIVEROS  
C.C. No. 1.130.595.996  
T.P. No. 252.514 del C.S. de la J.



**EN BLANCO**  
NOTARIA TERCERA DE POPAYÁN

**EN BLANCO**  
NOTARIA TERCERA DE POPAYÁN





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE  
DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



3435

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veintiocho (28) de junio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Tres (3) del Círculo de Popayán, compareció:

EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0034539913 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

 34539913



1e4c8d8kfdl  
28/06/2019 - 12:00:45:653



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL.

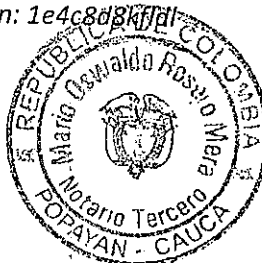
1021



MARIO OSWALDO ROSERO MERA  
Notario tres (3) del Círculo de Popayán

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: 1e4c8d8kfdl



MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
JUNTA SECCIONAL DE ESCALAFON DEL CAUCA

RESOLUCION No. 1835 DE 3 AGO. 1994

Por la cual se inscribe un educador en el Escalafón Nacional Docente.

LA JUNTA SECCIONAL DE ESCALAFON DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
en uso de las facultades que le confiere el artículo 19 del Decreto Extraordinario 2277  
de Septiembre 14 de 1979, y

CONSIDERANDO:

Que el educador GARCIA CAICEDO EVIDA ESTER. identificado con la cédula  
de ciudadanía No. 341539-913 de POPAYAN de acuerdo con el artículo 20,  
del Decreto 259 de 1981, presentó solicitud de inscripción a la Oficina Seccional de Escalafón el día 2  
de 19 como consta en la radicación No. 606 folio 88 y anexo  
a su petición los siguientes documentos:

ACTA DE GRADO- REGISTRO CIVIL- FOTOCOPIA CELESTIA

SOLICITUD INSCRIPCION.

con los cuales demuestra que el DOS (2) de AGOSTO de 19 94  
cumplió con requisitos para inscribirse al grado UNO ( 1 ).  
En mérito de lo expuesto, la Junta

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Inscribese al grado UNO ( 1 ) del Escalafón Nacional Docente  
código (    ) al educador GARCIA CAICEDO EVIDA ESTER. identificado  
con la cédula de ciudadanía No. 341539-913 de POPAYAN quien cumplió con  
requisitos para esta inscripción el DOS ( 2 ) de AGOSTO de 19 94 y acredita  
título MAESTRO PEDAGOGO código    especialidad ENSEÑANZA PRIMARIA  
código    curso de ingreso   

ARTICULO SEGUNDO: Notifíquese la presente resolución en la forma señalada en el artículo 16  
del Decreto No. 2621 de 1979, haciendo saber a la parte interesada que contra ella proceda por la  
vía gubernativa el recurso de reposición ante la Junta Seccional, del cual debe hacerse uso dentro de  
los cinco ( 5 ) días siguientes a la notificación personal o justificación (del edicto correspondiente).

ARTICULO TERCERO: La presente resolución surte efectos fiscales a partir del día TRES (3)  
de AGOSTO de 19 94 y rige desde la fecha de su expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Popayán a: 3 AGO. 1994  
PRESIDENTE

(original firmado) Luis Albeiro Villaverde B.  
Secretario de Educación  
LUIS ALBEIRO VILLAVIERDE BUREANO  
Delegado del Gobernador  
Edu.

SECRETARIO EJECUTIVO  
(Original) HAROLD A. VELASCO CUEVAS  
(Firmado) Jefe Oficina Escalafón Docente  
HAROLD A. VELASCO CUEVAS  
Jefe Oficina Escalafón

|                                                                                  |                                   |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170                      |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 07<br>Página 1 de 1 |

Popayán 04 de octubre de 2019

SEÑOR:

RADICADO SALIDA  
2019EE3761

ANDRES FERNANDO QUINTANA VIVEROS  
CALLE 4 No. 5-14  
abogados@accionlegal.com.co  
Código Postal 190003  
Popayán-Cauca

ASUNTO: SUYO RADICADO POP2019ER005541

CORDIAL SALUDO:

De manera comedida, la Oficina de Prestaciones Sociales del Magisterio, de la Secretaria de Educación del Municipio de Popayán, se permite dar respuesta a la solicitud radicada en la referencia, informando que revisada en detalle la Historia Laboral y la base de datos del Sistema Humano WEB, se constató que la Señora: EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.539.913:

Fue nombrada en PROVISIONALIDAD, mediante DECRETO No. 20121700003595 de 14 de junio de 2012, posesionada mediante ACTA SEM 0205 de 20 de junio de 2012. Nombrada en Periodo de Prueba mediante Resolución No. 20151700057224 de 27/07/2015, posesionada mediante ACTA SEM 045-15 de 03 de agosto de 2015, y una vez superado el periodo de prueba, nombrada en PROPIEDAD mediante RESOLUCIÓN No. 20151700118614 de 10/12/2015, posesionada mediante ACTA SEM 352-15 de 11 de diciembre de 2015, esto es; en vigencia del Decreto Ley 1278 de Junio 19 de 2002, Estatuto aplicable a quienes aspiren a ingresar a la Carrera Docente a partir de la entrada en vigencia de dicha ley. De suerte que, quien no se encontraba inscrito en ella a tal fecha, en virtud del Decreto ley 2277 de 1979, -como es el caso de los docentes nombrados provisionalmente y de los que venían con órdenes de prestación de servicios-, tendrán que ajustarse a los requisitos previstos en el artículo 7º y siguientes del Decreto Ley 1278 de 2002.

En la Historia Laboral de su Poderdante, no se verificó y/o constató documento alguno, que permita dilucidar vinculación laboral docente, durante la vigencia del Decreto Ley 2277 de 1979, tampoco, se corroboró inscripción en el Escalafón Nacional. Aunado a lo anterior, señalo los siguientes preceptos:

El artículo 125 de la Constitución Política consagró: "Los empleos en los órganos y entidades del Estado son de carrera. Se exceptúan los de elección popular, los de libre nombramiento y remoción, los de trabajadores oficiales y los demás que determine la ley. Los funcionarios, cuyo sistema de nombramiento no haya sido determinado por la Constitución o la ley, serán nombrados por concurso público.

El decreto 2277 de 1979 estableció un régimen especial para regular las condiciones de ingreso, ejercicio, estabilidad, ascenso y retiro de las personas que desempeñan la profesión docente; (ii) para ingresar a la carrera docente y gozar de los derechos y garantías de ella - primordialmente de la estabilidad y permanencia en el empleo -, solamente debían acreditarse las tres exigencias señaladas: inscripción en el escalafón, nombramiento en propiedad y posesión.

El artículo 38 de la ley 715 de 2001, creó una provisionalidad -sui generis- para cargos de carrera docente, cuya provisión está

*Vive el*  
**CAMBIO POPAYÁN**

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6 # 4-21, Código Postal: 190003, Tel: 8243075 - 8244234  
Conmutador 8333033, www.popayan.gov.co

Recibido  
Acción Legal  
8 Oct 2019

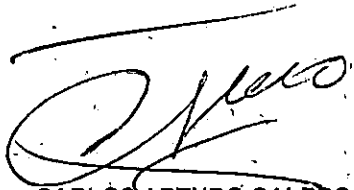
|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 07   |
|                                                                                   |                                   | Página 1 de 1 |

sujeta a la existencia de vacantes en las plantas de personal. Tal es el sentido de los artículos transcritos, cuyos epígrafes disponen: artículo 34. "Incorporación a las plantas" y artículo 38. "Incorporación de docentes, directivos docentes y administrativos a los cargos de las plantas." En concreto, el legislador quiso garantizar a las personas que venían contratadas con órdenes de prestación de servicios una continuidad relativa en la prestación del servicio, con término definido, esto es, sólo durante el año lectivo de 2002, para lo cual se facultó nombrarlos provisionalmente, previa acreditación de requisitos, sin que ello significara un ingreso automático a la carrera docente, pues, como se recuerda, a ella se accedía, en vigencia del decreto 2277 de 1979 mediante nombramiento en propiedad – mas escalafón y posesión –, y posteriormente por concurso, según los preceptos de la ley 29, el decreto 1706 - ambos de 1989 y de la ley 115 de 1994, artículo 105. En conclusión, lo que ordenó el legislador de 2001 sobre la materia, fue garantizar los derechos de carrera a quienes estaban inscritos en ella – con respeto a su estabilidad –, y autorizó una especie de provisionalidad, por esencia transitoria – durante el año 2002 –, sin consecuencia distinta a la de conminar a la administración a vincular en tal forma y de manera prioritaria, a los educadores que se encontraran en los supuestos de hecho previstos en el artículo 38, que a la letra dispone: "La provisión de cargos en las plantas financiadas con recursos del Sistema General de Participaciones, se realizará por parte de la respectiva entidad territorial, dando prioridad al personal actualmente vinculado y que cumpla los requisitos para el ejercicio del cargo (...). Los docentes, directivos docentes y funcionarios administrativos de los planteles educativos que demuestren que estuvieron vinculados por órdenes de prestación de servicios por los departamentos o municipios, dentro de los dos meses antes y el 1o. de noviembre de 2000, demostrando solución de continuidad durante ese período, y que cumplan los requisitos del cargo, serán vinculados de manera provisional durante el año 2002, previa identificación y verificación de requisitos, salvo que sus contratos hayan sido suprimidos como resultado del proceso de reorganización del sector educativo o de la entidad territorial.

De acuerdo con lo anterior, la Oficina de Prestaciones Sociales del Magisterio en conjunto con el Comité de Repartición Organizacional de Escalafón, no encuentra sustento jurídico viable, para conceder el objeto de su petición.

Finalmente, la Secretaria de Educación Municipal de Popayán, hace constar que en ningún momento desde la vinculación como Docente regida bajo la normatividad del Decreto 1278 de 2002, le ha vulnerado los derechos fundamentales a la vida digna, al mínimo vital y a la salud, consagrados en cabeza de la Docente: **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.539.913, pues sus salarios y la totalidad de prestaciones sociales han sido pagados sin interrupción alguna.

Atentamente,

  
CARLOS ARTURO CALERO DIAZ  
SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYAN

Proyecto: Marcela Anaya-Oficina de Historias Laborales SEM POPAYAN  
Revisó: N/A  
Anexo: N/A  
Copia: N/A  
Archivado en según TRD: (Archivo de Gestión Documental-Historia Laboral)

*Vive el*  
**CAMBIO POPAYÁN**

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6 # 4-21, Código Postal: 190003, Tel: 8243075 - 8244234  
Conmutador 8333033, [www.popayan.gov.co](http://www.popayan.gov.co)

República de Colombia  
Ministerio de Educación

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
PROTOCOLO PARA LA EVALUACIÓN DE DOCENTES

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                  |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------|
| A. EVALUADO                                                                                                        |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                                                                                                                         | 34539913            | Nombres, Apellidos | GARCIA CAICEDO EVILA ESTER  |                                |        |
| Establecimiento Educativo                                                                                          | SEDE LAS PALMAS                              |                                                                                                                             |                     | Código DANE        | 119001002853                | Zona                           | Urbana |
| Entidad Territorial Certificada                                                                                    | SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN |                                                                                                                             | Municipio Localidad | Popayan (Cau)      | Cargo                       | Docente                        |        |
| B. EVALUADOR                                                                                                       |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | CC                                           | No.                                                                                                                         | 10540393            | Nombres, Apellidos | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO |                                |        |
| II. VALORACION DE LAS COMPETENCIAS                                                                                 |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| CATEGORÍAS PARA LA EVALUACION DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100) |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Año Escolar                                                                                                        | 2018                                         | Fecha Inicio                                                                                                                | 15/01/2018          | Fecha Final        | 09/12/2018                  | # Días Licencias Incapacidades |        |
| # TOTAL DÍAS VALORADOS                                                                                             |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             | 325                            |        |
| A. COMPETENCIAS FUNCIONALES DOCENTES (70%)                                                                         |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Area de Gestion                                                                                                    | Competencia                                  | Contribucion Individual                                                                                                     | VALORACIÓN          |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    |                                              |                                                                                                                             | Puntaje             | Prom               | Pond                        |                                |        |
| Gestión Académica 30%                                                                                              | Dominio Curricular                           | Demuestra conocimientos actualizados y dominio de su disciplina y de las áreas a                                            | 95                  | 95.5               | 28.7                        |                                |        |
|                                                                                                                    | Evaluación del Aprendizaje                   | Identifica a los estudiantes que requieren ayuda adicional y aplica estrategias de apoyo para los mismos                    | 95                  |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Pedagogía y Didáctica                        | Utiliza variadas estrategias de enseñanza y las ajusta según las características, las necesidades y los ritmos de aprend... | 95                  |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Planeación y Organización Académica          | Lleva una programación sistemática y optimiza el tiempo diario de sus clases.                                               | 97                  |                    |                             |                                |        |
| Gestión Administrativa 20%                                                                                         | Seguimiento de Procesos                      | Desarrolla sus actividades de acuerdo con el calendario y la jornada escolar- reuniones con padres de familia- escuela d... | 95                  | 95                 | 19                          |                                |        |
|                                                                                                                    | Uso de Recursos                              | Distribuye con eficiencia entre sus estudiantes los recursos asignados                                                      | 95                  |                    |                             |                                |        |
| Gestión Comunitaria 20%                                                                                            | Comunicación Institucional                   | Aplicación de protocolos con estudiantes que presentan episodios de indisciplina.                                           | 95                  | 95                 | 19                          |                                |        |
|                                                                                                                    | Interacción con la comunidad y el entorno    | Promueve actividades que involucren a las familias en la formación integral de los estudiantes                              | 95                  |                    |                             |                                |        |
| 70.0%                                                                                                              | Subtotal Competencias Funcionales            |                                                                                                                             |                     |                    |                             | 66.7                           |        |
| B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DOCENTES (30%)                                                                    |                                              |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Competencia                                                                                                        | FINAL                                        |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
|                                                                                                                    | Puntaje                                      | Prom                                                                                                                        | Pond                |                    |                             |                                |        |
| Compromiso Social e Institucional                                                                                  | 97                                           | 96                                                                                                                          | 28.8                |                    |                             |                                |        |
| Liderazgo                                                                                                          | 95                                           |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |
| Trabajo en Equipo                                                                                                  | 96                                           |                                                                                                                             |                     |                    |                             |                                |        |

|                                             |  |                  |               |               |
|---------------------------------------------|--|------------------|---------------|---------------|
| <b>C. RESULTADO TOTAL (100%)</b>            |  |                  |               | <b>FINAL</b>  |
| CALIFICACIÓN TOTAL= S PONDERACIÓN PROMEDIOS |  |                  |               | 95.4          |
| VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO              |  | NO SATISFACTORIO | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE |
|                                             |  |                  |               | X             |

**III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 90 | 80 | 70 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <span>Compromiso Social...</span> <span>Liderazgo</span> <span>Trabajo en Equipo</span> <span>Dominio Curricular</span> <span>Evaluación del Aprendizaje</span> <span>Pedagogía y Didáctica</span> <span>Planeación y Organizaci...</span> <span>Seguimiento de Procesos</span> <span>Uso de Recursos</span> <span>Comunicación Institucional</span> <span>Interacción con la comuni...</span> <span>Puntaje Final</span> </div> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN**

En la fecha \_\_\_\_\_ se le notifica a GARCIA CAICEDO EVILA ESTER el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2018. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los (0) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.

|                                                         |                                                      |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nombre completo del evaluado:                           | Nombre completo del evaluador:                       |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                              | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                          |
| Firma y número de documento del evaluado: 34.539.913 pp | Firma y número de documento del evaluador: 101500393 |
|                                                         |                                                      |
| Ciudad y fecha: 30 Noviembre 2018                       |                                                      |

**V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL**

|                                                                                    |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competencias Objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales. | Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores |
|                                                                                    |                                                                                                        |
| Nombre completo del evaluado:                                                      | Nombre completo del evaluador:                                                                         |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                         | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                                                                            |
| Firma y número de documento del evaluado:                                          | Firma y número de documento del evaluador:                                                             |
|                                                                                    |                                                                                                        |
| Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:       |                                                                                                        |

Renuncio al recurso de reposición

*[Signature]*



4/11/2011



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002

## TABLA RESUMEN DE EVIDENCIAS

| Establecimiento Educativo<br>INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ EUSEBIO CARO |                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    | Código DANE<br>1190010000                       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nombre del evaluado<br>EVILA ESTER GARCIA CAICEDO                    |                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    | CC<br>34539913                                  |
| Nombre del evaluador<br>SIMON EDUARDO MOSQUERA                       |                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    | CC10540393                                      |
| No. Folio                                                            | Fecha Incorporación de la evidencia (dd/mm/aaaa)      | Tipo de evidencia (D: Documental; T: Testimjosecaro@sempopayan.gov.coonlal) | Nombre de la evidencia (Plan de trabajo, Informe, material pedagógico, proyecto de investigación, certificación, encuesta, etc.)                                  | Competencias que soporta (Indique las competencias funcionales y comportamentales relacionadas con esta evidencia) | Firma (de quien consigna y valora la evidencia) |
| 1                                                                    | 18 ENERO 2018                                         | DOCUMENTAL                                                                  | AJUSTES AL PLAN DE ESTUDIOS DEL ÁREA DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA                                                                                                       | DOMINIO CURRICULAR                                                                                                 | <i>Yolanda Sánchez B.</i>                       |
| 2                                                                    | 2 FEBRERO<br>29 DE MAYO<br>13 DE JUNIO<br>14 DE JUNIO | DOCUMENTAL-TESTIMONIAL                                                      | PARTICIPACION TALLER PTA                                                                                                                                          | DOMINIO CURRICULAR                                                                                                 |                                                 |
| 3                                                                    | 21 DE MARZO                                           | FOTOGRAFICO                                                                 | ORIENTACION Y PARTICIPACION EN LA ELECCION DEL PERSONERO ESTUDIANTEL (GOBIERNO ESCOLAR)                                                                           | DOMINIO CURRICULAR                                                                                                 |                                                 |
| 4                                                                    | ABRIL Y OCTUBRE                                       | DOCUMENTAL                                                                  | IMPLEMENTACION PROYECTO P.T.A. <ul style="list-style-type: none"><li>1° Y 2° CARACTERIZACION DE LECTURA</li><li>CARACTERIZACION HABILIDADES MATEMATICAS</li></ul> | PEDAGOGICA Y DIDACTICA                                                                                             |                                                 |
| 5                                                                    | PERMANENTE                                            | DOCUMENTAL – FOTOGRAFICO                                                    | DISEÑO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS METODOLOGIAS EN EL AREA DE ESPAÑOL Y MATEMATICAS                                                                           | PEDAGOGIA Y DACTICAS                                                                                               |                                                 |
| 6                                                                    | PERMANENTE                                            | DOCUMENTAL – FOTOGRAFICO                                                    | TRABAJOS EN TEATRO, PINTURA Y MODELADO DE PLASTILINA DESDE LAS DISTINTAS AREAS.                                                                                   | PEDAGOGIA Y DACTICAS                                                                                               |                                                 |
| 7                                                                    | 7 Y 8 MARZO                                           | FOTOGRAFICO                                                                 | ELABORACION DE DETALLES PARA FECHAS ESPECIALES <ul style="list-style-type: none"><li>DIA DE LA MADRE</li><li>DIA DE LA MUJER</li></ul>                            | ORGANIZACIÓN ACADEMICA INTERACCION COMUNITARIA                                                                     |                                                 |





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

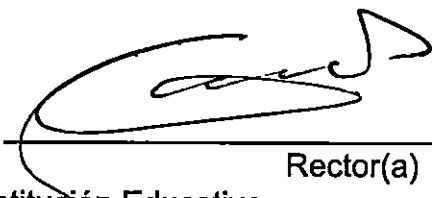
EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002

|    |                   |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                 |
|----|-------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|
| 8  | 7 JUNIO 2018      | FOTOGRAFICO  | PARTICIPACION EN ACTIVIDADES PROPIAS DE LA SEDE: <ul style="list-style-type: none"><li>• DESFILE DEL MUNDIALITO</li><li>• CELEBRACION DIA DEL NIÑO</li><li>• CELEBRACION DIA LA FAMILIA</li></ul> | TRABAJO EN EQUIPO                                              | B               |
| 9  | 27 JULIO 2018     | FOTOGRAFICO  | INTERACTUANDO CON EL PROGRAMA BATUTA                                                                                                                                                              | PLANEACION Y ORGANIZACIÓN ACADEMICA                            | Volanda Sanchez |
| 10 | 8 AGOSTO          | FOTOGRAFICA  | CAPACITACIONES <ul style="list-style-type: none"><li>• NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES- COLEGIO ULLOA</li><li>• EN INGLES POR FUNDALIDER COLOMBIA</li></ul>                                     | PLANEACION Y ORGANIZACIÓN ACADEMICA                            | Volanda Sanchez |
| 11 | 15 AGOSTO 2018    | FOTOGRAFICO  | PARTICIPACION EN LA REUNION DE CONSEJO DIRECTIVO                                                                                                                                                  | COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL                                     | B               |
| 12 | 22 AGOSTO 2018    | FOTOGRAFICO  | SALIDAS PEDAGOGICAS: <ul style="list-style-type: none"><li>• CENTRO COMERCIAL TERRAPLAZA.</li><li>• PARQUE COLGATE</li></ul>                                                                      | INTERACCION COMUNITARIA                                        | Volanda Sanchez |
| 13 | PERMANENTE        | FOTOGRAFICO. | PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS Y DE INTEGRACION PROPUESTA POR LA INSTITUCION                                                                                                        | COMPROMISO SOCIAL E INSTITUCIONAL                              | Volanda Sanchez |
| 14 | 5 SEPTIEMBRE 2018 | FOTOGRAFICO  | ENLUCIMIENTO DE LA SEDE EDUCATIVA CON PADRES DE FAMILIA                                                                                                                                           | INTERACCION COMUNITARIA                                        | Volanda Sanchez |
| 15 | PERMANETE         | FOTOGRAFICO  | ELABORACION DE CARTELERAS                                                                                                                                                                         | USO DE RECURSOS                                                | B               |
| 16 | PERMANETE         | FOTOGRAFICO  | PREEPARACION DE ACTIVIDADES CULTURALES EN TEATRO, POESIA Y COPLAS (IZADAS DE BANDERA)                                                                                                             | PLANEACION Y ORGANIZACIÓN ACADEMICA<br>INTERACCION COMUNITARIA | Volanda Sanchez |
| 17 | 31 OCTUBRE 2018   | FOTOGRAFICO  | PREPERACION Y EJECUCION DE LA SEMANA CULTURAL <ul style="list-style-type: none"><li>• REINADO DEL RECICLAJE</li><li>• FERIA DE LA CIENCIA</li><li>• ACTO CULTURAL</li></ul>                       | PLANEACION Y ORGANIZACIÓN ACADEMICA<br>TRABAJO EN EQUIPO       | Volanda Sanchez |
| 18 | 9 NOVIEMBRE 2018  | FOTOGRAFICO  | ENLUCIMIENTO PARA LA NAVIDAD CARTELERA Y NOVENA                                                                                                                                                   | TRABAJO EN EQUIPO                                              | Volanda Sanchez |

**CONSTANCIA DE FIRMEZA Y EJECUTORIA**

El (La) suscrito(a) Rector(a) de la Institución Educativa José Eusebio Caro del Municipio de Popayán, deja constancia que la calificación de la Evaluación de Periodo de Prueba o Desempeño Anual, por el tiempo evaluado entre el 15 de Enero de 2018 y el 9 de Diciembre de 2018 inclusive, realizada al(a) señor(a) Evila Ester García Caicedo, identificado(a) con cédula de ciudadanía 34539913, en el cargo de Docente del área Primaria Todas, notificada de manera personal el 30 de Noviembre de 2018, y de la cual dentro del término legal establecido el (la) funcionario(a) en mención no interpuso los Recursos de Reposición y Apelación ante el Plantel Educativo, por lo tanto, la Evaluación de Periodo de Prueba o Desempeño Anual quedó ejecutoriada y cobró firmeza a partir del día 01 Diciembre de 2018 de conformidad con el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Art. 87, numeral 3° de la Ley 1437 de 2011).

