

La Jagua de Ibirico, Cesar, enero 30 de 2020

Doctor:

YEFERSON MALDONADO

Secretario de Gobierno Municipal

ASUNTO: PRESENTACION DE PROPUESTA

El suscrito **BEATRIZ MARGARITA LUGO RAMIREZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 49.729.915 de Valledupar, cesar. Conociendo la necesidad que tiene la secretaría de gobierno municipal de contar con una persona idónea para prestar servicios de apoyo para la atención e impulso a la población víctima del conflicto armado, en el municipio de la jagua de Ibirico, por los motivos anteriormente expresados, me permito manifestarles mi interés de suplir esta necesidad, por lo cual presento la siguiente propuesta:

OBJETO DE LA PROPUESTA:

"SERVICIOS DE APOYO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN LA OFICINA DE FAMILIAS EN ACCION EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR".

PLAZO: El plazo previsto para el desarrollo de la prestación de servicios se estima en Seis (06) meses, en este periodo se desarrollan todas las actividades contempladas en el objeto del contrato.

LUGAR DE EJECUCION: El lugar para la prestación del servicio será en el municipio de la jagua de Ibirico, cesar.

VALOR: El valor de la presente propuesta es de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL M/L. (\$ 11.622.000)** incluido los impuestos que aplican para este caso.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES A REALIZAR

- Apoyar el proceso de incorporación de beneficiarios.
- Apoyar el proceso de difusión dentro de la población objetivo, así como a los agentes municipales de educación y salud.
- Actuar como facilitador en las labores de suministro, recolección y envío de formularios propios del proceso.
- Recibir, diligenciar, y tramitar los reclamos, quejas y novedades, de origen individual o comunitario, y confrontar que la información y los soportes correspondan en su contenido. Así mismo, responderlos cuando le corresponda y velar porque se dé respuesta oportuna y eficaz, de conformidad con los lineamientos establecidos por el DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL (DPS) a través del Programa **MÁS FAMILIAS EN ACCIÓN**.
- Acompañamiento a las reuniones de las Asambleas de Madres Titulares y las acciones del componente de Promoción de la Educación y la Salud Familiar.
- Realizar el proceso de verificación de cumplimiento de compromisos, de acuerdo con los lineamientos establecidos.
- Brindar apoyo logístico de realización de los pagos de los subsidios

Atentamente


BEATRIZ MARGARITA LUGO RAMIREZ
C.C. 49.729.915, Valledupar-cesar



El servicio público es de todos
Cada día mejor

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 439 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LUGO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES BEATRIZ MARGARITA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 45725915			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 18 MES 02 AÑO 1960 PAÍS Colombia DEPTO Cesar MUNICIPIO VALLEDUPAR			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TRANSVERSAL 15 A6-63 CASA JUAN RAMON PAÍS Colombia DEPTO Cesar MUNICIPIO LA JAGUA DE IBERICO TELÉFONO 3128182025 EMAIL margaritalagoaramirez@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2004

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 ALCALDIA MUNICIPAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cesar	MUNICIPIO LA JAGUA DE IBERICO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 00 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION	DEPENDENCIA GOBIERNO		DIRECCIÓN CALLE 6		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD
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 03-03-2020


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 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 _____



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				
I. BIENES Y RENTAS				
NO. <i>Beatriz Margarita Lugo Ramirez</i>				
IDENTIFICADO CON:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	Nº <i>49229915</i>
DIRECCIÓN <i>Aroxal 15D7 N° 663</i>			TELÉFONO <i>3128182026</i>	
MUNICIPIO <i>La Esperanza de Izmita</i>	DEPARTAMENTO <i>Cesar</i>		PAÍS <i>Colombia</i>	
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD (PADRES E HIJOS):				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARIENTES		
<i>MAMA MILAGRO JIMENEZ P</i>	<i>106628467</i>	<i>Nieta</i>		
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 192, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13, 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 type="checkbox"/> QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERMEDIATA PERSONA SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
64 AÑOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES				
CESANTÍAS E INDEMNIDADES DE CESANTÍAS				
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				
ARRENDOS				
HONORARIOS				
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
TOTAL				
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<i>BANCO AGRARIO</i>	<i>AHORRO</i>	<i>4244100018</i>	<i>LA TABLADA</i>	<i>50.000.000=</i>
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN		VALOR	
<i>CASA</i>	<i>Casa - lote</i>		<i>50.000.000=</i>	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CED. J. A. DE CIUDADANIA

NUMERO 49.729.915

LUGO RAMIREZ

APELLIDOS
BEATRIZ MARGARITA

Beatriz Ramirez



18-FEB-1960

PROV. DE NARIÑO
VALLEDUPAR
(CESAR)

ESTAD. CIVIL
1.62 A+ F

22-MAY-1981 VALLEDUPAR

PROV. Y LUGAR DE EXTERO OR



0080053234 | 3047908

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Capacidad máxima de pago: 0.000



4. Número de formulario

14614767992



141517072224895548820010000014614767992

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

4 9 7 2 9 9 1 5

6. DV:

2

12. Dirección asociada:

Impresos y Asociados de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cedula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

