



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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>OBANDO</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>RAMÍREZ</b>		NOMBRES <b>MARCO ANTONIO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>14.244.632</b>			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>15</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1963</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b> MUNICIPIO <b>IBAGUÉ</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CRA. 8 CALLE 129-18</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b> MUNICIPIO <b>IBAGUE</b> TELÉFONO <b>3043844107</b> EMAIL <b>marcobanra@outlook.com</b>		

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	X	10	11	MES	AÑO

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

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

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3043844107</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTRATO #037</b>	DEPENDENCIA <b>MANTENIMIENTO PINTURA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATO #014</b>	DEPENDENCIA <b>PINTURA PASILLO Y OTROS</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATO #032</b>	DEPENDENCIA <b>PINTURA PUPITRES</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACION</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2748904</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATO # 052</b>	DEPENDENCIA <b>PINTURA PUPITRES</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	

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 1996)

**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
	2	3

**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. (ARTICULO 56. DE LA LEY 190/95).



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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000017770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

4

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.244.632**

**OBANDO RAMIREZ**

APELLIDOS

**MARCO ANTONIO**

NOMBRES

*Marco Antonio Obando Ramirez*

FIRMA

REPUBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1963**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**21-OCT-1981 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Arrib Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARRIB SANCHEZ TORRES



A:2900100-00109181-M-0014244632-20081023

000472-4614A 1

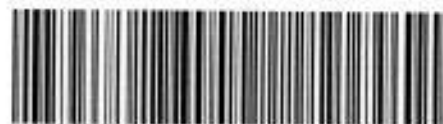
641000207

2. Concepto  0  2 Actualización

Expediente reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14354304465



141517072124899841802010000014354304465

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 4 2 4 4 6 3 2

6. DV:

3

12. Dirección seccional:

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 4 2 4 4 6 3 2

27. Fecha expedición:

1 9 8 1 1 0 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

OBANDO

32. Segundo apellido

RAMIREZ

33. Primer nombre

MARCO

34. Otros nombres

ANTONIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CR OCTAVA CIENTO VEINTINUEVE DIECIOCHO BRR MONTECARLOS

42. Correo electrónico:

marcobarra@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 0 4 3 8 4 4 1 0 7

45. Teléfono 2:

3 0 1 5 2 4 3 9 7 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 1 3 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 2 1 1

Actividad secundaria

48. Código:

3 3 1 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 1 0 0 8

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

7 2 3 2

52. Número establecimientos:

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
	1	2																								

## 12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	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. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 5 1 0 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.  
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

664. Nombre: OBANDO RAMIREZ MARCO ANTONIO  
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS  
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 09 de noviembre de 2018, a las 08:36:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	14244632
Código de Verificación	14244632181109083625

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.



SORAYA VARGAS PULIDO  
CONTRALORIA DELEGADA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 117717536



Bogotá DC, 09 de noviembre del 2018

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) MARCO ANTONIO QBANDO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14244632:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



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

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



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:39:20 horas del 09/11/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **14244632**

Apellidos y Nombres: **OBANDO RAMIREZ MARCO ANTONIO**

#### **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.



Carrera 27 N° 18 - 41  
(Paloquemao) Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes  
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y  
2:00 pm - 5:00 pm  
Línea de Atención al Ciudadano -  
Bogotá D.C. (571) 5159111 /  
9112  
Resto del país: 018000 910 112  
Requerimientos ciudadanos 24  
horas  
Fax (571) 5159581 - E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



Gobierno en  
Línea





## La Policía Nacional de Colombia hace constar

**i** Que el número de identificación No. 14244632 de del señor(a) MARCO ANTONIO OBANDO RAMIREZ consultado en la fecha y hora 09/11/2018 08:57:58 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3984040

✓ Aceptar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Seguro Principal	Directivo	Ciudad/Departamento	Teléfono	Emergencia SENA e CER
CC: 909641		GRUPO SUREZ MATEO INTEND	ADSCRIBENTE	PRINCIPAL	CA 887 138-18	BUCAR TOLIMA	31-9894	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salida	Pago	Clase	Tipo	Fecha	Link	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	10000000	10000000	PRINCIPAL	1	2018-11-18	2018-11-18	BANCO SUREZ		0	\$1,014,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No. Aportacion	Monto	NOVEDADES		PENSIÓN		SALUD		CCF		REROSOS		PARAFISCALES		Total Aporte
		CCF	NOVEDADES	Salida	Importe	Salida	Importe	Salida	Importe	Salida	Importe	Salida	Importe	
<b>Situación: PENSIONAL (2 Aportados)</b>														
<b>Centro de Trabajo: PENSIONAL (2 Aportados)</b>														
<b>Cuota: TRONC: Dpto: TOLIMA (2 Aportados)</b>														
1	10000000	10000000	1	1	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	0	0	0	0	0	10,000,000
2	10000000	10000000	1	1	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	0	0	0	0	0	10,000,000
<b>Total Aportados (2)</b>														<b>20,000,000</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Seguro Principal	Directivo	Ciudad/Departamento	Teléfono	Emergencia SENA e CER
CC: 909641		GRUPO SUREZ MATEO INTEND	ADSCRIBENTE	PRINCIPAL	CA 887 138-18	BUCAR TOLIMA	31-9894	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salida	Pago	Clase	Tipo	Fecha	Link	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	10000000	10000000	PRINCIPAL	1	2018-11-18	2018-11-18	BANCO SUREZ		0	\$1,014,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	CV	ATELADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES HORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$584,800	50		\$584,800
COLEGIOS:	25-14			1	\$584,800	50		\$584,800
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$410,000	50		\$410,000
MEDINA EPS	EPS044			5	\$410,000	50		\$410,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,014,800</b>	<b>50</b>		<b>\$1,014,800</b>