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán a los 03 días de diciembre de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Rector(a)  
Institución Educativa \_\_\_\_\_

Proyectó:

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión 04    |
|                                                                                   |                         | Página 1 de 3 |

RESOLUCION No 20191700076954

DEL, 2019-09-23

"Por medio de la cual se reconoce a un Educador una Reubicación de Nivel Salarial en el Escalafón Nacional Docente regido por el Decreto 1278 de 2002- EVALUACIÓN CARÁCTER DIAGNOSTICA FORMATIVA 2018-2019"

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO CERTIFICADO DE POPAYÁN, de conformidad con lo establecido en la Ley 715 de 2001, Decreto 1278 de 2002, Decreto Nacional 1075 de 26 de mayo de 2015, Decreto Nacional 1757 de 2015, Decreto Nacional 915 de junio 01 de 2016 y en uso de sus atribuciones legales, en especial las conferidas mediante Resolución 20191700066554 de 16/08/2019

CONSIDERANDO:

Que mediante el Decreto Ley 1278 de 2002, se expidió el Estatuto de Profesionalización Docente, el cual regula las relaciones entre el Estado y los Docentes y Directivos Docentes que prestan sus servicios en las Instituciones Educativas Oficiales de preescolar, básica y media, que hacen parte de las entidades territoriales certificadas en educación.

Que el mencionado Decreto Ley consagra en sus artículos 35 y 36 (numeral 2º) la Evaluación de Competencias como el mecanismo voluntario que mide desempeño y la actuación realizada por los Educadores Oficiales en su puesto de trabajo, con el fin de lograr su ascenso de grado o reubicación en el Escalafón Docente.

Que mediante Decreto N° 1657 de Octubre 21 de 2016 se modificó el Decreto 1075 de 2015, en materia de evaluación para ascenso de grado y reubicación de nivel salarial de los docentes que se rigen por el Decreto Ley 1278 de 2002.

Que el artículo 6º de la Resolución 014731 de 30 de octubre de 2018, modificada por la Resolución 018407 de 29 de noviembre de 2018, estableció: "De la acreditación del cumplimiento de requisitos. Los educadores que voluntariamente se presenten a participar en la evaluación de carácter diagnóstico formativa, deberán cumplir con los siguientes requisitos de conformidad con lo establecido en el artículo 2.4.1.4.1.3 del Decreto 1075 de 2015: El Docente o Directivo Docente que en la evaluación de competencias obtenga el puntaje a que se refiere el numeral 2 del artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, podrá ascender o ser reubicado si cumple los siguientes requisitos:

1. Estar ejerciendo el cargo con derechos de carrera y estar inscrito en el Escalafón Docente (modificado por el artículo 2 del Decreto 915 de 2016).
1. Haber cumplido tres (3) años de servicio contados a partir de la fecha de posesión en periodo de prueba.
1. Haber obtenido una calificación mínima del sesenta por ciento (60%) en la evaluación ordinaria de desempeño anual durante los periodos inmediatamente anteriores a la inscripción en el proceso de evaluación de competencias, según se trate de reubicación o de ascenso.
2. Para el caso de ascenso, acreditar adicionalmente el título académico exigido para cada uno de los grados.

Que como resultado de los acuerdos suscritos entre el Ministerio de Educación Nacional y la Federación Colombiana de Trabajadores de la Educación -FECODE-, el Gobierno Nacional expidió el Decreto 1657 de 2016, con el fin de subrogar en el Decreto 1075 de 2015 las secciones 1, 2, 3 y 4 del Capítulo 4, Título 1, Parte 4, Libro 2, que reglamentan la evaluación de que trata el artículo 35 del Decreto Ley 1278 de 2002, la cual tiene carácter diagnóstico formativa.

Que dentro de las responsabilidades dispuestas en el artículo 2.4.1.4.2.1 del Decreto 1075 de 2015, al Ministerio de Educación Nacional le competía definir el cronograma de la evaluación y en virtud de ello procede a fijar las reglas y las etapas de la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa correspondiente al proceso que inició trámites en el año 2018 y se desarrollará durante el año 2019.

Que en desarrollo de lo anterior, el Ministerio de Educación Nacional expidió la Resolución 014731 de 30 de octubre de 2018, modificada por la Resolución 018407 de 29 de noviembre de 2018, a través de la cual, se estableció el "Cronograma de Actividades para el proceso de evaluación de que trata el artículo 35 y el numeral 2 del artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002" para el ascenso de grado o la reubicación nivel salarial de los educadores oficiales regidos por dicha norma, y se dictaron otras disposiciones.

Que la Administración Municipal expidió RESOLUCIÓN No 20181700095444 DEL, 2018-11-07 "Por medio de la cual se adopta la Resolución 014731 de 30 de octubre de 2018, modificada por la Resolución 018407 de 29 de noviembre de 2018, y se convoca para el Proceso de Evaluación de que trata el artículo 35 y el numeral 2 del artículo 36 del decreto ley 1278 de 2002 para el ascenso de grado o la reubicación de nivel salarial de los Educadores Oficiales regidos por dicha norma" y se divulga el cronograma establecido para tal fin mediante Resolución Ministerial No. 017431 de 30 de octubre de 2018".

Que una vez agotadas cada uno de las etapas establecidas por el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, para ascender de grado o ser reubicado de nivel salarial a través de la Evaluación de Carácter Diagnóstico Formativa de los Docentes y Directivos Docentes regidos por el Decreto Ley 1278 de 2002, al servicio de la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, mediante comunicación vía correo electrónico de fecha 03 de septiembre de 2019, el Ministerio de Educación Nacional dio a conocer a la Secretaría de Educación Certificada del Municipio de Popayán, el listado de resultados de la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa (Docentes que no presentaron reclamaciones respecto de la ECDF III Cohorte, 2018-2019), el cual fue publicado por la Secretaría de Educación Municipal de Popayán, en la página web [www.sempopayan.gov.co](http://www.sempopayan.gov.co) el 03 de septiembre de 2019.

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión 04    |
|                                                                                   |                         | Página 2 de 3 |

RESOLUCION No 20191700076954

DEL, 2019-09-23

Que el (la) educador (a): EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía Número 34.539.913, APROBÓ la Evaluación de Carácter Diagnóstico Formativa, obteniendo un puntaje global de: 83.53

Que una vez verificados los requisitos contenidos en el artículo 2.4.1.4.1.3 del Decreto 1075 de 2015, en concordancia con el Decreto 1278 de 2002 el (la) Educador: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 34.539.913, cumple con todos los requisitos para ser Reubicado(a) en el GRADO DOS (2) y en el Nivel Salarial B, del Escalafón Nacional Docente.

Que, en virtud de lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** REUBICAR al (a la) Educador (a): EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N° 34.539.913, en el Grado DOS (2); y en el Nivel Salarial B, del Escalafón Nacional Docente.

**ARTICULO SEGUNDO:** Notificar personalmente el contenido del presente acto administrativo, a la (el) Educador (a): EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N° 34.539.913, a través de la Oficina de Atención al Ciudadano – SAC, de la Secretaría de Educación Certificada del Municipio de Popayán, manifestándole que contra la presente Resolución procede el recurso de reposición, ante la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán y subsidiariamente el de Apelación ante la Comisión Nacional del Servicio Civil, los cuales se deberán interponer dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación personal o por aviso, de conformidad con lo establecido en los artículos 74, 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Ley 1437 de 2011.

**PARÁGRAFO.** Si no pudiere practicarse la notificación personalmente, estará deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo.

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente Resolución surte efectos fiscales a partir del 03 de septiembre de 2019, conforme al artículo 2.4.1.4.4.2 del Decreto 1657 de 2016.

**ARTÍCULO CUARTO:** Una vez Ejecutoriado el presente Acto Administrativo, enviar para los fines pertinentes a la Oficina de Nomina y archivar una copia del mismo en la carpeta de historia laboral del (la) Educador (a): EVILA ESTER GARCIA CAICEDO.

Dada en Popayán, a los 2019-09-23

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

CARLOS ARTURO CALERO DIAZ  
Secretario de Educación del Municipio de Popayán

Proyectó: Marcela Anaya-Auxiliar Administrativa Oficina Prestaciones Sociales Sem Popayán  
Revisó y Aprobó: Olga Lucia Córdoba Cuellar-Profesional Universitaria Oficina Talento Humano Sem Popayán  
Revisó y Aprobó: Annly Lucia Sánchez Fernández Profesional Universitaria Oficina Jurídica Sem Popayán  
Archivado: En Hoja de Vida

**NOTIFICACIÓN PERSONAL:**

Hoy 7 de 11 de dos mil Diecinueve (2019), siendo las 3:05 PM, se hizo presente a la Oficina de Servicio de Atención al Ciudadano "SAC" de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, el (la) señor (a): EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, quien se identificó con la Cédula de Ciudadanía N° 34.539.913, con el fin de notificarse del acto administrativo, Resolución número 20191700076954 del 2019-09-23, por medio de la cual se concede una Reubicación de nivel salarial en el Escalafón Nacional Docente, haciéndole entrega integra de la copia de la Resolución y advirtiéndole que contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, ante el Secretario de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán y subsidiariamente el de Apelación ante la Comisión Nacional del Servicio Civil, los cuales deberá interponer dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

EL NOTIFICADO:

No del ID:

EL NOTIFICADOR:

Cargo:

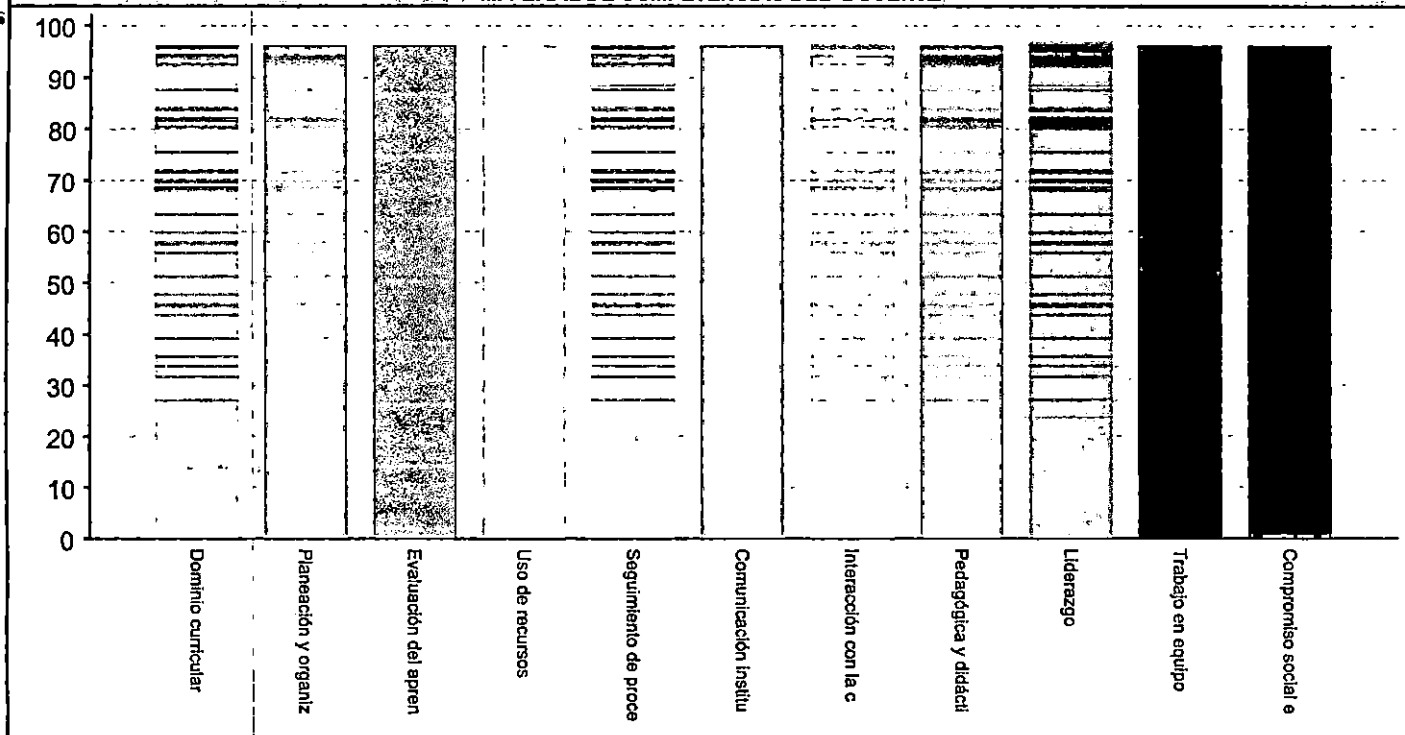
ASTRID CAROLINA SALLA

AUX ADVO



| I. IDENTIFICACION                                                                                                  |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------|---------|--------|
| A. EVALUADO                                                                                                        |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | C.C.                                         | No.                                                                                                                                                                                 | 34539913         | Nombres y Apellidos | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO  |                                |               |         |        |
| Establecimiento Educativo                                                                                          | SEDE LAS PALMAS                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     | Código DANE                 | 119001002853                   |               | Zona    | Urbana |
| Entidad Territorial Certificada                                                                                    | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN |                                                                                                                                                                                     |                  | Municipio Localidad | Popayan (Cau)               |                                | Cargo         | Docente |        |
| B. EVALUADOR                                                                                                       |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| Tipo de Identificación                                                                                             | C.C.                                         | No.                                                                                                                                                                                 | 10540393         | Nombres y Apellidos | SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA |                                |               |         |        |
| II. VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS                                                                                 |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| CATEGORÍAS PARA LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100) |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| Año escolar                                                                                                        | 2020                                         | Fecha Inicio                                                                                                                                                                        | 13/01/2020       | Fecha Final         | 13/12/2020                  | # días licencias incapacidades | 0             |         |        |
| # TOTAL DÍAS VALORADOS                                                                                             |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               | 331     |        |
| A. COMPETENCIAS FUNCIONALES Y CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES (70%)                                                    |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| Área de gestión                                                                                                    | Competencia                                  | Contribución Individual                                                                                                                                                             | VALORACIÓN       |                     |                             |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    |                                              |                                                                                                                                                                                     | Puntaje          | Prom.               | Pond.                       |                                |               |         |        |
| Gestión Académica<br>70 %                                                                                          | Dominio curricular                           | Ejecutar el plan de área de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan de Estudios Institucional.                                                                            | 96.2             | 96.20               | 28.86                       |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    | Planeación y organización académica          | Organizar de manera sistemática la programación de las asignaturas asignadas por la institución educativa en el año lectivo.                                                        | 96.2             |                     |                             |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    | Evaluación del aprendizaje                   | Implementar estrategias de evaluación definidas por la institución educativa, soportadas en el SIEE (Sistema Institucional de Evaluación de los Estudiantes) y el Plan de estudios. | 96.2             |                     |                             |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    | Pedagógica y didáctica                       | Desarrollar estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional y otras de acuerdo a los lineamientos institucionales                             | 96.2             |                     |                             |                                |               |         |        |
| Gestión Administrativa<br>20 %                                                                                     | Uso de recursos                              | Utilizar de manera adecuada los espacios y recursos institucionales.                                                                                                                | 96.2             | 96.20               | 19.24                       |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    | Seguimiento de procesos                      | Participar activamente en las diferentes actividades institucionales.                                                                                                               | 96.2             |                     |                             |                                |               |         |        |
| Gestión Comunitaria<br>20 %                                                                                        | Comunicación institucional                   | Intervenir en los diferentes escenarios de participación que plantea la Institución Educativa.                                                                                      | 96.2             | 96.30               | 19.26                       |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    | Interacción con la comunidad y el entorno    | Integrar a los padres de familia en los procesos de organización, control, seguimiento y desarrollo académico.                                                                      | 96.4             |                     |                             |                                |               |         |        |
| 70 %                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                | 67.36         |         |        |
| B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES (30%)                                                                             |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| Competencia                                                                                                        | VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
|                                                                                                                    | Puntaje                                      | Prom.                                                                                                                                                                               | Pond.            |                     |                             |                                |               |         |        |
| Liderazgo                                                                                                          | 97                                           | 96.47                                                                                                                                                                               | 28.94            |                     |                             |                                |               |         |        |
| Trabajo en equipo                                                                                                  | 96.2                                         |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| Compromiso social e institucional                                                                                  | 96.2                                         |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                |               |         |        |
| C. RESULTADO TOTAL (100%)                                                                                          |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                | FINAL         |         |        |
| CALIFICACIÓN TOTAL = PONDERACIÓN PROMEDIOS                                                                         |                                              |                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                             |                                | 96.30         |         |        |
| VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO                                                                                     |                                              |                                                                                                                                                                                     | NO SATISFACTORIO |                     | SATISFACTORIO               |                                | SOBRESALIENTE |         | X      |

## III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE



## IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha \_\_\_\_\_ se le notifica a GARCIA CAICEDO EVILA ESTER el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2020. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los cero (0) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.

|                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nombre completo del docente evaluado:             | Nombre completo del evaluador:             |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                        | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                |
| Firma y número de documento del docente evaluado: | Firma y número de documento del evaluador: |
| X Evila Ester Garcia Caicedo 34539913             | <i>[Firma]</i>                             |
| Ciudad y fecha: Popayán, 30 de Noviembre 2020     | 10.540393                                  |

## V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL

|                                                                                    |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competencias objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales. | Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                              |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nombre completo del docente evaluado:                                        | Nombre completo del evaluador:             |
| GARCIA CAICEDO EVILA ESTER                                                   | MOSQUERA PEÑA SIMON EDUARDO                |
| Firma y número de documento del docente evaluado:                            | Firma y número de documento del evaluador: |
|                                                                              |                                            |
| Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional: | Popayan (Cau) -                            |



# ANEXO 5. RESUMEN COMPETENCIAS, CONTRIBUCIONES, CRITERIOS Y EVIDENCIAS DOCENTE

|                            |                                         |              |              |
|----------------------------|-----------------------------------------|--------------|--------------|
| Establecimiento Educativo: | INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO | Código DANE: | 119001000079 |
| Nombre del evaluador:      | SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA             | c.c:         | 10540393     |
| Nombre del evaluado:       | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO              | c/c:         | 34.539.913   |

| Área de gestión |     | Competencia                         | Contribución individual                                                                                  | Criterios de evaluación                                                                                                                                                                                                            | Evidencias valoración                                                                                   |
|-----------------|-----|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área            | %   |                                     |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |
| Académica       | 30% | Dominio curricular                  | Ejecutar el plan de área de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan de Estudios Institucional. | Implementa el plan de área de Ciencias Sociales de 2° a 5°, de Ética Religión e Inglés en el grado 2° de acuerdo a las condiciones establecidas en el Plan de Estudios Institucional, del Consejo Académico y del equipo Directivo | Informes de Coordinación, Cuadernos de los estudiantes. Talleres, evaluaciones y documentos referentes. |
|                 |     |                                     | Contribuir en la construcción y desarrollo de los Proyectos Pedagógicos Institucionales.                 | Contribuye en la construcción y desarrollo del Proyecto Pedagógico Obligatorio, de democracia.                                                                                                                                     | Documento Proyecto Pedagógico Institucional, Actas, documentos borradores entre otros.                  |
|                 |     |                                     | Proponer ante el Departamento Académico actualizaciones para su plan de área.                            | Formula ajustes al plan de área de Educación Artística de la Institución Educativa.                                                                                                                                                | Informes de los Coordinadores Académico y de Departamento, Plan de Área. Documentos de propuestas       |
|                 |     |                                     | Aplicar metodologías estrategias y herramientas transformadoras propios de la disciplina de formación.   | Utiliza metodologías y herramientas innovadoras en los procesos académicos que dirige.<br>"La Ciencia Sociales desde las expresiones artística: teatro, títeres, pintura y poesía"                                                 | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación, Cuadernos de los estudiantes.                       |
|                 |     | Planeación y organización académica | Diseñar proyectos de Área, de Aula u optativos. Proyecto lecto – escritura, tema la huerta escolar-      | Ejecuta proyectos de Área, de Aula u optativos.                                                                                                                                                                                    | Documento Proyecto de Área, de Aula u optativos. Talleres fotos videos                                  |



| Área de gestión |     | Competencia                    | Contribución individual                                                                                                                                                             | Criterios de evaluación                                                                                                                                                                         | Evidencias valoración                                                                                                                         |
|-----------------|-----|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área            | %   |                                |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                               |
|                 |     |                                | Implementar herramientas para el control académico y de convivencia institucional.                                                                                                  | Reporta oportunamente información académica y de convivencia, ajustándose a las condiciones establecidas para tal fin.                                                                          | registro de valoraciones y asistencia, informes académicos y de convivencia.                                                                  |
|                 |     |                                | Organizar de manera sistemática la programación de las asignaturas asignadas por la institución educativa en el año lectivo.                                                        | Lleva una programación organizada de las unidades temáticas de las asignaturas que orienta.                                                                                                     | Planes de Aula debidamente diligenciado y ejecutado Informes de Coordinación, Cuadernos de los estudiantes.                                   |
|                 |     | Pedagógica y didáctica         | Desarrollar estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional y otras de acuerdo a los lineamientos institucionales                             | Ejecuta estrategias de aprendizaje y enseñanza plasmadas en el Plan de Estudios Institucional y otras que de su propia iniciativa que contribuyen a su desarrollo                               | Fotografías, videos, programaciones de actividades, informes de actividades talleres evaluaciones etc.                                        |
|                 |     |                                | Aportar en la definición y consolidación del currículo institucional.                                                                                                               | Intercambia experiencias pedagógicas con el grupo docente y produce nuevas estrategias y materiales para la enseñanza.                                                                          | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación documentos de experiencias y proyectos                                                     |
|                 |     | Evaluación de los aprendizajes | Implementar estrategias de evaluación definidas por la institución educativa, soportadas en el SIEE (Sistema Institucional de Evaluación de los Estudiantes) y el Plan de estudios. | Aplica actividades de evaluación institucionales y otras de conformidad con el SIE y con la estrategia metodológica institucional                                                               | Registro de valoraciones, informes académicos, cuadernos de los estudiantes, exámenes, talleres y trabajos etc.                               |
|                 |     |                                | Diseñar actividades pedagógicas de apoyo, con base en los resultados de la evaluación interna y los propuestos en el PTA                                                            | Aplica estrategias pedagógicas de apoyo a estudiantes con dificultades académicas, tal como lo indica el SIEE (Sistema Institucional de Evaluación de los Estudiantes) y las que orienta el PTA | Plan de aula e Informes de Coordinación y tutoras                                                                                             |
| Administrativa  | 20% | Uso de recursos                | Programar la utilización de espacios y recursos institucionales.                                                                                                                    | Entrega oportunamente las programaciones para la utilización de espacios y recursos institucionales.                                                                                            | Documento programador para la utilización de espacios y recursos institucionales. Informe de coordinadores y persona en cargada de la reserva |
|                 |     |                                | Utilizar de manera adecuada los espacios y recursos institucionales.                                                                                                                | Entrega Informe sobre la utilización de los espacios y recursos institucionales.                                                                                                                | Documento Informe de utilización de espacios y recursos institucionales. Certificación del coordinador                                        |





| Área de gestión |     | Competencia                     | Contribución individual                                                                                        | Criterios de evaluación                                                                                                                                                                                  | Evidencias valoración                                                                                                                                                    |
|-----------------|-----|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Área            | %   |                                 |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |
|                 |     |                                 | Promover el uso adecuado y efectivo de los recursos institucionales.                                           | Motiva y controla entre sus estudiantes el buen manejo y uso racional de la infraestructura y los recursos del establecimiento.                                                                          | Informes de Rectoría y Coordinación y otros encargados de los recursos institucionales                                                                                   |
|                 |     | Seguimiento de procesos         | Participar activamente en las diferentes actividades institucionales.                                          | Se involucra de manera activa en la realización de diferentes actividades institucionales.                                                                                                               | Registro de asistencia a las actividades institucionales, informes de Rectoría y Coordinación.                                                                           |
|                 |     |                                 | Programar actividades propias del cargo teniendo en cuenta la normatividad nacional e institucional.           | Desarrolla sus actividades de acuerdo con el calendario académico expedido por la SEM (Secretaría de Educación Municipal) y en estricto cumplimiento a la jornada escolar y el cronograma institucional. | Informes de Rectoría y Coordinación.                                                                                                                                     |
| Comunitaria     | 20% | Comunicación institucional      | Expresar sus inquietudes a través de los canales y espacios de participación institucionales.                  | Manifiesta de manera objetiva, formal, respetuosa y oportuna sus inquietudes. Realiza propuestas para el mejoramiento institucional.                                                                     | Documentos, actas, oficios etc.                                                                                                                                          |
|                 |     |                                 | Intervenir en los diferentes escenarios de participación que plantea la Institución Educativa.                 | Participa de manera activa en los diferentes escenarios definidos por las directivas para apoyar la toma de decisiones institucionales.                                                                  | Documentos, actas, oficios etc.                                                                                                                                          |
|                 |     | Interacción comunidad / entorno | Integrar a los padres de familia en los procesos de organización, control, seguimiento y desarrollo académico. | Establece contacto frecuente con los padres de familia y los involucra en procesos de organización, control, seguimiento y desarrollo académico.                                                         | Actas de reuniones con padres de familia, programaciones e informes de actividades, citaciones y registro de asistencia a reuniones o actividades con padres de familia. |
|                 |     |                                 | Involucrar el conocimiento del contexto en la práctica pedagógica.                                             | Conoce las características socioculturales de sus estudiantes y organiza su práctica pedagógica en articulación con el contexto.                                                                         | Planes de Área y de Aula, Informes de Coordinación.                                                                                                                      |