4 9 7 2 9 9 1 5

27. Fecha expedición:

1 9 8 1 0 5 2 2

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio:

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido:

LUGO

32. Segundo apellido:

RAMIREZ

33. Primer nombre:

BEATRIZ

34. Otros nombres:

MARGARITA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio:

La Jagua de Ibirico

4 0 0

41. Dirección principal:

IV 15 6 63 BRR JUAN RAMON

42. Correo electrónico:

43. Código postal:

44. Teléfono 1:

3 1 0 7 3 2 8 1 8 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

7 4 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 8 1 0 1 0

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código:

4 1 1 4

52. Número de identificación:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
49 - No responsable de IVA:	4	9																								

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma:	56. Tipo:	57. Servicio:	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anverso: SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 1 1

La información suministrada a través del formulario objeto de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz. En caso de cometerse inconsistencia en alguno de los datos suministrados se procederán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1075 de 2016.

Firma del solicitante:

En conjunción de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Bogotá, Enero 13 de 2020

Señora:
LUGO RAMIREZ BEATRIZ MARGARITA
CC. 49729915
CL LA JAGUA 5 5-65 - 0
Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 13 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
LUGO RAMIREZ BEATRIZ MARGARITA	49729915	C	C	0	0	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	residuo en confirmación de la cta EPS	Ninguna

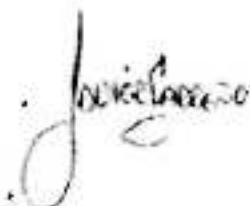
De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
BEATRIZ MARGARITA LUGO RAMIREZ	49729915	Trabajado Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **BEATRIZ MARGARITA LUGO RAMIREZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **49729915**, se encuentra afiliado (a) desde **06/03/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - BPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **INACTIVO**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de febrero de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA


CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 06 de enero de 2020, a las 15:49:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	49729915
Código de Verificación	49729915200106154910

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

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


NESTOR FABIAN CASTILLO PULIDO
CONTRALOR DELEGADO (S)

Digitó y Revisó: WTB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:49:04 horas del 06/01/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 49729915

Apellidos y Nombres: **LUGO RAMIREZ BEATRIZ MARGARITA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Avenida el Dorado # 75 - 25
Banco Móvil, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y
2:00 pm - 5:00 pm
Unidad de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. 51 59700 / 30556
Resú del país: 01 8000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
E-mail
Incidencias@policia.gov.co

Modified by Héctor Quintero



Código: F-SGC-007
Versión: 5 / 02-03-2016

CERTIFICACIÓN

Consecutivo:
CON-076

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

CERTIFICA

Que **BEATRIZ MARGARITA LUGO RAMIREZ**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 49.729.915 expedida en La Jagua de Ibirico, Cesar, ejecuto el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION N° **009 DE 2010** suscrito con esta entidad.

Contratista: Beatriz Margarita Lugo Ramirez

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO Y FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA FAMILIAS EN ACCION DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR

Supervisión: Secretaria de Gobierno Municipal


Fecha de Inicio: 06 de enero de 2010

Fecha de Terminación: 30 de diciembre de 2010

Plazo Total de Ejecución: Once (11) mes y veinticuatro (24) días

Valor Total: 14.400.000.00 M/L

Dada en La Jagua de Ibirico a los veintiún (21) días del mes de febrero de 2020


CARLOS ROBERTO BORREGO DAZA
Jefe de Oficina de Contratación

Proyectó: DANIEL COGOLLO
Auxiliar Jurídico

Revisó: CARLOS BORREGO DAZA
Jefe de Oficina de Contratación

EL PUEBLO PRIMERO

Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.: (095)5789375 - 5769024 - Fax: (095)5769208
Calle 8 No. 3a - 23





SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL

LOS ANGELES S.A.S.

Nit. 900.448.391-3

Carrera 3A No. 11-26 Av. Las Palmeras - La Laguna de Iberico, Cesar
Tel: 5769653 Cel. 317 6796095

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: BEATRIZ MARGARITA LUGO RAMIREZ

Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1960-02-18 Edad: 59 A

Dirección:

Empresa: PARTICULAR

Empresa en misión: PARTICULAR

Actividad económica:

Talla (mts): 1,82 Peso (kg): 77,0 IMC: 29,34 Grupo Sanguíneo: A +

Identificación: CC 49729915

Teléfono:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 0024980

Fecha apertura: 20200108 15:50:53

Fecha cierre: 20200108 15:53:56

Realizado en: La Laguna de Iberico-Cesar

Cargo u Oficio: SECRETARIA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2846 de 2007 y la Resolución 1818 de 2008, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o parámetros que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

COMENDACIONES LABORALES

Autocuidado.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA EL CARGO

Noris Ortega Orozco
MEDICO
CSA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. S.O. No. 1248 - R.M. 7040

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: NORIS MARIA ORTEGA OROZCO

Especialidad:

Licencia S.O.: 1248

Registro No.: 7040

Firma del Paciente

Tipo y No. Id: CC 49729915