The following is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions in the Department of the Interior, under the act of March 3, 1879, entitled "An Act to provide for the better management of the public lands, and for other purposes."

| Position                                 | Name               |
|------------------------------------------|--------------------|
| Secretary of the Interior                | John W. Foster     |
| Assistant Secretary                      | William B. Ewing   |
| Chief of Bureau of Land Management       | Walter B. Smith    |
| Chief of Bureau of Indian Affairs        | John S. Galt       |
| Chief of Bureau of Reclamation           | Franklin D. Rowley |
| Chief of Bureau of Geographical Names    | John W. Powell     |
| Chief of Bureau of Fish and Game         | John B. Gentry     |
| Chief of Bureau of Mineral Lands         | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Public Lands          | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Surveying and Mapping | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Waterways             | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Zoology               | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Botany                | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Entomology            | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Fisheries             | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Forestry              | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Irrigation            | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Lumber                | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Mining                | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Oil and Gas           | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Pottery               | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Railroads             | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Rivers and Harbors    | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Roads                 | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Telegraphs            | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Tolls                 | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Transportation        | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Unimproved Lands      | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Utilization           | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Water                 | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Wildlife              | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Woodlands             | John W. Foster     |
| Chief of Bureau of Yards and Docks       | John W. Foster     |



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO LABORAL  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DECRETO LEY 1278 DE 2002



Institución Educativa José Eusebio Caro  
Popayán - Cauca

| COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES     |                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Competencia                       | Evidencias primera valoración                                                                                                                                 |
| Liderazgo                         | Promueve las diferentes expresiones artísticas complementando el proceso pedagógico.                                                                          |
| Trabajo en equipo                 | Planeación y ejecución de actividades artísticas y académicas que involucren a toda la sede. (elección del personero, participación en las izadas de bandera) |
| Compromiso social e institucional | Cumplimiento de los horarios establecidos por los directivos y la normatividad vigente.                                                                       |

|                                                                   |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Nombre completo del evaluado: EVILA ESTER GARCÍA CAICEZO          | Nombre completo del evaluador: SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA     |
| Firma y número de cédula: c/c: 34.539.913 <i>[Firma]</i> 34539913 | Firma y número de cédula: c.c:10540393 <i>[Firma]</i> 10540393 |
| Ciudad y fecha de concertación: Popayán, 12 de marzo de 2020      |                                                                |



## ANEXO 2. TABLA RESÚMEN DE EVIDENCIAS

| Establecimiento Educativo: INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO. |                                                  |                                                   |                                                                                                                                   | Código DANE: 119001000079                                                                                         |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nombre del evaluador: SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA.                  |                                                  |                                                   |                                                                                                                                   | c.c: 10540393                                                                                                     |                                                 |
| Nombre del evaluado: EVILA ESTER GARCIA CAICEDO.                    |                                                  |                                                   |                                                                                                                                   | c.c: 34539913                                                                                                     |                                                 |
| No. Folio                                                           | Fecha incorporación de la evidencia (dd/mm/aaaa) | Tipo de evidencia (D: Documental; T: Testimonial) | Nombre de la evidencia (Plan de trabajo, informe, material pedagógico, proyecto de investigación, certificación, encuesta, etc.)  | Competencia que soporta (Indique las competencias funcionales y comportamentales relacionadas con esta evidencia) | Firma (de quien consigna y valora la evidencia) |
| 1                                                                   | 01/14/2020                                       | Documental                                        | Actualización o ajustes al plan de estudios Área de Educación Artística.                                                          | Dominio Curricular.                                                                                               | Yolanda Sanchez B.                              |
| 2                                                                   | 01/16/2020.                                      | Documental.                                       | Taller, sociología colegio central.                                                                                               | Dominio Curricular.                                                                                               | Yolanda Sanchez B.                              |
| 3                                                                   | 01/16/2020.                                      | Documental                                        | Elaboración del proyecto de Democracia.                                                                                           | Dominio Curricular                                                                                                | Yolanda Sanchez B.                              |
| 4                                                                   | 02/26/2020                                       | Documental                                        | Participación en la celebración día de la Santa Ceniza.                                                                           | Planeación y Organización.                                                                                        | Yolanda Sanchez B.                              |
| 5                                                                   | 06/03/2020                                       | Documental                                        | Celebración del día de la Mujer.                                                                                                  | Trabajo en Equipo.                                                                                                | Yolanda Sanchez B.                              |
| 6                                                                   | 12/03/2020                                       | Documental                                        | Aporte artístico; Obras de teatro de títeres. "Viva la Democracia"                                                                | Planeación y organización                                                                                         | Yolanda Sanchez B.                              |
| 7                                                                   | Durante todo el año                              | Documental                                        | Uso de herramientas, para control académico y de convivencia Institucional, registros de notas, asistencia, cuadernos e informes. | Planeación y organización académica.                                                                              | Yolanda Sanchez B.                              |
| 8                                                                   | Tiempo de Pandemia                               | Documental                                        | Empleo de medios virtuales, para explicar, reforzar y despejar dudas relacionadas con la temática de las guías.                   | Uso de recursos, Pedagogía y didáctica.                                                                           | Yolanda Sanchez B.                              |

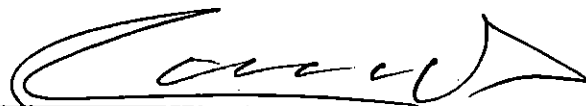


|     |                                                 |            |                                                                                                                                                                                              |                                                                             |                    |
|-----|-------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 9   | Tiempo de Pandemia                              | Documental | Elaboración de guías, didácticas, integradas con trabajos artísticos. Acordes al plan de área de cada asignatura.                                                                            | Pedagogía y didáctica.                                                      | Yolanda Sánchez B. |
| 10  | Tiempo de Pandemia.<br>30/09/2020<br>21/10/2020 | Documental | Capacitaciones, actividades pedagógicas y talleres con PTA.<br>Taller video conferencia Gestión de las Emociones. Secretaría de Edu. Municipal -MEN.<br>Taller virtual el Manejo del Estrés. | Pedagogía, didáctica, Evaluación de aprendizajes, compromiso institucional. | Yolanda Sánchez B. |
| 11  | Tiempo de Pandemia.                             | Documental | Participación en reuniones virtuales programadas, por la Institución y la Sede, diálogos sobre trabajo en casa y la virtualidad.                                                             | Pedagogía, didáctica, Evaluación de aprendizajes, compromiso institucional. | Yolanda Sánchez B. |
| 12  | 27/05/2020                                      | Documental | Realización de Escuela de Padres.                                                                                                                                                            | Seguimiento de procesos y Liderazgo.                                        | Yolanda Sánchez B. |
| 13  | 25/07/2020                                      | Documental | Celebración del Día de la Familia- Evento Bingo Virtual                                                                                                                                      | Interacción con la Comunidad y Entorno.                                     | Yolanda Sánchez B. |
| 14  | 01/09/2020                                      | Documental | Organización de izadas de bandera y eventos especiales.                                                                                                                                      | Trabajo en Equipo.                                                          | Yolanda Sánchez B. |
| 15. | 24/09/2020                                      | Documental | Participación, en remplazo de la titular en reunión del consejo directivo,                                                                                                                   | Comunicación Institucional.                                                 | Yolanda Sánchez B. |
| 16. | 02/10/2020                                      | Documental | Evento de Cumpleaños del Colegio.                                                                                                                                                            | Compromiso Social e Institucional,                                          | Yolanda Sánchez B. |

**CONSTANCIA DE FIRMEZA Y EJECUTORIA**

El suscrito Rector de la Institución Educativa JOSE EUSEBIO CARO del Municipio de Popayán, deja constancia que la calificación de la Evaluación de Desempeño Anual, por el tiempo evaluado entre el 13/01/2020 y el 13/12/2020 inclusive, realizada al señor (a) Evelia Ester Garcia Caicedo, identificado (a) con cédula de ciudadanía 34539913, en el cargo de Docente del área Primaria, notificada de manera personal el 30 de Noviembre de 2020, y de la cual renunció expresamente a la interposición de los recursos de reposición y apelación, quedó ejecutoriada y cobró firmeza a partir del 01 de Diciembre de 2020 de conformidad con el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Art. 87, numeral 3° de la Ley 1437 de 2011).

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán a los 01 días del mes de Diciembre de 2020.



**SIMON EDUARDO MOSQUERA PEÑA**

Rector

Institución Educativa José Eusebio Caro

Proyectó:



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 184**

HOJA No. 1

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SEDE JOSE MARIA OBANDO

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☒

Primaria

☐

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☐

NO

☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☐

Provisionalidad

☒

Otro

☐

Cual?

**IV. HISTORIA LABORAL**

**INGRESO**

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

14/06/2012

Fecha Posesión

20/06/2012

Numero Acto Administrativo

1700003595

**RETIRO**

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

24/07/2015

Numero Acto Administrativo

20151700006455

Fecha Retiro

02/08/2015

Causa Retiro

Terminacion Provisionalidad

**NOVEDADES**

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

d m y

d m y

1

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE SANTA LUISA

Municipio

Popayan (Cau)

Decreto

20121700003595

14/06/2012

21/06/2012

Elaboro: Marcela Anaya C.

Reviso: Maria Janeth P.

Aprobo: Olga Lucia C.

hbl

|   |                   |                         |         |                    |            |            |
|---|-------------------|-------------------------|---------|--------------------|------------|------------|
| 2 | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000065<br>5 | 01/02/2013 | 04/02/2013 |
|   | Plantel Educativo | SEDE DON BOSCO          |         |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
| 3 | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000140<br>5 | 22/02/2013 | 26/02/2013 |
|   | Plantel Educativo | SEDE CARLOS M. SIMMONDS |         |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
| 4 | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2014170000167<br>5 | 11/02/2014 | 14/02/2014 |
|   | Plantel Educativo | SEDE JOSE MARIA OBANDO  |         |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |

TIEMPO TOTAL 14 - 1 - 3

### V. AUSENCIAS

### CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL 14 - 1 - 3

### VI. PREVISION SOCIAL

| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA   |
|---------------------------------------------|------------|------------|
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 21/06/2012 | 02/08/2015 |

### VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE DE RETIRO DE JUBILACION ORDINARIA

SOLICITUD POP2021ER002076 DE 15/03/2021

VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P. - SE LE CANCELAN SALARIOS DESDE EL 21/06/2012.

### VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO

Tipo de Documento

CC

☒ X

CE

☐

Numero de Documento

1061687940

Cargo

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN

23/03/2021

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA





**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 184**

HOJA No. 3

**I. DATOS DE LA SECRETARIA-DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

NIT ENTIDAD NOMINADORA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2B

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☐

Primaria

☒

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☒

NO

☐

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☒

Provisionalidad

☐

Otro

☐

Cual?

**IV. HISTORIA LABORAL**

**INGRESO**

Tipo Acto Administrativo

Resolución

Fecha Acto Administrativo

27/07/2015

Fecha Posesión

03/08/2015

Numero Acto Administrativo

1700057224

**NOVEDADES**

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

d m y

d m y

1

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE LAS PALMAS

Municipio

Popayan (Cau)

Resolución

2015170005722  
4

27/07/2015

03/08/2015

Elabora: Marcela Anaya Ch.

Reviso: Maria Janeth P.

Aprobo: Olga Leda C.

561

|              |                   |                          |            |                    |            |            |
|--------------|-------------------|--------------------------|------------|--------------------|------------|------------|
| 2            | Tipo de Novedad   | Cambio Tipo Nombramiento | Resolución | 2015170011861<br>4 | 10/12/2015 | 11/12/2015 |
|              | Plantel Educativo | SEDE LAS PALMAS          |            |                    |            |            |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)            |            |                    |            |            |
|              |                   |                          |            |                    |            |            |
| 3            | Tipo de Novedad   | Ascensos                 | Resolución | 76954              | 23/09/2019 | 03/09/2019 |
|              | Plantel Educativo | SEDE LAS PALMAS          |            |                    |            |            |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)            |            |                    |            |            |
|              |                   |                          |            |                    |            |            |
| TIEMPO TOTAL |                   |                          |            |                    | 16 - 7 - 5 |            |

**V. AUSENCIAS****CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS**

TIEMPO TOTAL 16 - 7 - 5

**VI. PREVISION SOCIAL**

| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA |
|---------------------------------------------|------------|----------|
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 03/08/2015 |          |

**VII. OBSERVACIONES**

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE DE RETIRO DE JUBILACION ORDINARIA  
SOLICITUD POP2021ER002076 DE 15/03/2021  
VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P.

**VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA**

Nombre Completo

JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO

Tipo de Documento

CC

☒ X

CE

☐

Numero de Documento

1061687940

Cargo

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN

23/03/2021

FECHA EXPEDICION

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



196

**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONSECUTIVO NO. 184**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

|                                                                           |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOMBRE SECRETARIA:<br><b>SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN</b> | NIT ENTIDAD NOMINADORA<br><b>891580006-4</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CAUCA</b>                                              |                                              |

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

|                                                                                         |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 Primer Apellido<br><b>GARCIA</b>                                                      | Segundo Apellido<br><b>CAICEDO</b>   |
| Primer Nombre<br><b>EVILA</b>                                                           | Segundo Nombre<br><b>ESTER</b>       |
| 2 Tipo de Documento: CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | Número de Documento: <b>34539913</b> |
| GRADO DE ESCALAFON <b>2B</b>                                                            |                                      |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL <b>SEDE LAS PALMAS</b>                      |                                      |

**III. SITUACION LABORAL**

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 REGIMEN DE CESANTIAS<br>Anual <input type="checkbox"/> Retroactivo <input type="checkbox"/>                                                             | 2 REGIMEN DE PENSIONES<br>Nacional <input type="checkbox"/> Nacionalizado <input type="checkbox"/> Vigencia 812/2003 <input type="checkbox"/> |
| 3 CARGO: Docente <input checked="" type="checkbox"/> Directivo Docente <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>                                |                                                                                                                                               |
| 4 NIVEL: Preescolar <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Básica Secundaria <input checked="" type="checkbox"/>                      |                                                                                                                                               |
| 5 ACTIVO: S <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>                                                                                |                                                                                                                                               |
| 6 TIPO DE NOMBRAMIENTO: Periodo de Prueba <input type="checkbox"/> Propiedad <input checked="" type="checkbox"/> Provisionalidad <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>                                                                                      |

**V. SALARIOS DEVENGADOS**

| FACTORES SALARIALES     |  | DESDE: | 01 - 01 - 2019 |
|-------------------------|--|--------|----------------|
|                         |  | HASTA: | 02 - 09 - 2019 |
| Asignacion Basica       |  |        | 2,040,828.00   |
| Bonif. Mensual Docentes |  |        | 61,225.00      |
| Bonificacion Pedagogica |  |        | 224,491.00     |
| Prima de Servicios      |  |        | 1,055,766.00   |
| TOTAL                   |  |        | 3,382,310.00   |

| FACTORES SALARIALES          |  | DESDE: | 03 - 09 - 2019 |
|------------------------------|--|--------|----------------|
|                              |  | HASTA: | 31 - 12 - 2019 |
| Asignacion Basica            |  |        | 2,666,595.00   |
| Bonif. Mensual Docentes      |  |        | 61,225.00      |
| Prima de Navidad             |  |        | 2,300,773.00   |
| Prima de Vacaciones Docentes |  |        | 1,104,371.00   |
| TOTAL                        |  |        | 6,132,964.00   |

| FACTORES SALARIALES     |  | DESDE: | 01 - 01 - 2020 |
|-------------------------|--|--------|----------------|
|                         |  | HASTA: | 31 - 12 - 2020 |
| Asignacion Basica       |  |        | 2,887,219.00   |
| Bonif. Mensual Docentes |  |        | 28,873.00      |
| Bonificacion Pedagogica |  |        | 433,083.00     |
| Prima de Navidad        |  |        | 3,202,568.00   |

Elaboro: Marcela Anaya

Reviso: Maria Janeth P.

Aprobo: Olga Lucia C.

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| Prima de Servicios           | 1,467,400.00        |
| Prima de Vacaciones Docentes | 1,537,233.00        |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>9,607,501.00</b> |

#### VI. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO

Tipo de Documento

CC

☒ X

CE

Numero de Documento

1061687940

Cargo

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

18/03/2021

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA

#### OBSERVACIONES:

MEDIANTE RESOLUCIÓN No 20191700076954 DEL 2019-09-23 SE DECIDIÓ REUBICAR al (a la) Educador (a): REUBICAR al (a la) Educador (a): EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, en el Grado DOS (2), y en el Nivel Salarial B, del Escalafón Nacional Docente, con EFECTOS FISCALES a partir del 03 de septiembre de 2019.

Conforme al DECRETO SALARIAL 1016 DE 2019 la asignación básica para el GRADO 2 NIVEL SALARIAL B es de: \$2.666.595 aumento salarial que comenzó a percibir el funcionario DESDE EL MES DE ENERO DE 2020.

#### VALORES CANCELADOS EN EL AÑO 2020 VIGENCIA 2019:

RJ Prima de Navidad 671,396

RJ Prima de Vacaciones Docentes 322,270

#### VALORES CANCELADOS EN EL MES DE ENERO DE 2021:

VN Sueldo Basico 1,924,813

VN Pago Sueldo de Vacaciones y/O Receso Escolar Doc 1,024,822

VN Bonif. Mensual Docentes 19,249

#### VALORES CANCELADOS EN EL MES DE FEBRERO DE 2021:

VN Sueldo Basico 2,887,219

VN Bonif. Mensual Docentes 28,873

EL presente Certificado Salarial, se expide de acuerdo a la información contenida en el Sistema Humano WEB, dando contestación a la SOLICITUD: POP2021ER002076 de 15/03/2021, para trámite "JUBILACIÓN ORDINARIA"

JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN

U = Elend

POP2019ER005655 ANE: FOL:15  
FC: 2019-08-29 FV: 2019-09-19  
ASU: SOLICITUD DE PENSION ORDI  
DEP: FONDO DE PRESTACIONES  
**Fluorente S.A.**  
VALORES QUE HACEN DIFERENCIA

POP2019ER005655 ANE: FOL:15  
FC: 2019-08-29 FV: 2019-09-19  
ASU: SOLICITUD DE PENSION ORDI  
DEP: FONDO DE PRESTACIONES  
**SECRETARIA DE EDUCACION DE:**  
**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO DE SOLICITUD PENSIONES**

Radicado No. \_\_\_\_\_

Fecha de Radicación: D D M M A A A A

(Para uso exclusivo de la entidad territorial)

Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra imprenta y legible. No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras

**PARA USO DEL EDUCADOR**

Tipo de Pensión:

☐ JUBILACIÓN

☐ RETIRO POR VEJEZ

☒ JUBILACIÓN POR APORTES

☐ INVALIDEZ

Datos de Educador:

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

E VILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento: ☒ C.C. ☐ C.E.

Numero de Documento: 34539913

3 Dirección Residencia (para correspondencia)

CARPERA 18 N° 2A - 04 PANDIGUANDO

Teléfono Residencia (o donde se pueda ubicar)

3162983998

4 Ciudad o Municipio

POPAYAN

Departamento

CAUCA

5 Nombre del Establecimiento educativo donde labora:

INSTITUCION - JOSE - EUSEBIO - CARO -

Ciudad o Municipio

POPAYAN

Departamento

CAUCA

Nivel

☐ Preescolar

☒ Primaria

☐ Básica Secundaria

☐ Directivo

6 Correo electrónico:

evesga16@yahoo.es

SEÑOR EDUCADOR A TRAVÉS DE ESTE CORREO ELECTRÓNICO USTED RECIBIRÁ INFORMACIÓN SOBRE EL TRAMITE DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA

Tipo de Vinculación:

☐ Nacional

☐ Nacionalizado

☐ Departamental

☒ Municipal

☐ Distrital

FECHA ULTIMO INGRESO A LA DOCENCIA OFICIAL:

2+072015

7 Activo al Servicio Docente

☒ Si

☐ No

Si no está activo al Servicio Docente informe si colizó a otra entidad

☐ Si

☐ No

Nombre de la Entidad donde colizó

Está pensionado por otra entidad

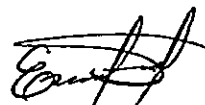
☐ Si

☒ No

Nombre de la entidad que lo pensionó

Fecha en la que se pensionó

D D M M A A A A



FIRMA DOCENTE

FIRMA APODERADO

SI USTED ACTÚA A TRAVÉS DE ABOGADO DEBE ANEXAR PODER DEBIDAMENTE OTORGADO, INDICANDO NOMBRE COMPLETO DEL ABOGADO Y NUMERO DE TARJETA

## DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA SOLICITUD DE PENSIONES

**Señor Educador:**

Si la documentación no está completa, su solicitud será devuelta para que anexe los documentos faltantes.

Los términos empezarán a correr una vez se aporte toda la documentación requerida.  
Los documentos exigidos deben ser presentados en carpeta tamaño oficio, debidamente legajados en el mismo orden en que se están relacionando.  
Los documentos señalados con (✓) son requisitos según el tipo de prestación que usted desea solicitar.

| DOCUMENTOS EXIGIDOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PENSIÓN DE JUBILACIÓN | PENSIÓN DE JUBILACIÓN POR APORTES | PENSIÓN DE RETIRO POR VEJEZ | PENSIÓN DE INVALIDEZ | CASILLA DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|
| 1.                  | Formato de Solicitud de prestación completamente diligenciado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 2.                  | Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía del docente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 3.                  | Original o Copia auténtica legible del Registro civil de nacimiento o partida de bautismo para los nacidos antes del 11 de junio de 1938.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 4.                  | Original del certificado de tiempo de servicio expedido por la Entidad Territorial<br>(Con fecha de expedición no superior a tres (3) meses a la fecha de radicación de la solicitud en la Oficina Regional. Debe contener el tipo de vinculación, nombramientos, traslados, comisiones, permutas, licencias, suspensiones y demás novedades administrativas.<br>Si ha laborado en otras entidades territoriales se debe anexar certificación de tiempo de servicio con los mismos requisitos anteriores, en donde se especifique a que entidad se le efectuaron los aportes de Ley).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 5.                  | Original del certificado de salarios expedido por la Entidad Territorial.<br>(Debe contener el tipo de vinculación del educador, cargo, grado en el escalafón, si hay horas extras certificarlas mes por mes, si hubo ascensos en el año de adquisición del status certificar a partir de que fecha surte efectos fiscales. Este certificado debe indicar los aportes de Ley al Fondo del Magisterio.<br>Dependiendo del tipo de Pensión el certificado de salarios a demás de la información anterior debe contener:<br>• Para Pensión de Jubilación o por Aportes el certificado debe ser de los últimos doce (12) meses de servicio a la fecha de status, en el evento de estar retirado del servicio docente anexar certificado de salario de los últimos 12 meses a partir de la fecha de retiro.<br>• Para Pensión de Invalidez el certificado de salarios debe ser expedido por la entidad pagadora sobre el salario devengado al momento de producirse la invalidez.<br>• Para Pensión de Retiro por Vejez el certificado de salarios debe ser expedido por la entidad pagadora donde conste el último salario devengado mensualmente.) | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 6.                  | Original de Certificado de semanas cotizadas al ISS<br>(Válido para tramitar pensiones, debe contener número de afiliación al ISS, por tiempo cotizado a esa entidad, razón social del empleador, NIT y número patronal, Certificación con fecha de expedición no superior a tres (3) meses a la fecha de radicación de la solicitud).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | ✓                                 |                             |                      |                                                    |
| 7.                  | Certificado de Entidades Administradoras de Pensión indicando si se encuentra o no pensionado.<br>(En caso de estar pensionado debe anexar la copia de la resolución que lo pensionó). <i>UGRP</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 8.                  | Manifestación expresa si devenga o no pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                     | ✓                                 | ✓                           | ✓                    |                                                    |
| 9.                  | Acto administrativo de retiro definitivo del servicio.<br>(Donde se indique la fecha de los efectos fiscales. En caso de estar retirado del servicio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                   | ✓                           |                      |                                                    |
| 10.                 | Copia auténtica del certificado de ingresos y retenciones o dos declaraciones de testigos sobre la carencia de bienes o rentas propias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                   | ✓                           |                      |                                                    |
| 11.                 | Original del certificado médico de invalidez expedido por el contratista médico en donde se encuentre afiliado el docente.<br>(En que conste: La causa invalidante, la fecha de estructuración de la invalidez, porcentaje de la pérdida de la capacidad laboral y la fecha de la calificación de la invalidez).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                   |                             | ✓                    |                                                    |

CUANDO HAYA TIEMPOS DE SERVICIOS DIFERENTES A LOS TIEMPOS DOCENTES DEBE APORTARSE CERTIFICACIÓN LABORAL DE CADA ENTIDAD DONDE LABORÓ, INDICANDO TIEMPO DE SERVICIO Y ENTIDAD A DONDE SE HICIERON LOS APORTES

FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.539.913

GARCIA CAICEDO  
APELLIDOS

EVILA ESTER  
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1962

BOLIVAR  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

03-MAR-1981 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADRATIZ BENGIO LOPEZ



A-1100100-36152103-F-0034539913-20081117

0359606320N 02 209523333

Carrera 18 # 2A-04 pondizuela  
ed. 3162983998

Nombre y apellidos del registrado

*Enrila Ester Garcia Carcedo*

En la República de *Colombia* Departamento de *Bogotá*

Municipio de *Bolívar, Corregimiento de San Lorenzo*

a *28* del mes de *marzo* de mil novecientos *62*

se presentó el señor *Juan A. Garcia* mayor de edad, de nacionalidad *Colombiana*

natural de *San Lorenzo* domiciliado en *San Lorenzo* y declaró: que el día

*20* del mes de *marzo* de mil novecientos *62* siendo la

*3* de la *tarde* nació en *La Población de San Lorenzo*

del municipio de *Bolívar* República de *Colombia* un niño de *sex*

*masculino* a quien se le ha dado el nombre de *Enrila* hijo *legítimo*

del señor *Juan A. Garcia* (Con Cédula No.) de *210* años de edad, natural

de *San Lorenzo* República de *Colombia* de profesión *Agricultor* y la señora

*Esterina Carcedo* de *35* años de edad, natural de *San Lorenzo*

República de *Colombia* de profesión *Doméstica* siendo abuelos paternos *Juan*

*Vicente Carcedo y María Inés Carcedo* y abuelos maternos *Gerardo*

*Carcedo y Estelita Carcedo* Fueron testigos

En fe de lo cual se firma la presente acta

El declarante, *Juan Antonio Garcia* (Cilla. No.) *1442462-2da*

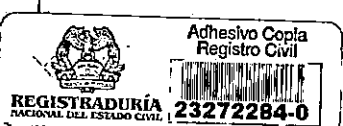
El testigo, *Francisco Garcia* (Cilla. No.) *1442077-1da*

El testigo, *Gerardo Carcedo* (Cilla. No.) *1441976-1da*

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño

a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.



(Firma del padre que hace el reconocimiento)

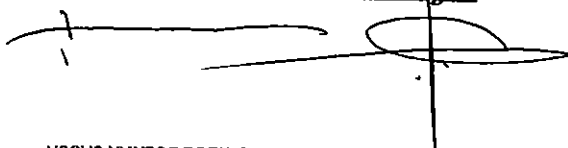
(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



12 SEP 2018

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA  
DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA  
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE BOLÍVAR CAUCA

  
Jhon Cristian Rodríguez Chilito  
Registrador Municipal del Estado Civil

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

EN BLANCO  
Registraduría - Nacional del Estado Civil  
BOLIVAR - CAUCA

EN BLANCO  
Registraduría - Nacional del Estado Civil  
BOLIVAR - CAUCA

EN BLANCO  
Registraduría - Nacional del Estado Civil  
BOLIVAR - CAUCA



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 567**

HOJA No. 1

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

DEPARTAMENTO

CAUCA

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SEDE JOSE MARIA OBANDO

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☒

Primaria

☐

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☐

NO

☒

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☐

Provisionalidad

☒

Otro

☐

Cual?

☐

**IV. HISTORIA LABORAL**

**INGRESO**

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

14/06/2012

Fecha Posesión

20/06/2012

Número Acto Administrativo

1700003595

**RETIRO**

Tipo Acto Administrativo

Decreto

Fecha Acto Administrativo

24/07/2015

Número Acto Administrativo

20151700006455

Fecha Retiro

02/08/2015

Causa Retiro

Terminacion Provisionalidad

**NOVEDADES**

TIPO DE A.A.

Nro. de A.A.

FECHA A.A.

DÉSENDE

d m y

d m y

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE SANTA LUISA

Municipio

Popayan (Cau)

Decreto

20121700003595

14/06/2012

21/06/2012

Elabora: Marcela Araya

Revisa: M. J. Pajon

Aprobo: N/A

|   |                   |                         |         |                    |            |            |
|---|-------------------|-------------------------|---------|--------------------|------------|------------|
| 2 | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000065<br>5 | 01/02/2013 | 04/02/2013 |
|   | Plantel Educativo | SEDE DON BOSCO          |         |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
| 3 | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2013170000140<br>5 | 22/02/2013 | 26/02/2013 |
|   | Plantel Educativo | SEDE CARLOS M. SIMMONDS |         |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |
| 4 | Tipo de Novedad   | Traslados               | Decreto | 2014170000167<br>5 | 11/02/2014 | 14/02/2014 |
|   | Plantel Educativo | SEDE JOSE MARIA OBANDO  |         |                    |            |            |
|   | Municipio         | Popayan (Cau)           |         |                    |            |            |

## V. AUSENCIAS

## CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL 14 - 1 - 3

## VI. PREVISION SOCIAL

| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA   |
|---------------------------------------------|------------|------------|
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 21/06/2012 | 02/08/2015 |

## VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE DE RETIRO DE JUBILACION ORDINARIA. SOLICITUD POP2019ER004040 de 25/07/2019  
TIPO DE VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P.

## VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ

Tipo de Documento

CC

☒

CE

☐

Numero de Documento

34560198

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL (E)

08/08/2019

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO ÚNICO PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 300**

HOJA No. 3

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN

NIT ENTIDAD NOMINADORA

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC

☒

CE

☐

Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

Anual

☐

Retroactivo

☐

2 REGIMEN DE PENSIONES

Nacional

☐

Nacionalizado

☐

Vigencia 812/2003

☐

3 CARGO:

Docente

☒

Directivo Docente

☐

Cual?

4 NIVEL:

Preescolar

☐

Primaria

☒

Básica Secundaria

☐

5 ACTIVO:

SI

☒

NO

☐

6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba

☐

Propiedad

☒

Provisionalidad

☐

Otro

☐

Cual?

**IV. HISTORIA LABORAL**

**INGRESO**

Tipo Acto Administrativo

Resolución

Fecha Acto Administrativo

27/07/2015

Fecha Posesión

03/08/2015

Número Acto Administrativo

1700057224

**NOVEDADES**

TIPO DE A.A

Nro. de A.A

FECHA A.A

DESDE

d m y

d m y

Tipo de Novedad

Ing. y Reing.

Plantel Educativo

SEDE LAS PALMAS

Municipio

Popayan (Cau)

Resolucion

2015170005722  
4

27/07/2015

03/08/2015

Elabora: Marcela Anaya

Revisa: [Firma]

Aprobo: N/A

|              |                   |                          |            |                    |            |            |
|--------------|-------------------|--------------------------|------------|--------------------|------------|------------|
| 2            | Tipo de Novedad   | Cambio Tipo Nombramiento | Resolución | 2015170011861<br>4 | 10/12/2015 | 11/12/2015 |
|              | Plantel Educativo | SEDE LAS PALMAS          |            |                    |            |            |
|              | Municipio         | Popayan (Cau)            |            |                    |            |            |
| TIEMPO TOTAL |                   |                          |            | 4 - 0 - 4          |            |            |

## V. AUSENCIAS

## CALCULO TOTAL DEL TIEMPO MENOS LAS AUSENCIAS

TIEMPO TOTAL 4 - 0 - 4

## VI. PREVISION SOCIAL

|                                             |            |          |
|---------------------------------------------|------------|----------|
| FONDO DE PREVISION SOCIAL AL CUAL PERTENECE | COMIENZA   | FINALIZA |
| Fondo Prestacional del Magisterio           | 03/08/2015 |          |

## VII. OBSERVACIONES

TIEMPO DE SERVICIO PARA TRAMITE DE RETIRO DE JUBILACIÓN ORDINARIA, SOLICITUD POP2019ER004040 de 25/07/2019  
 TIPO DE VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P.

## VIII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ

Tipo de Documento

CC

☒

CE

☐

Numero de Documento

34560198

Cargo

SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL (E)

08/08/2019

FECHA EXPEDICIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONSECUTIVO NO. 567**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA:

NIT ENTIDAD NOMINADORA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE POPAYAN

891580006-4

DEPARTAMENTO

CAUCA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

CAICEDO

Primer Nombre

EVILA

Segundo Nombre

ESTER

2 Tipo de Documento:

CC



CE



Número de Documento:

34539913

GRADO DE ESCALAFON

2A

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL

SEDE LAS PALMAS

**III. SITUACION LABORAL**

1 REGIMEN DE CESANTIAS

2 REGIMEN DE PENSIONES

Anual



Retroactivo



Nacional



Nacionalizado



Vigencia 812/2003



3 CARGO:

Docente



Directivo/Docente



Cual?

4 NIVEL:

Preescolar



Primaria



Básica Secundaria



5 ACTIVO:

S



N



6 TIPO DE NOMBRAMIENTO:

Periodo de Prueba



Propiedad



Provisionalidad



Otro



Cual?

**V. SALARIOS DEVENGADOS**

| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2017      |
|------------------------------|--------|---------------------|
|                              | HASTA: | 31 - 12 - 2017      |
| Asignacion Basica            |        | 1.768.850.00        |
| Prima de Navidad             |        | 1.957.711.00        |
| Prima de Servicios           |        | 902.113.00          |
| Prima de Vacaciones Docentes |        | 939.701.00          |
| <b>TOTAL</b>                 |        | <b>5,568,375.00</b> |
| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2018      |
|                              | HASTA: | 31 - 12 - 2018      |
| Asignacion Basica            |        | 1.896.063.00        |
| Bonificacion Pedagogica      |        | 113.764.00          |
| Prima de Navidad             |        | 2.119.081.00        |
| Prima de Servicios           |        | 976.473.00          |
| Prima de Vacaciones Docentes |        | 1.017.159.00        |
| <b>TOTAL</b>                 |        | <b>6,122,540.00</b> |
| FACTORES SALARIALES          | DESDE: | 01 - 01 - 2019      |
|                              | HASTA: | 31 - 07 - 2019      |
| Asignacion Basica            |        | 2.040.828.00        |
| Prima de Servicios           |        | 1.055.766.00        |

Elabora: Marcela Ariza

Revisa: [Firma]

Aproba: N/A

|                                       |                                                                    |                                       |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>TOTAL</b>                          |                                                                    | 3,096,594.00                          |
| <b>VI. DATOS DE QUIEN CERTIFICA</b>   |                                                                    |                                       |
| Nombre Completo                       |                                                                    |                                       |
| JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ      |                                                                    |                                       |
| Tipo de Documento                     | CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | Numero de Documento                   |
|                                       |                                                                    | 34560198                              |
| Cargo                                 |                                                                    |                                       |
| SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL (E) |                                                                    |                                       |
| 08/08/2019                            |                                                                    | <i>J. Sotelo</i>                      |
| FECHA EXPEDICIÓN                      |                                                                    | FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA |

**OBSERVACIONES:**

EL presente Certificado Salarial, se expide de acuerdo a la información contenida en el Sistema Humano WEB, dando contestación a la SOLICITUD POP2019ER004038 de 25/07/2019, para trámite "JUBILACIÓN ORDINARIA"

*J. Sotelo*  
JEANNETTE JUDITH SOTELO GONZALEZ  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL (E)

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
 PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019  
 ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

|                      |                            |                      |            |
|----------------------|----------------------------|----------------------|------------|
| Tipo de Documento:   | Cédula de Ciudadanía       | Fecha de Nacimiento: | 20/03/1962 |
| Número de Documento: | 34539913                   | Fecha Afiliación:    | 01/08/2008 |
| Nombre:              | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | Correo Electrónico:  |            |
| Dirección:           | KRA 18 # 2A-04             | Ubicación:           | Urbana     |
| Estado Afiliación:   | Inactivo                   |                      |            |

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

| [1] Identificación Aportante | [2] Nombre o Razón Social | [3] Desde  | [4] Hasta  | [5] Último Salario | [6] Semanas | [7] Lic | [8] Sim | [9] Total |
|------------------------------|---------------------------|------------|------------|--------------------|-------------|---------|---------|-----------|
| 15018200096                  | CLUB D LEONES INS ME      | 13/02/1992 | 01/07/1992 | \$70.260           | 20,00       | 0,00    | 0,00    | 20,00     |
| 15018200096                  | CLUB D LEONES INS ME      | 21/09/1992 | 01/07/1993 | \$89.070           | 40,57       | 0,00    | 0,00    | 40,57     |
| 891500595                    | SOCIEDAD NAL DE LA C      | 01/09/1995 | 30/09/1995 | \$34.000           | 0,86        | 0,00    | 0,00    | 0,86      |
| 891500595                    | SOCIEDAD NACIONAL DE      | 01/10/1995 | 31/12/1995 | \$171.000          | 12,86       | 0,00    | 0,00    | 12,86     |
| 891500595                    | SOCIEDAD NACIONAL DE      | 01/01/1996 | 31/12/1996 | \$214.000          | 51,43       | 0,00    | 0,00    | 51,43     |
| 891500595                    | COMITE DPTAL DE LA C      | 01/01/1997 | 31/12/1997 | \$278.000          | 51,43       | 0,00    | 0,00    | 51,43     |
| 891500595                    | COMITE DPTAL CRUZ RO      | 01/01/1998 | 31/10/1998 | \$341.000          | 42,86       | 0,00    | 0,00    | 42,86     |
| 891500595                    | COMITE DEPARTAMENTAL      | 01/11/1998 | 30/11/1998 | \$341.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891500595                    | COMITE DEPARTAMENTAL      | 01/12/1998 | 31/12/1998 | \$341.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891500595                    | COMITE DEPARTAMENTAL      | 01/01/1999 | 31/01/1999 | \$341.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891500595                    | COMITE DEPARTAMENTAL      | 01/02/1999 | 30/04/1999 | \$392.000          | 12,86       | 0,00    | 0,00    | 12,86     |
| 891500595                    | CRUZ ROJA COLOMBIANA      | 01/05/1999 | 31/05/1999 | \$392.079          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891500595                    | CRUZ ROJA COLOMBIANA      | 01/06/1999 | 31/07/1999 | \$392.079          | 5,00        | 0,00    | 0,00    | 5,00      |
| 891500595                    | CRUZ ROJA COLOMBIANA      | 01/08/1999 | 31/08/1999 | \$741.256          | 0,00        | 0,00    | 0,00    | 0,00      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/10/1999 | 31/10/1999 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/11/1999 | 30/11/1999 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/12/1999 | 31/12/1999 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/01/2000 | 31/01/2000 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/02/2000 | 29/02/2000 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/03/2000 | 31/03/2000 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/04/2000 | 30/04/2000 | \$371.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/05/2000 | 31/05/2000 | \$535.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/06/2000 | 30/06/2000 | \$404.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/07/2000 | 31/07/2000 | \$404.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/08/2000 | 31/08/2000 | \$404.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/09/2000 | 30/09/2000 | \$404.000          | 2,14        | 0,00    | 0,00    | 2,14      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/11/2000 | 30/11/2000 | \$310.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/12/2000 | 31/12/2000 | \$404.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/01/2001 | 31/01/2001 | \$404.000          | 2,14        | 0,00    | 0,00    | 2,14      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/02/2001 | 28/02/2001 | \$405.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/03/2001 | 31/03/2001 | \$405.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/04/2001 | 30/04/2001 | \$405.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/05/2001 | 31/05/2001 | \$337.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/07/2001 | 31/07/2001 | \$323.600          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/08/2001 | 31/08/2001 | \$441.273          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/09/2001 | 30/09/2001 | \$441.273          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/10/2001 | 31/10/2001 | \$441.273          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580010                    | CLUB DE LEONES DE PO      | 01/11/2001 | 30/11/2001 | \$441.273          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/04/2002 | 30/04/2002 | \$485.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/05/2002 | 31/05/2002 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/06/2002 | 30/06/2002 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/07/2002 | 31/07/2002 | \$515.000          | 1,86        | 0,00    | 0,00    | 1,86      |



**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

**C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

| [1] Identificación Aportante | [2] Nombre o Razón Social | [3] Desde  | [4] Hasta  | [5] Último Salario | [6] Semanas | [7] Lic | [8] Sim | [9] Total |
|------------------------------|---------------------------|------------|------------|--------------------|-------------|---------|---------|-----------|
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/08/2002 | 31/08/2002 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/09/2002 | 31/10/2002 | \$515.000          | 8,57        | 0,00    | 0,00    | 8,57      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/11/2002 | 30/11/2002 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/12/2002 | 31/12/2002 | \$343.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/02/2003 | 28/02/2003 | \$480.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/03/2003 | 31/03/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/04/2003 | 30/04/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/05/2003 | 31/05/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/06/2003 | 30/06/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/08/2003 | 31/08/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/09/2003 | 30/09/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/10/2003 | 31/10/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/11/2003 | 30/11/2003 | \$515.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891580006                    | MUNICIPIO DE POPAYAN      | 01/12/2003 | 31/12/2003 | \$1.148.000        | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/08/2004 | 30/08/2004 | \$587.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/07/2004 | 31/07/2004 | \$447.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/08/2004 | 31/08/2004 | \$587.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/09/2004 | 30/09/2004 | \$587.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/10/2004 | 31/10/2004 | \$587.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/11/2004 | 30/11/2004 | \$587.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 817000254                    | FUNDACION GENERAL DE      | 01/12/2004 | 31/12/2004 | \$332.000          | 2,43        | 0,00    | 0,00    | 2,43      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/03/2005 | 31/03/2005 | \$332.220          | 2,43        | 0,00    | 0,00    | 2,43      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/04/2005 | 30/04/2005 | \$586.271          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/05/2005 | 31/05/2005 | \$586.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/06/2005 | 30/06/2005 | \$586.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/07/2005 | 31/07/2005 | \$586.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/08/2005 | 31/08/2005 | \$788.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/09/2005 | 30/09/2005 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/11/2005 | 30/11/2005 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 890905980                    | PIA SOCIEDAD SALESIA      | 01/12/2005 | 31/01/2006 | \$815.000          | 6,29        | 0,00    | 0,00    | 6,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/02/2006 | 28/02/2006 | \$371.000          | 2,57        | 0,00    | 0,00    | 2,57      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/03/2006 | 31/03/2006 | \$819.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/05/2006 | 31/05/2006 | \$819.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/06/2006 | 30/06/2006 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/07/2006 | 31/07/2006 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/08/2006 | 31/08/2006 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/09/2006 | 30/09/2006 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/10/2006 | 31/10/2006 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/11/2006 | 30/11/2006 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/12/2006 | 31/12/2006 | \$656.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/01/2007 | 31/01/2007 | \$619.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/02/2007 | 28/02/2007 | \$434.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/03/2007 | 31/03/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/04/2007 | 30/04/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/05/2007 | 31/05/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/06/2007 | 30/06/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/07/2007 | 31/07/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/08/2007 | 31/08/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/09/2007 | 30/09/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/10/2007 | 31/10/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/11/2007 | 30/11/2007 | \$649.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/12/2007 | 31/12/2007 | \$964.000          | 4,29        | 0,00    | 0,00    | 4,29      |

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

**C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

| [1] Identificación Aportante | [2] Nombre o Razón Social | [3] Desde  | [4] Hasta  | [5] Último Salario | [6] Semanas                                                                                            | [7] Lic | [8] Sim | [9] Total |
|------------------------------|---------------------------|------------|------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-----------|
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/01/2008 | 31/01/2008 | \$461.000          | 2,00                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 2,00      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/02/2008 | 29/02/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/03/2008 | 31/03/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/04/2008 | 30/04/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/05/2008 | 31/05/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/06/2008 | 30/06/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/07/2008 | 31/07/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/08/2008 | 31/08/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/09/2008 | 31/10/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUTO EDUCATIVO       | 01/11/2008 | 30/11/2008 | \$975.000          | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INST DON BOSCO            | 01/12/2008 | 31/12/2008 | \$1.119.000        | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 891502652                    | INSTITUCION EDUCATIV      | 01/02/2009 | 28/02/2009 | \$275.000          | 1,14                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 1,14      |
| 891502652                    | INSTITUCION EDUCATIV      | 01/03/2009 | 31/05/2009 | \$1.031.000        | 12,86                                                                                                  | 0,00    | 0,00    | 12,86     |
| 891502652                    | INSTITUCION EDUCATIV      | 01/06/2009 | 30/06/2009 | \$1.217.000        | 3,71                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 3,71      |
| 811007874                    | PROVINCIA SALESIANA       | 01/07/2009 | 31/07/2009 | \$333.000          | 1,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 1,29      |
| 811007874                    | PROVINCIA SALESIANA       | 01/08/2009 | 30/09/2009 | \$1.110.000        | 8,57                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 8,57      |
| 811007874                    | PROVINCIA SALESIANA       | 01/10/2009 | 30/11/2009 | \$1.110.000        | 8,57                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 8,57      |
| 811007874                    | PROVINCIA SALESIANA       | 01/12/2009 | 31/12/2009 | \$407.000          | 1,57                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 1,57      |
| 34539913                     | EVILA ESTER GARCIA C      | 01/01/2010 | 31/07/2010 | \$515.000          | 30,00                                                                                                  | 0,00    | 0,00    | 30,00     |
| 900071005                    | FUNDACION GIMNASIO        | 01/08/2010 | 31/08/2010 | \$400.000          | 2,14                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 2,14      |
| 900071005                    | FUNDACION GIMNASIO        | 01/09/2010 | 30/09/2010 | \$267.000          | 1,43                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 1,43      |
| 34558725                     | COLEGIO LICEO BELLO       | 01/03/2011 | 31/03/2011 | \$1.131.000        | 4,14                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,14      |
| 34558725                     | COLEGIO LICEO BELLO       | 01/04/2011 | 30/06/2011 | \$1.170.000        | 12,86                                                                                                  | 0,00    | 0,00    | 12,86     |
| 34558725                     | COLEGIO LICEO BELLO       | 01/07/2011 | 31/07/2011 | \$1.170.000        | 4,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 4,29      |
| 34558725                     | COLEGIO LICEO BELLO       | 01/08/2011 | 30/11/2011 | \$1.170.000        | 17,14                                                                                                  | 0,00    | 0,00    | 17,14     |
| 34558725                     | COLEGIO LICEO BELLO       | 01/12/2011 | 31/12/2011 | \$624.000          | 2,29                                                                                                   | 0,00    | 0,00    | 2,29      |
|                              |                           |            |            |                    | [10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:                                                                          |         |         |           |
|                              |                           |            |            |                    | 748,86                                                                                                 |         |         |           |
|                              |                           |            |            |                    | [11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO (INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"): |         |         |           |
|                              |                           |            |            |                    | 0,00                                                                                                   |         |         |           |

**RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

| [12] Identificación Empleador | [13] Nombre o Razón Social | [14] Desde | [15] Hasta | [16] Último Salario | [17] Semanas                   | [18] Lic | [19] Sim | [20] Total |
|-------------------------------|----------------------------|------------|------------|---------------------|--------------------------------|----------|----------|------------|
| NO REGISTRA INFORMACIÓN       |                            |            |            |                     |                                |          |          |            |
|                               |                            |            |            |                     | [21] TOTAL SEMANAS REPORTADAS: |          |          |            |

**RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94**

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

| [22] Desde              | [23] Hasta | [24] Semanas Simultáneas        |
|-------------------------|------------|---------------------------------|
| NO REGISTRA INFORMACIÓN |            |                                 |
|                         |            | [25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS: |

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

**C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

**[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25])**

**748,86**

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral, sin embargo usted ya puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos, a través del trámite denominado "Actualización de Historia Laboral Tiempos Públicos", adjuntando los formatos diseñados por el Ministerio de Hacienda, los cuales expide el correspondiente empleador.

\* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995**

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

| [27] Identificación Empleador | [28] Nombre o Razón Social | [29] Ciclo Desde | [30] Ciclo Hasta | [31] Asignación Básica Mensual | [32] Dias Rep. | [33] Observación                   |
|-------------------------------|----------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| 15018200086                   | CLUB D LEONES INS MELVIN J | 13/02/1992       | 01/07/1992       | \$ 70.260                      | 140            | Pago aplicado al periodo declarado |
| 15018200096                   | CLUB D LEONES INS MELVIN J | 21/09/1992       | 31/12/1992       | \$ 70.260                      | 102            | Pago aplicado al periodo declarado |
| 15018200096                   | CLUB D LEONES INS MELVIN J | 01/01/1993       | 01/07/1993       | \$ 89.070                      | 182            | Pago aplicado al periodo declarado |

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

| [34] Identificación Aportante | [35] Nombre o Razón Social          | [36] RA | [37] Periodo | [38] Fecha De Pago | [39] Referencia de Pago | [40] IBC Reportado | [41] Cotización Pagada | [42] Cotización Mora Sin Intereses | [43] Nov | [44] Dias Rep. | [45] Dias Cot. | [46] Observación                                      |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------|--------------|--------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|------------------------------------|----------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------|
| 891500595                     | SOCIEDAD NAL DE LA CRUZ ROJA COLOMB | SI      | 199509       | 06/10/1995         | 23004101002681          | \$ 34.170          | \$ 4.300               | \$ 100                             |          | 6              | 6              | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJAS  | SI      | 199510       | 07/11/1995         | 23004101003215          | \$ 170.858         | \$ 21.400              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | SOC NAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA  | SI      | 199511       | 06/12/1995         | 23004101004233          | \$ 170.858         | \$ 21.400              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C | SI      | 199512       | 09/01/1996         | 23004101005301          | \$ 170.858         | \$ 22.200              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA C | SI      | 199601       | 08/02/1996         | 23004101006622          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL DE LA          | SI      | 199602       | 06/03/1996         | 23004101007702          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ RO          | SI      | 199603       | 08/04/1996         | 23004101009163          | \$ 213.915         | \$ 29.700              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C | SI      | 199604       | 08/05/1996         | 23004101010364          | \$ 213.915         | \$ 29.800              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C | SI      | 199605       | 06/06/1996         | 23004101011681          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ           | SI      | 199606       | 31/07/1996         | 23004101013989          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMTE DPTAL DE CRUZ ROJA SE         | SI      | 199607       | 09/08/1996         | 23004101015103          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C | SI      | 199608       | 06/09/1996         | 23004101015996          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199609       | 12/11/1996         | 23004101019173          | \$ 213.915         | \$ 29.400              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC   | SI      | 199610       | 12/11/1996         | 23004101019174          | \$ 213.915         | \$ 28.800              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL CRUZ ROJA CAUCA        | SI      | 199611       | 10/12/1996         | 23004101020860          | \$ 213.915         | \$ 28.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DPTAL CRUZ ROJA SECC CAUCA   | SI      | 199612       | 10/01/1997         | 23004101022346          | \$ 213.915         | \$ 28.800              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199701       | 01/04/1997         | 23004101025715          | \$ 275.987         | \$ 38.500              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199702       |                    |                         | \$ 0               | \$ 0                   | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Deuda presunta, pago aplicado de periodos posteriores |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199703       | 10/04/1997         | 23004101026791          | \$ 275.987         | \$ 37.200              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199704       | 09/05/1997         | 23004101027812          | \$ 275.987         | \$ 37.200              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199705       | 10/06/1997         | 23004101029112          | \$ 275.987         | \$ 37.300              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199706       | 03/07/1997         | 23004101029755          | \$ 275.937         | \$ 37.300              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC | SI      | 199707       | 08/08/1997         | 23004101031717          | \$ 275.987         | \$ 37.300              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                    |

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

| [34] Identificación Aportante | [35] Nombre o Razón Social           | [36] RA | [37] Período | [38] Fecha De Pago | [39] Referencia de Pago | [40] IBC Reportado | [41] Cotización Pagada | [42] Cotización Mora Sin Intereses | [43] Nov | [44] Dias Rep. | [45] Dias Cot. | [46] Observación                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------|--------------|--------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|------------------------------------|----------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SECC  | SI      | 199708       | 05/09/1997         | 23004101032816          | \$ 275.987         | \$ 37.300              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C  | SI      | 199709       | 06/10/1997         | 23004101034264          | \$ 275.987         | \$ 37.300              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C  | SI      | 199710       | 10/11/1997         | 23004101036289          | \$ 275.987         | \$ 37.200              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DPTAL DE LA CRUZ ROJA SECC C  | SI      | 199711       | 11/12/1997         | 23004101038408          | \$ 275.987         | \$ 37.200              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DPTAL CRUZ ROJA SECC CAUCA    | SI      | 199712       | 09/01/1998         | 23004101039707          | \$ 275.987         | \$ 37.200              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DPTAL CRUZ ROJA SECC CAUCA    | SI      | 199801       | 18/02/1998         | 23004101042174          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DPTAL CRUZ ROJA SECC CAUCA    | SI      | 199802       |                    |                         | \$ 0               | \$ 0                   | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Deuda presunta, pago aplicado de periodos posteriores       |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SEC A | SI      | 199803       | 08/04/1998         | 23004101045153          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA       | SI      | 199804       | 08/05/1998         | 23004101046759          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPTAL CRUZ ROJA SEC CAU      | SI      | 199805       | 08/08/1998         | 23004101048131          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPTAL CRUZ ROJA SEC CAUCA    | SI      | 199806       | 10/07/1998         | 23004101050112          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SEC   | SI      | 199807       | 10/08/1998         | 23004101051516          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPTAL CRUZ ROJA SECC CAUCA   | SI      | 199808       | 10/09/1998         | 23004101053153          | \$ 341.000         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPTAL CRUZ ROJA SECC CAUCA   | SI      | 199809       | 21/10/1998         | 23004101054896          | \$ 341.000         | \$ 33.100              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SE    | SI      | 199810       | 09/11/1998         | 23004101055877          | \$ 340.938         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SE    | SI      | 199811       | 18/01/1999         | 23004101059586          | \$ 340.938         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SE    | SI      | 199812       | 18/01/1999         | 23004101059585          | \$ 340.938         | \$ 47.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SE    | SI      | 199901       | 08/02/1999         | 23004101060681          | \$ 340.938         | \$ 46.000              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SEC   | SI      | 199902       | 05/03/1999         | 23004101062610          | \$ 392.079         | \$ 52.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SE    | SI      | 199903       | 06/04/1999         | 23004101064365          | \$ 392.079         | \$ 52.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | COMITE DEPARTAMENTAL CRUZ ROJA SE    | SI      | 199904       | 07/05/1999         | 23004101066715          | \$ 392.079         | \$ 52.900              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                          |
| 891500595                     | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CAUC  | SI      | 199905       | 10/06/1999         | 9111803207GN7X          | \$ 392.079         | \$ 52.930              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891500595                     | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CAUC  | SI      | 199906       | 07/07/1999         | 9111803107GN7Y          | \$ 392.079         | \$ 52.930              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891500595                     | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CAUC  | SI      | 199907       |                    |                         | \$ 0               | \$ 0                   | \$ 52.931                          |          | 30             | 5              | Deuda presunta, pago aplicado de periodos posteriores       |
| 891500595                     | CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CAUC  | SI      | 199908       | 05/08/1999         | 9111803707GN7Z          | \$ 741.258         | \$ 100.069             | \$ 0                               | R        | 30             | 0              | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 199910       | 06/12/1999         | 9111803507GN9D          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 199911       | 10/12/1999         | 9111803207GN9E          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 199912       | 11/01/2000         | 9111803107GN9F          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200001       | 08/02/2000         | 9111803707GN9G          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200002       | 09/03/2000         | 9111803407GN9H          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200003       | 10/04/2000         | 9111803107GN9I          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200004       | 09/05/2000         | 9111803907GN9J          | \$ 371.000         | \$ 50.085              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200005       | 15/06/2000         | 9111803707GN9K          | \$ 535.000         | \$ 72.206              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200006       | 11/07/2000         | 9111803407GN9L          | \$ 404.000         | \$ 54.510              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200007       | 10/08/2000         | 9111803107GN9M          | \$ 404.000         | \$ 54.510              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200008       | 08/09/2000         | 9111803907GN9N          | \$ 404.000         | \$ 54.510              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES CONVENIO ALCALDIA     | NO      | 200009       | 09/10/2000         | 50038001056662          | \$ 201.993         | \$ 0                   | \$ 0                               | R        | 15             | 0              | Ciclo Doble                                                 |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200009       | 09/10/2000         | 9111803607GN9O          | \$ 202.000         | \$ 27.270              | \$ 0                               | R        | 30             | 15             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200011       | 12/01/2001         | 9111803307GN9P          | \$ 310.000         | \$ 41.813              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200012       | 12/01/2001         | 9111803307GN9Q          | \$ 404.000         | \$ 54.510              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200101       | 23/05/2001         | 9111803807GN9R          | \$ 202.000         | \$ 27.270              | \$ 27.270                          |          | 30             | 15             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200102       | 23/05/2001         | 9111803507GN9S          | \$ 405.000         | \$ 54.675              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200103       | 23/05/2001         | 9111803207GN9T          | \$ 405.000         | \$ 54.675              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200104       | 23/05/2001         | 9111803007GN9U          | \$ 405.000         | \$ 54.675              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

| [34] Identificación Aportante | [35] Nombre o Razón Social           | [36] RA | [37] Periodo | [38] Fecha De Pago | [39] Referencia de Pago | [40] BC Reportado | [41] Cotización Pagada | [42] Cotización Mora Sin Intereses | [43] Nov Rep | [44] Dias Rep | [45] Dias Cot | [46] Observación                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------|--------------|--------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------|
| 891580010                     | CONVENIO ALCALDIA MPAL CLUB DE LEON  | NO      | 200105       | 11/06/2001         | 40691801012845          | \$ 337.364        | \$ 0                   | \$ 0                               | R            | 25            | 0             | Ciclo Doble                                                 |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200105       | 13/06/2001         | 9111803807GN9V          | \$ 337.000        | \$ 45.495              | \$ 0                               | R            | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200107       | 23/10/2001         | 9111803507GN9W          | \$ 323.600        | \$ 43.686              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200108       | 23/10/2001         | 9111803207GN9X          | \$ 441.273        | \$ 59.571              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200109       | 23/10/2001         | 9111803107GN9Y          | \$ 441.273        | \$ 59.571              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200110       | 13/11/2001         | 9111803707GN9Z          | \$ 441.273        | \$ 59.571              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580010                     | CLUB DE LEONES DE POPAYAN            | NO      | 200111       | 13/12/2001         | 9111803407GNA0          | \$ 441.273        | \$ 59.571              | \$ 0                               | R            | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580003                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200204       | 09/05/2002         | 9111803507GN8U          | \$ 485.000        | \$ 65.475              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200205       | 11/06/2002         | 9111803207GN8V          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200206       | 08/07/2002         | 9111803107GN8W          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200207       | 02/08/2002         | 9111803707GN8X          | \$ 223.000        | \$ 30.101              | \$ 0                               | R            | 30            | 13            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200208       | 05/09/2002         | 9111803407GN8Y          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200209       | 07/10/2002         | 9111803107GN8Z          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200210       | 07/11/2002         | 9111803107GN90          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200211       | 05/12/2002         | 9111803707GN91          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200212       | 27/12/2002         | 9111803407GN92          | \$ 343.000        | \$ 45.301              | \$ 0                               | R            | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200302       | 25/03/2003         | 9111803107GN93          | \$ 480.000        | \$ 64.800              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200303       | 11/04/2003         | 9111803607GN94          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200304       | 09/05/2003         | 9111803607GN95          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200305       | 09/06/2003         | 9111803307GN96          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200306       | 24/07/2003         | 9111803007GN97          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               | R            | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200308       | 15/09/2003         | 9111803807GN98          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200309       | 17/10/2003         | 9111803507GN99          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               | R            | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200310       | 20/11/2003         | 9111803307GN9A          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200311       | 11/12/2003         | 9111803007GN9B          | \$ 515.000        | \$ 69.506              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 891580006                     | MUNICIPIO DE POPAYAN (EN REESTRUCTU) | NO      | 200312       | 18/01/2004         | 9111803807GN9C          | \$ 1.148.000      | \$ 154.980             | \$ 0                               | R            | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200408       | 13/07/2004         | 9118803132GI PN         | \$ 587.000        | \$ 85.100              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200407       | 06/08/2004         | 9118803932GIPO          | \$ 447.000        | \$ 64.800              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200408       | 07/09/2004         | 9118803632GI PP         | \$ 587.000        | \$ 85.100              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200409       | 07/10/2004         | 9118803432GI PQ         | \$ 587.000        | \$ 85.100              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200410       | 08/11/2004         | 9118803132GI PR         | \$ 587.000        | \$ 85.100              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200411       | 07/12/2004         | 9118803932GI PS         | \$ 587.000        | \$ 85.100              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 817000254                     | FUNDACION GENERAL DE APOYO A LA UNI  | NO      | 200412       | 30/12/2004         | 9118803632GI PT         | \$ 331.720        | \$ 48.100              | -\$ 37.000                         |              | 30            | 17            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200503       | 11/04/2005         | 9111803107GN7M          | \$ 332.220        | \$ 49.807              | \$ 0                               |              | 17            | 17            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200504       | 05/05/2005         | 9111803707GN7N          | \$ 588.271        | \$ 87.907              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200505       | 02/06/2005         | 9111803407GN7O          | \$ 588.000        | \$ 87.900              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200506       | 01/07/2005         | 9111803107GN7P          | \$ 588.000        | \$ 87.900              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200507       | 05/08/2005         | 9111803907GN7Q          | \$ 588.000        | \$ 87.900              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200508       | 02/09/2005         | 9111803607GN7R          | \$ 766.000        | \$ 114.600             | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200509       | 05/10/2005         | 9111803307GN7S          | \$ 619.000        | \$ 92.800              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200510       | 02/11/2005         | 54851525081895          | \$ 153.400        | \$ 17.800              | \$ 17.800                          |              | 30            | 0             | Ciclo Doble                                                 |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200510       | 03/11/2005         | 9111803007GN7T          | \$ 619.000        | \$ 92.800              | -\$ 50                             |              | 30            | 0             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200511       | 02/12/2005         | 9111803807GN7U          | \$ 619.000        | \$ 92.800              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA   | NO      | 200512       | 03/01/2006         | 9111803507GN7V          | \$ 615.000        | \$ 92.200              | \$ 0                               |              | 30            | 30            | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado |

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

| [34] Identificación Aportante | [35] Nombre o Razón Social         | [36] RA | [37] Período | [38] Fecha De Pago | [39] Referencia de Pago | [40] BC Reportado | [41] Cotización Pagada | [42] Cotización Mora Sin Intereses | [43] Nov. | [44] Días Rep. | [45] Días Cot. | [46] Observación                                                  |
|-------------------------------|------------------------------------|---------|--------------|--------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------|-----------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| 890905980                     | PIA SOCIEDAD SALESIANA INSPECTORIA | NO      | 200501       | 02/02/2006         | 9111803507GN7W          | \$ 285.000        | \$ 44.175              | \$ 0                               | R         | 30             | 14             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200602       | 07/03/2006         | 9111803407GN80          | \$ 371.000        | \$ 57.501              | \$ 0                               |           | 18             | 18             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200603       | 04/04/2006         | 9111803107GN81          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO    | NO      | 200604       | 03/05/2006         | 13057025068688          | \$ 153.400        | \$ 10.300              | \$ 10.300                          |           | 30             | 0              | Ciclo Doble                                                       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200604       | 03/05/2006         | 9111803907GN82          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | -\$ 36                             |           | 30             | 0              | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200605       | 01/06/2006         | 9111803607GN83          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200606       | 05/07/2006         | 9111803307GN84          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200607       | 03/08/2006         | 9111803007GN85          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200608       | 01/09/2006         | 9111803907GN86          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200609       | 05/10/2006         | 9111803607GN87          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200610       | 02/11/2006         | 9111803307GN88          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200611       | 11/12/2006         | 9111803007GN89          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200612       | 03/01/2007         | 9111803807GN8A          | \$ 656.000        | \$ 101.680             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200701       | 07/02/2007         | 9111803507GN8B          | \$ 619.000        | \$ 95.909              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200702       | 06/03/2007         | 9111803207GN8C          | \$ 434.000        | \$ 67.270              | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200703       | 04/04/2007         | 9111803107GN8D          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200704       | 07/05/2007         | 9111803707GN8E          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200705       | 07/06/2007         | 9111803407GN8F          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200706       | 06/07/2007         | 9111803207GN8G          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200707       | 06/08/2007         | 9111803107GN8H          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200708       | 06/09/2007         | 9111803707GN8I          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200709       | 05/10/2007         | 9111803407GN8J          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200710       | 08/11/2007         | 9111803107GN8K          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200711       | 05/12/2007         | 9111803907GN8L          | \$ 649.000        | \$ 100.595             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200712       | 14/01/2008         | 9111803607GN8M          | \$ 984.000        | \$ 149.404             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200801       | 13/02/2008         | 9111803332GIPU          | \$ 461.000        | \$ 73.800              | -\$ 80.400                         |           | 30             | 14             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200802       | 13/03/2008         | 9111803007GN8O          | \$ 975.000        | \$ 155.999             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200803       | 08/04/2008         | 9111803807GN8P          | \$ 975.000        | \$ 155.999             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200804       | 09/05/2008         | 9111803607GN8Q          | \$ 975.000        | \$ 155.999             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200805       | 06/06/2008         | 9111803307GN8R          | \$ 975.000        | \$ 155.999             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200806       | 08/07/2008         | 9111803007GN8S          | \$ 975.000        | \$ 155.999             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | NO      | 200807       | 12/08/2008         | 9111803807GN8T          | \$ 975.000        | \$ 155.999             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago recibido del Régimen de Ahorro Individual por traslado       |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | SI      | 200808       | 09/09/2008         | 9319703E075540          | \$ 975.000        | \$ 156.000             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Valor devuelto del Régimen de Ahorro Individual por pago al fondo |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | SI      | 200810       | 07/11/2008         | 9112703380130Y          | \$ 975.000        | \$ 156.000             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Valor devuelto del Régimen de Ahorro Individual por pago al fondo |
| 891502652                     | INSTITUTO EDUCATIVO DON BOSCO      | SI      | 200811       | 03/12/2008         | 9310703401J26T          | \$ 975.000        | \$ 156.000             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Valor devuelto del Régimen de Ahorro Individual por pago al fondo |
| 891502652                     | INST DON BOSCO                     | SI      | 200812       | 08/01/2009         | 07P28163781031          | \$ 1.119.000      | \$ 179.000             | \$ 0                               | R         | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 891502652                     | INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO    | SI      | 200902       | 10/03/2009         | 89P20003947448          | \$ 275.000        | \$ 44.000              | \$ 0                               |           | 8              | 8              | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 891502652                     | INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO    | SI      | 200903       | 03/04/2009         | 89P20004135849          | \$ 1.031.000      | \$ 165.000             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 891502652                     | INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO    | SI      | 200904       | 12/05/2009         | 89P20004488345          | \$ 1.031.000      | \$ 165.000             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 891502652                     | INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO    | SI      | 200905       | 08/06/2009         | 89P20004693887          | \$ 1.031.000      | \$ 165.000             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 891502652                     | INSTITUCION EDUCATIVA DON BOSCO    | SI      | 200906       | 08/07/2009         | 89P20004931175          | \$ 1.217.000      | \$ 194.700             | \$ 0                               | R         | 28             | 28             | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 811007874                     | PROVINCIA SALESIANA DE MEDELLIN    | SI      | 200907       | 11/08/2009         | 89P20005182060          | \$ 333.000        | \$ 53.300              | \$ 0                               |           | 9              | 9              | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 811007874                     | PROVINCIA SALESIANA DE MEDELLIN    | SI      | 200908       | 11/09/2009         | 89P2A005448922          | \$ 1.110.000      | \$ 177.600             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                                |
| 811007874                     | PROVINCIA SALESIANA DE MEDELLIN    | SI      | 200909       | 13/10/2009         | 89P2A0050704605         | \$ 1.110.000      | \$ 177.600             | \$ 0                               |           | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado                                |

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 26 agosto 2019**

**C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

| [34] Identificación Aportante | [35] Nombre o Razón Social           | [36] RA | [37] Período | [38] Fecha De Pago | [39] Referencia de Pago | [40] BC Reportado | [41] Cotización Pagada | [42] Cotización Mora Sin Intereses | [43] Nov | [44] Dias Rep. | [45] Dias Cot. | [46] Observación                   |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------|--------------|--------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------|----------|----------------|----------------|------------------------------------|
| 811007874                     | PROVINCIA SALESIANA DE MEDELLIN      | SI      | 200910       | 12/11/2009         | 89P20005960358          | \$ 1.110.000      | \$ 177.600             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 811007874                     | PROVINCIA SALESIANA DE MEDELLIN      | SI      | 200911       | 11/12/2009         | 89P20008209775          | \$ 1.110.000      | \$ 177.600             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 811007874                     | PROVINCIA SALESIANA DE MEDELLIN      | SI      | 200912       | 18/01/2010         | 89P2A006504983          | \$ 407.000        | \$ 65.100              | \$ 0                               | R        | 11             | 11             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201001       | 13/01/2010         | 86P28601079578          | \$ 515.000        | \$ 82.397              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201002       | 02/02/2010         | 86P2A801079578          | \$ 515.000        | \$ 82.400              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201003       | 02/03/2010         | 86P2B801079578          | \$ 515.000        | \$ 82.400              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201004       | 05/04/2010         | 86P2C801079578          | \$ 515.000        | \$ 82.400              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201005       | 14/05/2010         | 86P2D801079578          | \$ 515.000        | \$ 82.432              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201006       | 16/06/2010         | 86P2E801079578          | \$ 515.000        | \$ 82.444              | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 34539913                      | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO           | SI      | 201007       | 09/08/2010         | 86P2G801079578          | \$ 515.000        | \$ 83.926              | \$ 0                               | R        | 30             | 30             | Pago como Trabajador Independiente |
| 900071005                     | FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA | SI      | 201008       | 01/09/2010         | 84P2A403286507          | \$ 400.000        | \$ 64.000              | \$ 0                               |          | 15             | 15             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 900071005                     | FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA | SI      | 201009       | 05/10/2010         | 84P2B403858873          | \$ 267.000        | \$ 42.700              | \$ 0                               | R        | 10             | 10             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201103       | 08/04/2011         | 84P28407434016          | \$ 1.131.000      | \$ 180.997             | \$ 37                              |          | 29             | 29             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201104       | 11/05/2011         | 84P28408054098          | \$ 1.170.000      | \$ 187.202             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201105       | 02/06/2011         | 84P28408530711          | \$ 1.170.000      | \$ 187.200             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201106       | 05/07/2011         | 84P28409095890          | \$ 1.170.000      | \$ 187.200             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201107       | 01/08/2011         | 84P2A409667812          | \$ 1.170.000      | \$ 187.200             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201108       | 05/09/2011         | 84P28410323489          | \$ 1.170.000      | \$ 187.200             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201109       | 14/10/2011         | 84P28410991884          | \$ 1.170.000      | \$ 187.202             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201110       | 02/11/2011         | 84P28411511710          | \$ 1.170.000      | \$ 187.200             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201111       | 02/12/2011         | 84P28412104756          | \$ 1.170.000      | \$ 187.200             | \$ 0                               |          | 30             | 30             | Pago aplicado al periodo declarado |
| 34558725                      | COLEGIO LICEO BELLO HORIZONTE        | SI      | 201112       | 05/01/2012         | 84P28412732404          | \$ 624.000        | \$ 99.800              | \$ 0                               | R        | 18             | 18             | Pago aplicado al periodo declarado |

**DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES**

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

| [47] Identificación Empleador | [48] Nombre o Razón Social | [49] RA | [50] Ciclo | [51] Fecha de Pago | [52] Referencia de Pago | [53] Asignación Básica Mensual | [54] Cotización Pagada | [55] Cotización Mora Sin Intereses | [56] Nov | [57] Dias Rep. | [58] Dias Cot. | [59] Observación |
|-------------------------------|----------------------------|---------|------------|--------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------|----------------|----------------|------------------|
| NO REGISTRA INFORMACIÓN       |                            |         |            |                    |                         |                                |                        |                                    |          |                |                |                  |

### LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).



C 34539913 EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

- 29. Ciclo Desde: corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
- 30. Ciclo Hasta: corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
- 31. Asignación Básica Mensual: salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
- 32. Días Rep.: número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
- 33. Observación: indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

- 34. Identificación del aportante: número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
- 35. Nombre ó razón social: nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
- 36. RA: indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
- 37. Período: año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
- 38. Fecha de pago: fecha en que fue realizado el aporte.
- 39. Referencia de pago: número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
- 40. IBC Reportado: es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
- 41. Cotización: valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
- 42. Cotización mora sin intereses: es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
- 43. Novedad(Nov.): campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
- 44. Días reportados: número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
- 45. Días cotizados: corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
- 46. Observación: indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones:** este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

- 47. Identificación del aportante: número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
- 48. Nombre ó razón social: nombre o razón social de la entidad empleadora.
- 49. RA: para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 50. Ciclo: año y mes al que corresponde el periodo reportado.
- 51. Fecha de pago: para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 52. Referencia de pago: para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 53. Asignación Básica Mensual: es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
- 54. Cotización pagada: para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 55. Cotización mora sin intereses: para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 56. Novedad (Nov.): para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 57. Días reportados (Rep.): número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
- 58. Días cotizados: para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 59. Observación: indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

**Defensoría del Consumidor Financiero**

Dirección: Carrera 11 A N° 96 – 51 Of. 203 Bogotá.

Horario de atención: 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

Teléfonos: (1) 6108161 - (1) 6108164.

Correo Electrónico: [defensoriacolpensiones@ustarizabogados.com](mailto:defensoriacolpensiones@ustarizabogados.com)

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.



1800

Bogotá D.C., 15 de agosto de 2019

Señor (a):  
**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**  
edesga16@yahoo.es

Radicado: 2019180011208051



**Asunto:** CERTIFICADO DE NO PENSION/CC/34539913/EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – LA UNIDAD CERTIFICA que revisados los sistemas de información de la Entidad se encontró que la Señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO identificada con Cédula de ciudadanía No. 34.539.913 a la fecha NO cuenta con Pensión por esta Entidad.

Este certificado se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019).

Cordial Saludo,

**SAÚL HERNANDO SUANCHA TALERO**  
Director de Servicios Integrados de Atención  
Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales - UGPP

Elaboró: Yení Chacón  
Revisó: Liz Suárez

Recepción de correspondencia:  
Avenida Carrera 68 No 13-37  
(Bogotá, D.C.)

Centro de Atención al Ciudadano  
Calle 19 No 68A – 18 (Bogotá)  
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 4:00 p.m.

Línea Gratuita Nacional: 018000 423 423  
Línea fija en Bogotá: (1) 4926090  
Lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm.



El emprendimiento  
es de todos.

Minhacienda

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS  
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**

**CERTIFICADO DE NO PENSIÓN**

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **EVILA GARCIA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 34539913**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, CENTRAL, el día 27 de agosto de 2019.



**DORIS PATARROYO PATARROYO**

Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

{f}  
**30**  
años

{fiduprevisora}

Por hoy, por mañana y por siempre.

**EL SUSCRITO VICEPRESIDENTE DEL FONDO DE PRESTACIONES**

**CERTIFICA**

Que el(la) Señor(a) **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **34539913** se encuentra afiliado(a) al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio por vinculación al Servicio Educativo Estatal. Actualmente es docente **ACTIVO** y el servicio de salud se lo presta la entidad contratista **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**.

Adicionalmente le informo que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán

Dada a solicitud del(a) interesado(a) a los 13 días del mes de Agosto del año 2019 3:19:18PM.

Para confirmar los datos y la veracidad de la información de este certificado puede realizar la consulta en

<https://fidup.fomag.gov.co/VerificarCodigo.aspx>

citando el siguiente código(313ae2ebf7dc4e3). Este certificado no requiere firma.

*"Defensoría del Consumidor Financiero – JOSÉ FÉDERICO USTARIZ GÓNZALEZ. Carrera 11 A #96-51 Oficina 203 Edificio Oficity de la ciudad de Bogotá D.C. PBX 6108161 Fax: 6108164. E-mail: [defensoriafiduprevisora@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafiduprevisora@ustarizabogados.com) de 8:00 a.m. – 6:00 p.m. de lunes a viernes en jornada continua". Si usted requiere información adicional acerca de la Defensoría del Consumidor Financiero, consúltenos de forma telefónica o diríjase directamente a las oficinas principales en la ciudad de Bogotá o a nuestras agencias. Las funciones del Defensor del Consumidor son: Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución. Usted puede formular sus quejas contra la entidad con destino al defensor del Consumidor en cualquier agencia, sucursal, oficina de corresponsalia u oficina de atención al público de la entidad, asimismo tiene la posibilidad de dirigirse al defensor con el ánimo de que éste formule recomendaciones y propuestas en aquellos aspectos que puedan favorecer las buenas relaciones entre la Fiduciaria y sus Consumidores. Para la presentación de quejas ante el Defensor del Consumidor no se exige ninguna formalidad, se sugiere que la misma contenga como mínimo los siguientes datos del reclamante: 1. nombre. 2. identificación. 3. domicilio. 4. descripción de los hechos y/o derechos que considere que han sido vulnerados.*

Fiduprevisora S.A. \* NIT 860.525.148-5 \* Bogotá D.C.: Calle 72 No. 10-03 \* PBX (57-1) 594 5111  
Barranquilla (57-5) 3562733 \* Cali (57-2) 6677680 \* Cartagena (57-5) 6601796 \* Manizales (57-6) 8735111  
Quejas, Reclamos y Sugerencias: 018000 919015 \* [servicioalcliente@fiduprevisora.com.co](mailto:servicioalcliente@fiduprevisora.com.co)

[www.fiduprevisora.com.co](http://www.fiduprevisora.com.co)

© MINHACIENDA

**TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS**  
PAZ EDUCACIÓN TRANSICIÓN



Popayan 27 agosto - 2019

Yo Evila Ester Garcia (Cacelo), identificada  
con cedula No 34.539.913 de Popayan, manifiesto  
que no devengo pension, hasta el momento

da presente manifiestan se firma en Popayan  
a las 27 dias del mes de agosto 2019.

Alfamaent,

Evila Ester Garcia (Cacelo)  
34.539.913 pp.

**INFORMACIÓN DE LA RADICACIÓN**

Ente: 19001 - POPAYAN

Fecha Consulta: 30/08/2019 01:39:01 p.m.

Radicación: 2019-PENS-794133

Docente: CC - 34539913 - EVILA ÉSTER GARCIA CAICEDO  
Código Prestación completo: PENS - PENSIONES  
PJA - PENSION DE JUBILACION POR APORTES  
97 - TRAMITE NORMAL

Motivo Cesantia Parcial:4:

Valor Solicitado: \$ 0,00  
Fuente Recursos: 8 - SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACION  
Tipo Vinculación: 4 - MUNICIPAL  
Establecimiento: JOSE EUSEBIO CARO  
Estado: 2 - Enviado\_Fiduciaria  
NVEZ: 1

**INFORMACIÓN DOCUMENTOS ENTREGADOS**

| Tipo Documento                                                                                  | Recibido / No Recibido |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| CERTIFICADO DE NO DEVENGAR PENSION O RESOLUCION QUE LO QUE LO PENSIONO                          | SI                     |
| CERTIFICADO DE SALARIOS                                                                         | SI                     |
| CERTIFICADO DE SALARIOS ULTIMOS 12 MESES DE SERVICIO                                            | SI                     |
| CERTIFICADO DE SEMANAS COTIZADAS AL I.S.S                                                       | SI                     |
| FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA                                                            | SI                     |
| PROYECTO DE RESOLUCION DE RECONOCIMIENTO DE LA PRESTACION                                       | SI                     |
| REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO O PARTIDA BAUTISMO NACIDOS ANTES JUNIO 11/38                       | SI                     |
| SOLICITUD DIRIGIDA AL REPRESENTANTE DE MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL ANTE EL RESPECTIVO FER. | SI                     |

**INFORMACIÓN CAMBIOS DE ESTADO**

| Usuario | Fecha                    | Observación | Estado             |
|---------|--------------------------|-------------|--------------------|
|         | 30/08/2019 01:37:03 p.m. |             | Enviado_Fiduciaria |
|         | 30/08/2019 01:25:11 p.m. |             | Radicado_Ente      |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pensión de Jubilación<br/>por Aportes</b><br><b>FECHA DE NACIMIENTO</b><br>20/03/1962<br><br>1962<br>57<br>AÑOS | <b>EVILA ESTER GARCIA CAICEDO</b><br><br>34539913<br>INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO<br>CARO<br><br>STATUS : 20/03/2017<br><br>EFFECTIVA: 21/03/2017 | <b>MUNICIPAL - SISTEMA<br/>GENERAL DE<br/>PARTICIPACIONES - SGP</b><br><br><br><br><b>GRADO<br/>2A</b> |
| <b>FECHA DE RETIRO:</b>                                                                                            | 0                                                                                                                                                       |                                                                                                        |
| <b>CERTIFICADO DE SALARIOS :</b>                                                                                   | Nº 567 (08/08/2019)                                                                                                                                     |                                                                                                        |
| <b>DOCEAVAS</b>                                                                                                    | 9                                                                                                                                                       | 3                                                                                                      |
|                                                                                                                    | 21/03/2016                                                                                                                                              | 20/03/2017                                                                                             |
|                                                                                                                    | 280                                                                                                                                                     | 80                                                                                                     |
| <b>SALARIO AÑO 2017</b>                                                                                            | 1.768.850 * 80/360                                                                                                                                      |                                                                                                        |
| 1.768.850                                                                                                          | 393.078                                                                                                                                                 |                                                                                                        |
| <b>SALARIO AÑO 2016</b>                                                                                            | 1.896.063 * 280/360                                                                                                                                     |                                                                                                        |
| 1.896.063                                                                                                          | 1.474.716                                                                                                                                               |                                                                                                        |
| <b>ABM</b>                                                                                                         | 1.867.793                                                                                                                                               | 1.867.793                                                                                              |
| <b>HORAS EXTRAS 2017</b>                                                                                           | /12                                                                                                                                                     | -                                                                                                      |
| <b>SOBRESUELDO NACIONALES<br/>2017</b>                                                                             | * 80/360                                                                                                                                                |                                                                                                        |
| <b>SOBRESUELDO NACIONALES<br/>2016</b>                                                                             | * 280/360                                                                                                                                               |                                                                                                        |
| <b>SOBRESUELDO NACIONALES</b>                                                                                      | -                                                                                                                                                       | -                                                                                                      |
| <b>SOBRESUELDO DOBLE Y TRIPLE<br/>JORNADA 2017</b>                                                                 | * 80/360                                                                                                                                                |                                                                                                        |
| <b>SOBRESUELDO DOBLE Y TRIPLE<br/>JORNADA 2016</b>                                                                 | * 280/360                                                                                                                                               |                                                                                                        |
| <b>SOBRESUELDO DOBLE Y TRIPLE<br/>JORNADA</b>                                                                      | -                                                                                                                                                       | -                                                                                                      |
| <b>Bonificación Pedagógica</b>                                                                                     | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                        |
| <b>PRIMA DE SERVICIOS</b>                                                                                          | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                        |
| <b>PRIMA DE VACACIONES</b>                                                                                         | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                        |
| <b>PRIMA DE NAVIDAD</b>                                                                                            | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                        |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                        |
|                                                                                                                    | <b>SALARIO BASE DE LIQUIDACION</b>                                                                                                                      | 1.867.793                                                                                              |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | 75%                                                                                                    |
|                                                                                                                    | <b>VALOR DE LA MESADA</b>                                                                                                                               | 1.400.845                                                                                              |

HORAS EXTRAS 2017

ENERO -  
FEBRERO -  
MARZO -  
ABRIL -  
MAYO -  
JUNIO -  
JULIO -  
AGOSTO -  
SEPTIEMBRE -  
OCTUBRE -  
NOVIEMBRE -  
DICIEMBRE -

TOTAL  
DOCEAVA DE HORAS EXTRAS



RESOLUCIÓN No. \*RAD\_S\* DEL \*F\_RAD\_S\*

*PRIPor la cual se reconoce y ordena el pago de la Pensión de Jubilación por Aportes*

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

En nombre y representación de la NACIÓN – Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, en ejercicio de las facultades que le confiere, art. 68 del Decreto 2277 de 1979, la Ley 91 de 1989, ley 100 de 1993, el Art. 56 de la Ley 962 de 2005, reglamentado por el Decreto 2831 del 2005 y el Decreto 1075 de 2015 y

CONSIDERANDO

Que mediante solicitud registrada en el SAC de la Secretaría de Educación de Popayán con el N° POP2019ER005655 del 29 de agosto de 2019 y radicada en el aplicativo NURF II bajo el número 2019-PENS-794133 del 30 de agosto de 2019, la docente EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913, expedida en Popayán (Cauca), solicita el reconocimiento y pago de la Pensión de Jubilación por Aportes, como docente de vinculación MUNICIPAL y fuente de recursos: SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SGP, quien labora en la INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO, del Municipio de Popayán.

Que la peticionaria aportó los siguientes documentos:

- ✓ Formato de solicitud diligenciado
- ✓ Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía
- ✓ Registro Civil de Nacimiento
- ✓ Certificado de Tiempo de Servicios N° 567 del 08 de agosto de 2019
- ✓ Certificado de Salarios N° 567 del 08 de agosto de 2019
- ✓ Certificados de no pensionado
- ✓ Manifestación expresa de no devengar pensión.

Que, según Registro Civil de Nacimiento, se constata que la docente nació el 20 de marzo de 1962 y cuenta con 57 años de edad.

Que, de acuerdo con el Certificado de Tiempo de Servicio N° 567 del 08 de agosto de 2019, signado por el Secretario de Educación del Municipio de Popayán, Doctor CARLOS ARTURO CALERO DÍAZ, se establece que la educadora prestó y ha venido prestando sus servicios así:

| ENTIDAD                                                                                        | DESDE      | HASTA      | AÑOS | MESES | DÍAS | TOTAL DÍAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------|-------|------|------------|
| COLPENSIONES                                                                                   |            |            |      |       |      | 748        |
| FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO - FIDUPREVISORA S.A. - NIT: 860525148-5 | 21/06/2012 | 20/03/2017 | 4    | 3     | 9    | 1.710      |
| TOTAL DE TIEMPOS                                                                               |            |            | 4    | 3     | 9    | 1.710      |

Que la docente cumplió con los requisitos y adquirió el status de jubilada, el día 20 de marzo de 2017, fecha en que se encontraba afiliada al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, con grado 2A de escalafón.

Que todos los Actos Administrativos por parte de la Entidad Territorial, que reconozcan Prestaciones Sociales que deba pagar el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio – FNPSM –, SIN PREVIA AUTORIZACIÓN O APROBACIÓN DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA, encargada del manejo y administración de los recursos del Fondo, CARECERÁN DE EFECTOS LEGALES Y NO PRESTARÁN MERITO EJECUTIVO, de conformidad con el Decreto 2831 del 16 de agosto de 2005, artículo 3 Parágrafo 2.

Que, por lo tanto, mediante oficio Radicado SAC de ésta Dependencia N° 2019EE3355 del 30 de agosto de 2019, se remitió el expediente a la Fiduprevisora S.A., para su estudio y aprobación.

RESOLUCIÓN No. \*RAD\_S\* DEL \*F\_RAD\_S\*

Que posteriormente, y con fundamento en los documentos aportados por la docente y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4° del Decreto 2831 de 2005, la FIDUPREVISORA S.A., como entidad administradora de los recursos del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, aprobó el proyecto de acto administrativo mediante Hoja de Revisión, suscrita por , recibida en el SAC de la Secretaría de Educación Municipal de Popayán con el Radicado N° del , la cual, reconoce la presente prestación incluyendo la siguiente liquidación:

| FACTOR                                            | VALOR       |
|---------------------------------------------------|-------------|
| ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL                         | \$1.867.793 |
| PRIMA DE VACACIONES                               | \$1.867.793 |
| TOTAL SALARIO BASE LIQUIDACIÓN                    | \$1.400.845 |
| VALOR DE LA MESADA PENSIONAL A LA FECHA DE STATUS |             |

Que la mesada pensional corresponde al 75% del promedio de factores salariales devengados y reconocidos en el último año de servicio anterior al status.

Que de acuerdo con la Hoja de Revisión, la Pensión de Jubilación por Aportes reconocida se hará efectiva a partir del día 21 de marzo de 2017, por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$1.400.845).

Que son normas aplicables entre otras, Ley 6 de 1945; Ley 33 de 1985; Ley 71 de 1988 reglamentada por el Decreto Nacional 1073 de 2002; Ley 91 de 1989; Decreto 3752 de 2003, Acto Legislativo 01 de 2005 y Decreto 2831 de 2005.

Que esta pensión se reajustará anualmente de conformidad con lo dispuesto en la Ley 71 de 1988, el artículo 14 de la ley 100 de 1993, aplicable en virtud de la Ley 238 de 1995.

En Virtud de lo Expuesto,

RESUELVE

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a favor de la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913, expedida en Popayán (Cauca), de la PENSIÓN DE JUBILACIÓN POR APORTES, por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$1.400.845), efectiva a partir del 21 de marzo de 2017, como docente de vinculación MUNICIPAL y fuente de recursos: SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SGP.

**PARÁGRAFO:** Cuando el cobro lo realice por intermedio de tercera persona, deberá comprobar su supervivencia.

**ARTICULO SEGUNDO:** El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, pagará a la interesada, el valor a que se refiere en el Artículo Anterior, a través de la Entidad Fiduciaria, previas las deducciones ordenadas por la ley.

**ARTICULO TERCERO:** El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio descontará del valor de cada mesada pensional el 12.5%, los porcentajes establecidos en la Ley 1122 de 2007, aplicable hasta el 30 de noviembre de 2008 y el 12% conforme a la Ley 1250 de 2008, aplicable a partir del 01 de diciembre de 2008.

**ARTÍCULO CUARTO:** Notificar personalmente a la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913, expedida en Popayán (Cauca), el contenido de la presente Resolución, manifestándole que contra la misma procede el Recurso de Reposición, el cual se podrá interponer dentro de los diez (10) días hábiles, siguientes a la fecha de notificación, ante el Secretario de Educación del Municipio de Popayán.

**ARTICULO QUINTO:** Una vez ejecutoriado el presente Acto Administrativo, enviar a la Entidad Fiduciaria, para los fines de rigor y archivar una copia en la carpeta de historia laboral de la docente

|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170-H05   |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 04   |
|                                                                                   |                                   | Página 3 de 3 |

RESOLUCIÓN No. \*RAD\_S\* DEL \*F\_RAD\_S\*

EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913, expedida en Popayán (Cauca).

ARTICULO SEXTO: La presente Resolución, rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Popayán, a los \*F\_RAD\_S\*

CARLOS ARTURO CALERO DÍAZ  
Secretario de Educación de Popayán

Proyectó: María Elena Mora Lugo – Técnico Operativo – Oficina de Prestaciones Sociales SEM  
Revisó y Aprobó: Silvia Mercedes López Chara – Profesional Universitario – Oficina Jurídica SEM



NOTIFICACIÓN PERSONAL:

Hoy \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ M.), se hizo presente a la Oficina de Servicio de Atención al Ciudadano “SAC” de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, la señora EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913, expedida en Popayán (Cauca), con el fin de notificarse de la Resolución N° \*RAD\_S\* del \*F\_RAD\_S\*, por medio de la cual se *Reconoce y Ordena el Pago de la Pensión de Jubilación por Aportes*, haciéndole entrega integral de la copia de la Resolución y advirtiéndole que contra del presente acto administrativo, procede el **Recurso de Reposición** el cual podrá interponer ante el Secretario de Educación del Municipio de Popayán, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

EL NOTIFICADO

\_\_\_\_\_

EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

EL NOTIFICADOR

\_\_\_\_\_

Popayán, Agosto 30 de 2019

2019EE3355

Doctora:
 

# RADICADO ON BASE : 26018

SANDRA MARIA DEL CASTILLO ABELLA
 

Directora de Prestaciones Económicas
 FIDUPREVISORA S.A.
 Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de Expedientes - PENSIÓN POR APORTES.

Cordial Saludo:

Me permito remitir para su aprobación **Uno (01)** proyecto de Acto Administrativo de Reconocimiento de prestaciones económicas conforme a lo dispuesto en el artículo 4 del decreto 2831 del 2.005.

| N<br>o | CEDULA     | NOMBRES                    | N<br>U<br>M<br>E<br>R<br>O<br>R<br>A<br>D<br>I<br>C<br>A<br>D<br>O | IR<br>A<br>V<br>E<br>Z<br>O<br>D<br>A<br>V<br>E<br>Z | RADICADO NURF    | FECHA DE RADICADO NURF | RADICADO SAC |      | FECHA RADICADO SAC | PRESTA | FOLIOS |
|--------|------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------|------------------------|--------------|------|--------------------|--------|--------|
| 1      | 34.539.913 | EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO | 2                                                                  | 1                                                    | 2019-PENS-794133 | AGOSTO/30/2019         | POP2019ER00  | 5655 | 29/08/19           | PA     | -15-   |

De encontrar alguna inconsistencia le solicito devolver el expediente a la menor brevedad posible.

Atentamente,



MARIA ELENA MORA LUGO
 Técnico - Oficina del Fondo de Prestaciones Sociales
 Secretaría de Educación Municipio de Popayán

Rdo

Victoria E Meric

Sep /02/2019.

Hora: 11: 25 am.

Proyectó: María Elena Mora Lugo – Técnico

Rdo

Sep 2-19

LA

Vive el  
CAMBIO

-Hacer N-VEZ

Firmado por:  
HUGO ANDRES  
ACEVEDO SERRATO  
2020/06/02 08:14:29

JUL-24-20

## HOJA DE REVISION

PRESTACION

PENSION DE JUBILACION POR APORTES

OFICINA REGIONAL

POPAYAN

Municipio : POPAYAN

APELLIDOS: GARCIA CAICEDO  
NOMBRES: EVILA ESTER  
DOCUMENTO: 34,539,913  
VINCULACION: MUNICIPAL  
FTE RECURSOS: RECURSOS PROPIOS  
PLANTEL: JOSE EUSEBIO CARO

IDENTIFICADOR: 1883935  
NRO. RADICACION: 2019-PENS-794133  
CC FECHA RADICACION: 2019-08-30  
FECHA RECIBO: 2019-09-02  
FECHA ESTUDIO: 2020-06-02  
FECHA STATUS:  
FECHA EFECTOS:  
MESADA FECHA STATUS: 0  
MESADA FECHA EFECTIVIDAD: 0

### BENEFICIARIOS DEL PAGO

| TIPO   | DOCUMENTO | NOMBRE BENEFICIARIO | (%) | PARENTESCO | REPRESENTANTE |
|--------|-----------|---------------------|-----|------------|---------------|
| ESTADO | NEGADA    |                     |     |            |               |

NO PROCEDE EL RECONOCIMIENTO DE LA PRESTACION

### OBSERVACIONES

SEÑORES SECRETARIA DE EDUCACIÓN, SE EVIDENCIA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN DE JUBILACIÓN POR APORTES CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY 71 DE 1988 POR PARTE DE LA DOCENTE EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, CONFORME A ESTO SE PROCEDE AL ESTUDIO DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA:

SE EVIDENCIA QUE EL DOCENTE CUENTA CON EL SIGUIENTE NOMBRAMIENTO:

NO. 20151700006455 / 2012-06-14

POSESIÓN: 2012-06-20

HASTA 2015-08-02

NO. 1700057224 / 2015-07-27

POSESIÓN 2015-08-03

CONFORME A ESTO SE CONCLUYE QUE EL RÉGIMEN APLICABLE A LA DOCENTE SON LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL ARTÍCULO 81 DE LA LEY 812 DE 2003 QUE ENTRO EN VIGENCIA EL 27 DE JUNIO DE 2003, ES DECIR QUE LAS PRESTACIONES A LA CUAL TENGA DERECHO LA DOCENTE SON LAS ESTIPULADAS EN LA LEY 100 DE 1993. POR OTRO LADO ES DE SEÑALAR QUE LA JUBILACIÓN POR APORTES DISPUESTA EN LA LEY 71 DE 1988, SOLO PROCEDE PARA DOCENTES QUE CUENTEN CON UN NOMBRAMIENTO ANTES DE LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA LEY 812 DE 2003, POR LO TANTO Y TENIENDO EN CUENTA LAS FECHAS DE NOMBRAMIENTO DE LA DOCENTE SE CONCLUYE LA IMPROCEDENCIA DE PROCEDER CON EL ESTUDIO SOLICITADO.

La presente hoja de revisión, no constituye título ejecutivo ni es Acto Administrativo en concordancia con la Sentencia Unificada SU-01 2002, el Decreto 2831 de 2005 y el contrato de Fiducia suscrito entre el Ministerio de Educación y la Fiduprevisor.

JUL-17-20 a la vez con la Dr. Silveira  
Pensión y aportes

## HOJA DE REVISION

CONFORME A LO EXPUESTO NO ES PROCEDENTE EL RECONOCIMIENTO SOLICITADO.

=====

FIRMA DEL REVISOR ( HUGO ANDRES ACEVEDO )

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pensión de Jubilación<br/>por Aportes</b><br><b>FECHA DE NACIMIENTO</b><br>20/03/1962<br><br>1962<br>58<br>AÑOS | <b>EVILA ESTER GARCIA CAICEDO</b><br><br>34539913<br>INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO<br>CARO<br><br>STATUS : 20/03/2017<br><br>EFFECTIVA: 21/03/2017 | <b>MUNICIPAL - SISTEMA<br/>GENERAL DE<br/>PARTICIPACIONES - SGP</b><br><br><br><b>GRADO<br/>2A</b> |
| <b>FECHA DE RETIRO:</b>                                                                                            | 0                                                                                                                                                       |                                                                                                    |
| <b>CERTIFICADO DE SALARIOS :</b>                                                                                   | N° 567 (17/06/2020)                                                                                                                                     |                                                                                                    |
| <b>DOCEAVAS</b>                                                                                                    | 9                                                                                                                                                       | 3                                                                                                  |
|                                                                                                                    | 21/03/2016                                                                                                                                              | 20/03/2017                                                                                         |
|                                                                                                                    | 280                                                                                                                                                     | 80                                                                                                 |
| <b>SALARIO AÑO 2017</b>                                                                                            | 1.768.850 * 80/360                                                                                                                                      |                                                                                                    |
| 1.768.850                                                                                                          | 393.078                                                                                                                                                 |                                                                                                    |
| <b>SALARIO AÑO 2016</b>                                                                                            | 1.768.850 * 280/360                                                                                                                                     |                                                                                                    |
| 1.768.850                                                                                                          | 1.375.772                                                                                                                                               |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>ABM</b>                                                                                                         | 1.768.850                                                                                                                                               | 1.768.850                                                                                          |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>HORAS EXTRAS 2017</b>                                                                                           | /12                                                                                                                                                     | -                                                                                                  |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>BONIFICACIÓN MENSUAL 2017</b>                                                                                   | * 80/360                                                                                                                                                |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>BONIFICACIÓN MENSUAL 2016</b>                                                                                   | * 280/360                                                                                                                                               |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>BONIFICACIÓN MENSUAL</b>                                                                                        | -                                                                                                                                                       | -                                                                                                  |
| <b>SOBRESUELDO NACIONALES 2017</b>                                                                                 | * 80/360                                                                                                                                                |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>SOBRESUELDO NACIONALES 2016</b>                                                                                 | * 280/360                                                                                                                                               |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>SOBRESUELDO NACIONALES</b>                                                                                      | -                                                                                                                                                       | -                                                                                                  |
| <b>SOBRESUELDO DOBLE Y TRIPLE JORNADA 2017</b>                                                                     | * 80/360                                                                                                                                                |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>SOBRESUELDO DOBLE Y TRIPLE JORNADA 2016</b>                                                                     | * 280/360                                                                                                                                               |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>SOBRESUELDO DOBLE Y TRIPLE JORNADA</b>                                                                          | -                                                                                                                                                       | -                                                                                                  |
| <b>Bonifi Pedagógica 2018</b>                                                                                      | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>Bonifi Pedagógica 2019</b>                                                                                      | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>PRIMA DE SERVICIOS</b>                                                                                          | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>PRIMA DE VACACIONES</b>                                                                                         | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
| <b>PRIMA DE NAVIDAD</b>                                                                                            | /12                                                                                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                                                                                    |
|                                                                                                                    | <b>SALARIO BASE DE LIQUIDACION</b>                                                                                                                      | 1.768.850                                                                                          |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | 75%                                                                                                |
|                                                                                                                    | <b>VALOR DE LA MESADA</b>                                                                                                                               | 1.326.638                                                                                          |





RESOLUCIÓN No. \*RAD\_S\* DEL \*F\_RAD\_S\*

Por la cual se reconoce y ordena el pago de la Pensión de Jubilación por Aportes

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

En nombre y representación de la NACIÓN – Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, en ejercicio de las facultades que le confiere, el art. 68 del Decreto 2277 de 1979, la Ley 91 de 1989, ley 100 de 1993, el Art. 56 de la Ley 962 de 2005, reglamentado por el Decreto 2831 del 2005 y el Decreto 1075 de 2015 y

CONSIDERANDO

Que mediante solicitud registrada en el SAC de la Secretaría de Educación de Popayán con el N° POP2019ER005655 del 29 de agosto de 2019 y radicada en el aplicativo ON BASE bajo el número 2019-PENS-794133 del 30 de agosto de 2019, la docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 34.539.913, expedida en **Popayán (Cauca)**, solicita el reconocimiento y pago de la **Pensión de Jubilación por Aportes**, como docente de vinculación **MUNICIPAL** y fuente de recursos: **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SGP**, quien labora en la **INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO**, del Municipio de Popayán.

Que la peticionaria aportó los siguientes documentos:

- ✓ Formato de solicitud diligenciado
- ✓ Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía
- ✓ Registro Civil de Nacimiento
- ✓ Certificado de Tiempo de Servicios N° 300 del 43685
- ✓ Certificado de Salarios N° 567 del 17 de junio de 2020
- ✓ Certificados de no pensionado
- ✓ Manifestación expresa de no devengar pensión.

Que, según Registro Civil de Nacimiento, se constata que la docente nació el 20 de marzo de 1962 y cuenta con 58 años de edad.

Que, de acuerdo con el Certificado de Tiempo de Servicio N° 300 del 43685, signado por la Secretaria de Educación del Municipio de Popayán, Doctora **JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**, se establece que la educadora prestó y ha venido prestando sus servicios así:

| ENTIDAD                                                                                        | DESDE      | HASTA      | AÑOS | MESES | DÍAS | TOTAL DÍAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------|-------|------|------------|
| FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO - FIDUPREVISORA S.A. - NIT: 860525148-5 | 21/06/2012 | 20/03/2017 | 3    | 11    | 15   | 1.710      |
| TOTAL DE TIEMPOS                                                                               |            |            | 3    | 11    | 15   | 1.710      |

Que la docente cumplió con los requisitos y adquirió el **status de jubilada**, el día 20 de marzo de 2017, fecha en que se encontraba afiliada al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, con grado 2A en el Escalafón Nacional Docente.

Que todos los Actos Administrativos por parte de la Entidad Territorial, que reconozcan Prestaciones Sociales que deba pagar el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio – FNPSM –, **SIN PREVIA AUTORIZACIÓN O APROBACIÓN DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA**, encargada del manejo y administración de los recursos del Fondo, **CARECERÁN DE EFECTOS LEGALES Y NO PRESTARÁN MERITO EJECUTIVO**, de conformidad con el Decreto 2831 del 16 de agosto de 2005, artículo 3 Parágrafo 2.

Que, por lo tanto, mediante oficio Radicado SAC de ésta Dependencia N° 2019EE3355 del 43707, se remitió el expediente a la Fiduprevisora S.A., para su estudio y aprobación.

RESOLUCIÓN No. \*RAD\_S\* DEL \*F\_RAD\_S\*

Que, posteriormente, y con fundamento en los documentos aportados por la docente y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4° del Decreto 2831 de 2005, la **FIDUPREVISORA S.A.**, como entidad administradora de los recursos del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, aprobó el proyecto de acto administrativo mediante **Hoja de Revisión, suscrita por , como Revisor (a) de la Fiduprevisora, recibida en esta Secretaría de Educación Municipal de Popayán, mediante el aplicativo “ONBASE”,** en la cual, reconoce la presente prestación incluyendo la siguiente liquidación:

| FACTOR                                            |             |             |
|---------------------------------------------------|-------------|-------------|
| ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL                         |             |             |
| TOTAL SALARIO BASE LIQUIDACIÓN                    |             |             |
| VALOR DE LA MESADA PENSIONAL A LA FECHA DE STATUS |             |             |
| VALOR                                             | \$1.768.850 | \$1.768.850 |
|                                                   |             | \$1.326.638 |

Que para efectos de liquidación de la pensión se debe aplicar lo consagrado en la Sentencia de Unificación SUJ-014-CE-S2-2019, del Consejo de Estado; Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, MP CESAR PALOMINO CORTÉS, la cual falla: Unificar la Jurisprudencia del Consejo de Estado en el sentido de precisar :

“En la liquidación de la Pensión Ordinaria de Jubilación de los Docentes vinculados antes de la vigencia de la Ley 812 de 2003, que gozan del mismo régimen de Pensión Ordinaria de Jubilación para servidores públicos del orden Nacional previsto en la Ley 33 de 1985, los factores que se deben tener en cuenta son solo aquellos sobre los que hayan efectuado respectivos aportes de acuerdo con el artículo 1 de la Ley 62 de 1985, y por lo tanto, no se puede incluir ningún factor diferente a los enlistados en el mencionado artículo”.

Lo anterior en aplicación del precedente obligatorio, inmerso en términos de los artículos 10 y 102 de la Ley 1437 de 2.011.

Que la mesada pensional corresponde al 75% del promedio de factores salariales devengados y reconocidos en el último año de servicio anterior al status.

Que de acuerdo con la Hoja de Revisión, la Pensión de Jubilación por Aportes reconocida se hará efectiva a partir del día 21 de marzo de 2017, por valor de **UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$1.326.638).**

Que son normas aplicables entre otras, Ley 6 de 1945; Ley 33 de 1985; Ley 71 de 1988 reglamentada por el Decreto Nacional 1073 de 2002; Ley 91 de 1989; Decreto 3752 de 2003, Acto Legislativo 01 de 2005 y Decreto 2831 de 2005.

Que esta pensión se reajustará anualmente de conformidad con lo dispuesto en la Ley 71 de 1988, el artículo 14 de la ley 100 de 1993, aplicable en virtud de la Ley 238 de 1995.

En Virtud de lo Expuesto,

RESUELVE

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago a favor de la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**, de la **PENSIÓN DE JUBILACIÓN POR APORTES**, por valor de **UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$1.326.638)**, efectiva a partir del 21 de marzo de 2017, como docente de vinculación **MUNICIPAL** y fuente de recursos: **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SGP.**

**PARÁGRAFO:** Cuando el cobro lo realice por intermedio de tercera persona, deberá comprobar su supervivencia.

|                                                                                  |                                   |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170-H05   |
|                                                                                  | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 04   |
|                                                                                  |                                   | Página 3 de 3 |

## RESOLUCIÓN No. \*RAD\_S\* DEL \*F\_RAD\_S\*

**ARTICULO SEGUNDO:** El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, pagará a la interesada, el valor a que se refiere en el Artículo anterior, a través de la Entidad Fiduciaria, previas las deducciones ordenadas por la ley.

**ARTICULO TERCERO:** El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio descontará del valor de cada mesada pensional el 12.5%, los porcentajes establecidos en la Ley 1122 de 2007, aplicable hasta el 30 de noviembre de 2008 y el 12% conforme a la Ley 1250 de 2008, aplicable a partir del 01 de diciembre de 2008.

**ARTÍCULO CUARTO:** Notificar personalmente a la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**, el contenido de la presente Resolución, manifestándole que contra la misma procede el Recurso de Reposición, el cual se podrá interponer dentro de los diez (10) días hábiles, siguientes a la fecha de notificación, ante el Secretario de Educación del Municipio de Popayán.

**ARTICULO QUINTO:** Una vez ejecutoriado el presente Acto Administrativo, enviar a la Entidad Fiduciaria, para los fines de rigor y archivar una copia en la carpeta de historia laboral de la docente **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**.

**ARTICULO SEXTO:** La presente Resolución, rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

### NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Popayán, a los \*F\_RAD\_S\*

**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**

**Secretaria de Educación de Popayán**

Proyectó: *María Elena Mora Lugo – Técnico Operativo – Oficina de Prestaciones Sociales SEM*  
Revisó y Aprobó: *Silvia Mercedes López Chara – Profesional Universitario – Oficina Jurídica SEM*



### NOTIFICACIÓN PERSONAL:

Hoy \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ M.), se hizo presente a la **Oficina de Servicio de Atención al Ciudadano "SAC" de la Secretaría de Educación Certificada del Municipio de Popayán**, la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**, con el fin de notificarse de la **Resolución N° \*RAD\_S\* del \*F\_RAD\_S\***, por medio de la cual **se Reconoce y Ordena el Pago de la Pensión de Jubilación por Aportes**, haciéndole entrega íntegra de la copia de la Resolución y advirtiéndole que contra el presente acto administrativo, procede el **Recurso de Reposición**, el cual podrá interponer ante el Secretario de Educación del Municipio de Popayán, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

EL NOTIFICADO

\_\_\_\_\_  
**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

EL NOTIFICADOR

\_\_\_\_\_



Popayán, 24 de Julio de 2020

POP2020EE006269



Doctora:  
**SANDRA MARIA DEL CASTILLO ABELLA**  
Directora de Prestaciones Económicas  
**FIDUPREVISORA S.A.**  
Bogotá D.C.  
Cód.110231

**N-VEZ**

Asunto: Remisión Expediente – **APROBADA -RECHAZADA** de **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**.

Cordial saludo:

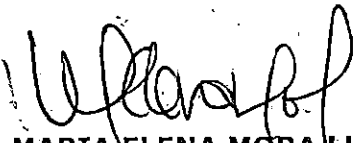
Me permito remitir para su aprobación UN (1) proyecto de Acto Administrativo de Reconocimiento de prestación económica conforme a lo dispuesto en el artículo 4 del decreto 2831 del 2.005.

| ENVIO DE EXPEDIENTES FIDUPREVISORA COMO SUBSANADOS - <u>APROBADAS</u><br><u>RECHAZADAS</u> |                            |                  |                                               |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|
| CEDULA                                                                                     | NOMBRES Y APELLIDOS        | NURF Y/O ON BASE | 1ra VEZ o 2da VEZ,CORRECCION, RECURSO O FALLO | RADICADO NURF Y/O ON BASE |
| 34.539.913                                                                                 | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 2                | 2                                             | 2019-PENS-794133          |

Dando alcance al asunto en mención, esta Secretaría de Educación Certificada del Municipio de Popayán, no comparte la Revisión, enviada mediante el anterior documento, por cuanto la docente de acuerdo con al Art: 7 dela Ley 71 de 1988, el Decreto 1160 de 1989 el Decreto 2709 de 1994, cumple con los requisitos de edad y acredita las cotizaciones o aportes continuos o discontinuos, que las normas citadas en el precedente, exigen.

Agradezco se agilice el trámite a la mayor brevedad posible para continuar con el pago de la Pensión por de Jubilación.

Atentamente,



**MARIA ELENA MORA LUGO**  
Técnico – Oficina del Fondo de Prestaciones Sociales  
Secretaría de Educación Municipio de Popayán

Proyectó: María Elena Mora Lugo - Técnico, Prestaciones Sociales  
Anexo : ( Folios)  
Archivado en: TRD 2020

- ✓ PROYECTO DE AA HECHO
- ✓ OK RADICADO N-VEZ
- ✓ OK OFICIO DE INFORMACIÓN AL DOCENTE N-VEZ

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | el mismo |
| <input checked="" type="checkbox"/> |          |
| <input type="checkbox"/>            |          |



|                                                             |                          |        |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|
|                                                             |                          |        |
| <b>Datos Generales</b>                                      |                          |        |
| Primer Nombre                                               | Primer Apellido          | Segund |
| EVILA                                                       | GARCÍA                   | CAICED |
| Tipo de Identificación                                      | Numero de Identificación |        |
| CC                                                          | 34539913                 |        |
| <b>Datos para comunicación de los estados de Prestación</b> |                          |        |
| Email                                                       |                          |        |
| pension.sem@popayan.gov.co                                  |                          |        |
| Teléfono_Movil                                              |                          |        |
| 3122588330                                                  |                          |        |
| <b>Información del Radicado</b>                             |                          |        |
| Numero de Radicado                                          | Nvez                     |        |
| 2019-PENS-794133                                            | 2                        |        |
| Estado OnBase                                               | Estado Fomag             |        |
| RADICADO ENTE                                               | RADICADO_ENTE            |        |
| Fecha Radicación OnBase                                     | Fecha Radicado Docente   |        |
| 30/08/2019 0:00:00                                          | 29/08/2019 0:00:00       |        |
| Usuario Radicador                                           | Fecha de Radicacion NVEZ |        |
| RADI.POPAYAN                                                | 28/07/2020 17:26:24      |        |
| Fecha Vigencia                                              |                          |        |
|                                                             |                          |        |
| <b>Datos de Radicación</b>                                  |                          |        |
| Prestación Genérica                                         |                          |        |
| PENSIONES                                                   |                          |        |
| Prestación Principal                                        |                          |        |
| PENSION DE JUBILACION POR APORTES                           |                          |        |
| Clasificación Generica                                      |                          |        |
|                                                             |                          |        |
| Clasificación Global                                        |                          |        |
| TRAMITE NORMAL                                              |                          |        |
| Detalle Clasificación Global                                |                          |        |





|                                                                                  |                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|                                                                                  | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 07   |
|                                                                                  |                         | Página 1 de 1 |

Popayán, 05 de agosto de 2020

POP2020EE006908



Señor(A)

**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

I. E. JOSE EUSEBIO CARO

evesga16@yahoo.es

Popayán, Cauca

Asunto: Información se su trámite Pensional ?N-VEZ 2.

Cordial saludo.

Atendiendo el asunto en mención, es oportuno comunicarle, que llego por parte de Fiduprevisora, la Hoja de Revisión de su prestación en Estado **"NEGADA"**; por lo anterior según los lineamientos de gestión del Fondo de Prestaciones, y de esta Secretaría, se procedió a **Subsanar** la Prestación, por lo cual se envió a la Fiduprevisora, vía electrónica, su Carpeta de Pensión por Aportes, nuevamente para su estudio y aprobación, con oficio del día **24 de Julio de 2020** y Radicado de salida SAC **POP2020EE006269**.

Por lo anteriormente expuesto, la Secretaría de Educación Certificada de Popayán, ha cumplido a cabalidad, con lo que a ella respecta, y se está a la espera de la respuesta de la Administradora.

Atentamente,

**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**

SECRETARIA DE EDUCACIÓN

DESPACHO

Anexos:

Proyectó: MARIA ELENA MORA LUGO

Revisó: SILVIA MERCEDES CHARA LOPEZ





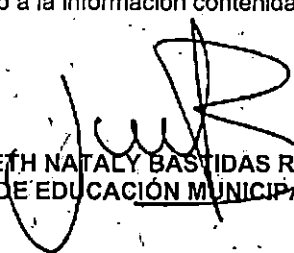
**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS**  
**CONTINUACIÓN CERTIFICADO SALARIAL**  
**CONSECUTIVO NO. 567**  
**EVILA ESTHER GARCIA CAICEDO**  
**CC No. 34539913**

**OBSERVACIONES**

**BONIFICACIÓN MENSUAL:** "La bonificación que se crea mediante el presente Decreto constituirá factor salarial para todos los efectos legales y los aportes obligatorios sobre los pagos que se efectúen por ese concepto; se realizarán de conformidad con las disposiciones legales vigentes."

| No. DECRETO  | ENERO  | FEBRERO | MARZO  | ABRIL  | MAYO   | JUNIO  | JULIO  | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|--------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| 322 de 2018  | 18,868 | 56,882  | 56,882 | 56,882 | 56,882 | 45,506 | 39,817 | 56,882 | 56,882     | 56,882  | 56,882    | 17,065    |
| REAJUSTES    | 11,469 |         |        |        |        |        |        |        |            |         |           |           |
| 1022 de 2019 | 32,233 | 56,882  | 56,882 | 56,882 | 56,882 | 46,939 | 46,939 | 61,225 | 61,225     | 61,225  | 61,225    | 14,286    |
| REAJUSTES    | 2,461  | 4,343   | 4,343  | 4,343  | 4,343  |        |        |        |            |         |           |           |

EL presente Certificado Salarial, se expide de acuerdo a la información contenida en el Sistema Humano WEB para trámite PENSIONAL

  
**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**  
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE POPAYÁN**

Proyectó: Marcela Anaya

Revisó: María Janeth Paloi

Revisó y Aprobó: Olga Lucía Córdoba C.



Oct-29-20  
Sacar P.A. → Neganda  
Hablar con la Dra Silve

NOV-11-20 → Se envia a la Dra Silve  
ya su revision y aprobar  
Cifredo

Firmado por:  
MARIA DE LOS  
ANGELES PINO ROAD  
2020/10/22 10:52:52

## HOJA DE REVISION

PRESTACION                      PENSION DE JUBILACION POR APORTES  
OFICINA REGIONAL                      POPAYAN                      Municipio : POPAYAN

|              |                                   |                          |                  |
|--------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------|
| APELLIDOS    | GARCIA CAICEDO                    | IDENTIFICADOR            | 1930449          |
| NOMBRES      | EVILA ESTER                       | NRO. RADICACION          | 2019-PENS-794133 |
| DOCUMENTO    | 34,539,913                        | CC FECHA RADICACION      | 2020-07-28       |
| VINCULACION  | MUNICIPAL                         | FECHA RECIBO             | 2020-08-04       |
| FTE RECURSOS | RECURSOS PROPIOS                  | FECHA ESTUDIO            | 2020-10-22       |
| PLANTEL      | COLEGIO TECNICO JOSE EUSEBIO CARO | FECHA STATUS             |                  |
|              |                                   | FECHA EFECTOS            |                  |
|              |                                   | MESADA FECHA STATUS      | 0                |
|              |                                   | MESADA FECHA EFECTIVIDAD | 0                |

### BENEFICIARIOS DEL PAGO

| TIPO   | DOCUMENTO | NOMBRE BENEFICIARIO | ( % ) | PARENTESCO | REPRESENTANTE |
|--------|-----------|---------------------|-------|------------|---------------|
| ESTADO | NEGADA    |                     |       |            |               |

NO PROCEDE EL RECONOCIMIENTO DE LA PRESTACION

### OBSERVACIONES

SEÑORES SECRETARIA DE EDUCACION DE CONFORMIDAD CON DE CONFORMIDAD CON LA LEY 91 DE 1989, ART 56, LEY 962, EL DECRETO 2831 DE 16-08-2005 ARTÍCULO 4. Y DECRETO 1272 DE 2018, SE PROCEDE A ESTUDIAR LA SOLICITUD ELEVADA POR EL (A) DOCENTE Y PROYECTADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION EN LA QUE SE HACEN LAS SIGUIENTES PRECISIONES:

DOCENTE: EVILA ESTER GARCIA CAICEDOC.C. NO. 34539913  
FECHA DE NACIMIENTO: 20/03/1962

LA PENSIÓN POR APORTES SE RECONOCE AL DOCENTE QUE ACREDITE EN CUALQUIER TIEMPOVEINTE AÑOS O MÁS DE COTIZACIONES O APORTES CONTINUOS O DISCONTINUOS EN EL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES Y EN UNO O VARIAS ENTIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DEL SECTOR PÚBLICO, NO OBSTANTE, ESTA PRESTACIÓN HACE PARTE DE LAS PRESTACIONES QUE SE RECONOCEN A LOS DOCENTES QUE SE VINCULARON AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO ANTES DE LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA LEY 812 DE 2003.

QUE UNA VEZ VERIFICADA EL EXPEDIENTE DE LA DOCENTE, SE OBSERVA AFILIACIÓN AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, MEDIANTE DECRETO 2012170003595 DE 14/06/2012, DESDE EL 21/06/2012, ES DECIR, EN VIGENCIA DE LA LEY 812 DE 2003, POR LO CUAL TIENE LOS DERECHOS PRESTACIONALES DEL REGIMEN PENSIONAL DE PRIMA MEDIA ESTABLECIDO EN LAS LEYES 100 DE 1993, MODIFICADO POR LA LEY 797 DE 2003, QUE ESTABLECE:

ARTÍCULO 33. REQUISITOS PARA OBTENER LA PENSIÓN DE VEJEZ. <ARTÍCULO MODIFICADO POR

## HOJA DE REVISION

EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY 797 DE 2003. EL NUEVO TEXTO ES EL SIGUIENTE:> PARA TENER EL DERECHO A LA PENSIÓN DE VEJEZ, EL AFILIADO DEBERÁ REUNIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

1. HABER CUMPLIDO CINCUENTA Y CINCO (55) AÑOS DE EDAD SI ES MUJER O SESENTA (60) AÑOS SI ES HOMBRE. A PARTIR DEL 10. DE ENERO DEL AÑO 2014 LA EDAD SE INCREMENTARÁ A CINCUENTA Y SIETE (57) AÑOS DE EDAD PARA LA MUJER, Y SESENTA Y DOS (62) AÑOS PARA EL HOMBRE. CON EXCEPCIÓN PARA LOS DOCENTES QUE DEBEN CUMPLIR 57 AÑOS HOMBRES O MUJERES.
2. HABER COTIZADO UN MÍNIMO DE MIL (1000) SEMANAS EN CUALQUIER TIEMPO. A PARTIR DEL 10. DE ENERO DEL AÑO 2005 EL NÚMERO DE SEMANAS SE INCREMENTARÁ EN 50 Y A PARTIR DEL 10. DE ENERO DE 2006 SE INCREMENTARÁ EN 25 CADA AÑO HASTA LLEGAR A 1.300 SEMANAS EN EL AÑO 2015.

NO PROCEDE EL RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN DE JUBILACIÓN POR APORTES DE CONFORMIDAD CON LOS DOCUMENTOS DEL EXPEDIENTE Y LA NORMATIVA APLICABLE.

=====

FIRMA DEL REVISOR ( )

RESOLUCIÓN No. 20201700071514 DEL 2020-11-11

POR MEDIO DE LA CUAL SE NIEGA UNA PENSIÓN POR APORTES

LA SECRETARIA, DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN CERTIFICADA DEL MUNICIPIO DE POPAYÁN

En nombre y representación de la NACIÓN – Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, en ejercicio de las facultades que le confiere, el art. 68 del Decreto 2277 de 1979, la Ley 91 de 1989, ley 100 de 1993, el Art. 56 de la Ley 962 de 2005, reglamentado por el Decreto 2831 del 2005 y el Decreto 1075 de 2015, Decreto 20201000000015 del 01 de enero de 2020, y

CONSIDERANDO

Que, mediante solicitud registrada en el SAC de la Secretaría de Educación de Popayán con el POP2019ER005655 del 29 de agosto de 2019 y radicada en el aplicativo **ON BASE** bajo el número 2019-PENS-794133 del 30 de agosto de 2019, la docente **EVILA ESTER GARCÍA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **34.539.913**, expedida en Popayán (Cauca), solicita el reconocimiento y pago de la **Pensión de Jubilación por Aportes**, como docente de vinculación **MUNICIPAL** y fuente de recursos: **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SGP**, quien labora en la **INSTITUCION EDUCATIVA JOSE EUSEBIO CARO**, del Municipio de Popayán.

Que, la peticionaria aportó los siguientes documentos:

- ✓ Formato de solicitud diligenciado
- ✓ Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía
- ✓ Registro Civil de Nacimiento
- ✓ Certificado de Tiempo de Servicios N° 300 del 08 de agosto de 2019 y 567 del 08 de agosto de 2019
- ✓ Certificado de Salarios N° 567 del 17 de junio de 2020
- ✓ Certificados de no pensionado
- ✓ Manifestación expresa de no devengar pensión.

Que, según Registro Civil de Nacimiento, se constata que la docente nació el 20 de marzo de 1962 y cuenta con 58 años de edad.

Que, de acuerdo con el Certificado de Tiempo de Servicio N° 300 del 08 de agosto de 2019 y 567 del 08 de agosto de 2019, signado por la Secretaria de Educación del Municipio de Popayán (E), Doctora **JÉANNETTE JUDITH SOTELO GONZÁLEZ**, se establece que la educadora prestó y ha venido prestando sus servicios así:

| ENTIDAD                                                                                        | DESDE      | HASTA      | AÑOS | MESES | DÍAS | TOTAL DÍAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------|-------|------|------------|
| FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO - FIDUPRÉVISORA S.A. - NIT: 860525148-5 | 21/06/2012 | 20/03/2017 | 3    | 11    | 15   | 1.710      |
| TOTAL DE TIEMPOS                                                                               |            |            | 3    | 11    | 15   | 1.710      |

Que, todos los Actos Administrativos por parte de la Entidad Territorial, que reconozcan Prestaciones Sociales que deba pagar el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio –FNPSM–, **SIN PREVIA AUTORIZACIÓN O APROBACIÓN DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA**, encargada del manejo y administración de los recursos del Fondo, **CARECERÁN DE EFECTOS LEGALES Y NO PRESTARÁN MERITO EJECUTIVO**, de conformidad con el Decreto 2831 del 16 de agosto de 2005, artículo 3 Parágrafo 2.

|                                                                                   |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170-H05   |
|                                                                                   | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 04   |
|                                                                                   |                                   | Página 2 de 3 |

## RESOLUCIÓN No. 20201700071514 DEL 2020-11-11

Que, para efectos de liquidación de la pensión se debe aplicar lo consagrado en la Sentencia de Unificación SUJ-014-CE-S2-2019, del Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, MP CESAR PALOMINO CORTES, la cual falló: Unificar la Jurisprudencia del Consejo de Estado en el sentido de precisar:

"En la liquidación de la Pensión Ordinaria de Jubilación de los Docentes vinculados antes de la vigencia de la Ley 812 de 2003, que gozan del mismo régimen de Pensión Ordinaria de Jubilación para servidores públicos del orden Nacional previsto en la Ley 33 de 1985, los factores que se deben tener en cuenta son solo aquellos sobre los que hayan efectuado respectivos aportes de acuerdo con el artículo 1 de la Ley 62 de 1985, y por lo tanto, no se puede incluir ningún factor diferente a los enlistados en el mencionado artículo".

Que, por lo tanto, mediante oficio Radicado SAC de ésta Dependencia N° 2019EE3355 del 30 de agosto de 2019, se remitió el expediente a la Fiduprevisora S.A., para su estudio y aprobación.

Que, posteriormente, en observaciones hechas por MARIA DE LOS ANGELES PINO ROAD, como Revisor (a) de la Fiduprevisora S.A.; remitió en Estado "NEGADA", la Hoja de Revisión; de la citada prestación, manifestando en sus observaciones lo siguiente:

### ESTADO: NEGADA

#### OBSERVACIONES:

"LA PENSIÓN POR APORTES SE LES RECONOCE AL DOCENTE QUE ACREDITE EN CUALQUIER TIEMPO VEINTE AÑOS O MAS DE COTIZACIONES O APORTES CONTINUOS O DISCONTINUOS EN EL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES Y EN UNO O VARIAS ENTIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DEL SECTOR PUBLICO, NO OBSTANTE, ESTA PRESTACIÓN HACE PARTE DE LAS PRESTACIONES QUE SE RECONOCEN A LOS DOCENTES QUE SE VINCULARON AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO ANTES DE LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA LEY 812 DE 2003.

QUE UNA VEZ VERIFICADO EL EXPEDIENTE DE LA DOCENTE, SE OBSERVA AFILIACIÓN AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, MEDIANTE DECRETO 2012170003595 DEL 14/06/2012, DESDE EL 21/06/2012, ES DECIR, EN VIGENCIA DE LA LEY 812 DE 2003, POR LO CUAL TIENE LOS DERECHOS PRESTACIONALES DEL RÉGIMEN PENSIONAL DE PRIMA MEDIA ESTABLECIDO EN LAS LEYES 100 DE 1993, MODIFICADO POR LA LEY 797 DE 2003, QUE ESTABLECE: ARTICULO 33: REQUISITOS PARA OBTENER LA PENSIÓN DE VEJEZ \*ARTICULO MODIFICADO POR EL ARTICULO 9 DE LA LEY 797 DE 2003. EL NUEVO TEXTO ES EL SIGUIENTE: PARA TENER EL DERECHO A LA PENSIÓN DE VEJEZ, EL AFILIADO DEBERÁ REUNIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

1. HABER CUMPLIDO CINCUENTA Y CINCO (55) AÑOS DE EDAD SI ES MUJER O SESENTA (60) AÑOS SI ES HOMBRE.  
A PARTIR DE 1 DE ENERO DEL AÑO 2014 LA EDAD SE INCREMENTARÁ A CINCUENTA Y SIETE (57) AÑOS DE EDAD PARA LA MUJER Y SESENTA Y DOS (62) PARA EL HOMBRE.
2. HABER COTIZADO UN MÍNIMO DE MIL (1000) SEMANAS EN CUALQUIER TIEMPO.  
A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL AÑO 2005 EL NUMERO DE SEMANAS SE INCREMENTARÁ EN 50 Y A PARTIR DEL 10 DE ENERO DE 2006 SE INCREMENTARÁ EN 25 CADA AÑO HASTA LLEGAR A 1.300 SEMANAS EN EL AÑO 2015.

NO PROCEDE EL RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN DE JUBILACIÓN POR APORTES DE CONFORMIDAD CON LOS DOCUMENTOS DEL EXPEDIENTE Y LA NORMATIVA APLICABLE."



|                                                                                  |                                   |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170-H05   |
|                                                                                  | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 04   |
|                                                                                  |                                   | Página 3 de 3 |

## RESOLUCIÓN No. 20201700071514 DEL 2020-11-11

Que, son disposiciones aplicables entre otras, Ley 71 de 1988, Modificada por la Ley 1643 de 2013, Ley 91 de 1989, Sentencia de Unificación SUJ-014-CE-S2-2019, Decreto 2341 de 2003, Decreto 3752 de 2003, Decreto 2831 de 2005, Ley 1204 de 2008 y Decreto 1075 de 2015.

Que, en virtud de lo expuesto,

### RESUELVE

**ARTICULO PRIMERO: NEGAR POR INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA ACCEDER A ELLA LA PENSIÓN POR APORTES**, solicitada por la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**, como docente de Vinculación MUNICIPAL y Fuente de Recursos: **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES – SGP**, y de acuerdo con lo expuesto en la parte motiva del presente acto administrativo.

**ARTICULO SEGUNDO:** Notificar personalmente por la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**, el contenido de la presente Resolución, manifestándole que contra la misma procede el Recurso de Reposición, el cual se podrá interponer dentro de los diez (10) días hábiles, siguientes a la fecha de notificación, ante el Secretario de Educación del Municipio de Popayán.

**ARTICULO TERCERO:** Una vez ejecutoriado el presente Acto Administrativo, archivar una copia en la carpeta de historia laboral por la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**.

**ARTICULO CUARTO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

### NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Popayán, a los 2020-11-11



**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**  
Secretaria de Educación  
Municipio Certificado de Popayán

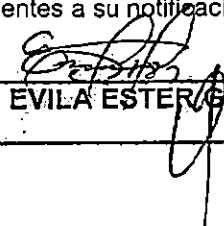
Proyectó: Maria Elena Mora Lugo -Técnico Operativo – Oficina de Prestaciones  
Revisó: Silvia Mercedes Chara López-Líder Oficina Jurídica – SEM Popay



### NOTIFICACIÓN PERSONAL:

Hoy 24 de Noviembre siendo las 8:50 A (M.), se hizo presente a la Oficina de Servicio de Atención al Ciudadano "SAC" de la Secretaría de Educación del Municipio Certificado de Popayán, por la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificada con la cédula de ciudadanía **34.539.913**, expedida en **Popayán (Cauca)**, con el fin de notificarse de la Resolución N° **20201700071514** del **2020-11-1**, por medio de la cual se **NIEGA el Reconocimiento de la Pensión por APORTES**, haciéndole entrega íntegra de la copia de la Resolución y advirtiéndole que contra del presente acto administrativo, procede el Recurso de Reposición el cual podrá interponer ante el Secretario de Educación del Municipio de Popayán, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

EL NOTIFICADO

  
**EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**

EL NOTIFICADOR

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 07   |
|                                                                                   |                         | Página 1 de 1 |

Popayán, Diciembre 09 de 2020

POP2020IE001593



Doctora:

**YADY ALEXANDRA CÓRDOBA GALLEGO**

Líder Oficina de Atención al Ciudadano SAC

SEM - Popayán

Asunto: **Certificación de NO presentación de Recurso de Reposición**

Cordial saludo:

Dando alcance al asunto en mención, me permito solicitar la Certificación de la **NO presentación de Recurso de Reposición ante esta Secretaría:**

| I<br>t<br>e<br>m | RESOLUCIÓN       | NOMBRES                        | CEDULA     | FECHA DE     | MODO         |
|------------------|------------------|--------------------------------|------------|--------------|--------------|
|                  | Nro.             |                                |            | NOTIFICACIÓN | NOTIFICACIÓN |
| 1                | 71494-2020/11/11 | CILIA HORTENCIA PENAGOS TEJADA | 25.559.447 | 24-NOV-2020  | PERSONAL     |
| 2                | 71514-2020/11/11 | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO     | 34.539.913 | 24-NOV-2020  | PERSONAL     |
| 3                | 71524-2020/11/11 | ROSELINA FERNANDEZ SOLARTE     | 27.296.611 | 24-NOV-2020  | PERSONAL     |

Lo anterior para el envío de la prestación a la Fiduprevisora.

Agradeciendo la atención prestada,

Atentamente,

**MARIA ELENA MORA LUGO**

Tecnico Administrativo 01

FONDO DE PRESTACIONES

Anexos:

Proyectó: MARIA ELENA MORA LUGO

Revisó: MARIA ELENA MORA LUGO



Creo en  
**POPAYÁN**

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYÁN     | GEI-170       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 07   |
|                                                                                   |                         | Página 1 de 2 |

El Profesional Universitario de la Oficina de Atención al Ciudadano

### CERTIFICA,

Que al generar el reporte de requerimientos en general en el Sistema de Atención al Ciudadano S.A.C V 2.0 de la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán, **no se evidencian hasta la fecha**, registros de peticiones relacionadas con presentación de recurso de reposición, a nombre de la señora **EVILA ESTER GARCIA CAICEDO**, identificado (a) con la cedula **34.539.913**.

Para los fines pertinentes se adjunta reporte SAC 2.

Esta constancia se firma en Popayán, a los once (11) días del mes de diciembre de 2020.

*Yady A. Córdoba Gallego*

**YADY ALEXANDRA CORDOBA GALLEGO**  
Profesional Universitario ( E)

Proyecto: Yady Córdoba Gallego-Profesional Universitario ( E) – Oficina Atención al Ciudadano  
Anexo: 1  
Copia: N/A  
Archivado en según TRD: PQRS

**POPAYÁN**

Popayán © Edificio C.A.M. Carrera 6 # 4-21, Código Postal: 190003, Tel: (057+2) 8243075  
Conmutador 8333033, [www.popayan.gov.co](http://www.popayan.gov.co), e-mail, [atencionalciudadano@popayan.gov.co](mailto:atencionalciudadano@popayan.gov.co).

# REPORTES REQUERIMIENTOS SAC 2-EVILA ESTER GARCIA CAICEDO

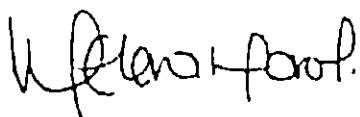
| CIUDADANO                  | NO IDENTIFICACION | RADICADO REQUERIMIENTO | ASUNTO REQUERIMIENTO                                    | CONTENIDO REQUERIMIENTO                                      | FECHA CREACION      | FECHA VENCIMIENTO | FUNCIONARIO ASIGNADO           |
|----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------------|
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2019ER002192        | CANCELACION INMEDIATA BONIFICACION                      | ASUNTO : CANCELACION INMEDIATA BONIFICACION PEDAGOGICA       | 21/06/2019 09:18:28 | 16/07/2019        | MARLY YOHANA FLOR CANTERO      |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2019ER002348        | ENTREGA FORMULARIO UNICO DE DECLARACION JURAMENTADA AÑO | ENTREGA FORMULARIO UNICO DE DECLARACION JURAMENTADA AÑO 2018 | 25/06/2019 14:55:26 | 17/07/2019        | MARIA JANETH PAJOI GOMEZ       |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2019ER004038        | SOLICITUD CERTIFICADO SALARIOS PARA PENSIÓN             | SOLICITUD CERTIFICADO SALARIOS PARA PENSIÓN                  | 25/07/2019 16:51:22 | 09/09/2019        | NIDIA MARCELA ANAYA CHAUCANEZ  |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2019ER004040        | SOLICITUD TIEMPOS DE SERVICIOS JUBILACIÓN               | SOLICITUD TIEMPOS DE SERVICIOS JUBILACIÓN                    | 25/07/2019 16:55:07 | 09/09/2019        | NIDIA MARCELA ANAYA CHAUCANEZ  |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2019ER005655        | SOLICITUD DE PENSION ORDINARIA                          | SOLICITUD DE PENSION ORDINARIA                               | 29/08/2019 14:57:09 | 19/09/2019        | MARIA ELENA MORA LUGO          |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2020ER001044        | SOLICITUD DE TIEMPO DE SERVICIO                         | ASUNTO:SOLICITUD DE TIEMPO DE SERVICIO CP                    | 06/02/2020 15:03:47 | 27/02/2020        | NIDIA MARCELA ANAYA CHAUCANEZ  |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2020ER001045        | SOLICITUD DE SALARIOS                                   | ASUNTO:SOLICITUD DE SALARIOS CP                              | 06/02/2020 15:07:06 | 27/02/2020        | NIDIA MARCELA ANAYA CHAUCANEZ  |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2020ER005397        | ACTUALIZACIÓN.                                          | DOCUMENTOS.                                                  | 28/07/2020 15:54:32 | 27/08/2020        | YADY ALEXANDRA CORDOBA GALLEG0 |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2020ER005763        | requerimiento .                                         | Evidencia, formulario de declaración y renta.                | 31/07/2020 18:02:52 | 15/09/2020        | LINA MARCELA CANO GALLEG0      |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2020ER005777        | actualizacion                                           | formulario diligenciado rentas                               | 31/07/2020 19:01:28 | 15/09/2020        | LINA MARCELA CANO GALLEG0      |
| EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34539913          | POP2020ER010283        | DERECHO DE PETICIÓN EVILA ESTER GARCIA                  | ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN EVILA ESTER GARCIA               | 11/12/2020 11:50:44 | 27/01/2021        | FANNY AMPARO DORADO DORADO     |

|                                                                                   |                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
|  | ALCALDIA DE POPAYAN     | GEI-170                       |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | Versión: 07<br>Página 1 de 36 |

FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES, SECRETARIA DE EDUCACION DEL  
MUNICIPIO DE POPAYAN CERTIFICADO

CONSTANCIA DE FIRMEZA Y EJECUTORIA:

Popayan 25 de Noviembre de 2020, en la fecha la suscrita Técnica, Grado 01, de la Oficina del Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio, de la Secretaría de Educación Certificada del Municipio de Popayán, deja constancia que la Resolución No. 71514 de fecha 11 de Noviembre de 2020, "Por la cual se niega el pago de una "Pensión por Aportes", el día 24 de Noviembre de 2020, el (la) señor (a) EVILA ESTER GARCIA CAICEDO, identificado (a) con la cedula de ciudadanía Nro.34.539.913, expedida en Popayan - Cauca, se notificó personalmente y el cual renuncio expresamente a la interposición de los recursos. Quedó ejecutoriado y cobro firmeza a partir del 25 de Noviembre de 2020, conforme a lo establecido en el numeral tercero del artículo 87 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



MARIA ELENA MORA LUGO  
Tecnico Administrativo 01  
FONDO DE PRESTACIONES

Anexos.

Proyecto MARIA ELENA MORA LUGO  
Revisó MARIA ELENA MORA LUGO



Creo en  
**POPAYÁN**

Popayan, Diciembre 17 de 2020

POP2020EE014063



Doctora:  
**SANDRA MILENA DEL CASTILLO ABELLA**  
*Directora de Prestaciones Económicas*  
**ATTE: JOEL SÁNCHEZ**  
**Y/O SOLANGE MUÑOZ**  
**PAGOS FIDUPREVISORA S.A.**  
 Bogotá D.C.

Asunto: **ACTO NEGADO –PA DE EVILA ESTER GARCÍA**  
**CAICEDO**

Cordial Saludo:

Adjunto me permito remitir, **UNA (01)** Resolución de Prestación, debidamente Notificada, **"NEGADA"**, para conocimiento y fines pertinentes.

| # | RESOLUCIÓN<br>Nro. | NOMBRE                     | CEDULA     | PRESTA   | FOLIOS |
|---|--------------------|----------------------------|------------|----------|--------|
| 1 | 71514-2020/11/11   | EVILA ESTER GARCIA CAICEDO | 34.539.913 | NIEGA PA | - 5 -  |

De encontrar alguna inconsistencia le solicito devolver el expediente a la menor brevedad posible.

Atentamente,



**JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO**  
 SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
 DESPACHO

Anexos:

Proyectó: MARIA ELENA MORA LUGO  
 Revisó: MARIA ELENA MORA LUGO



Creo en  
**POPAYÁN**