



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1985, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>RAMIREZ</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>SARAVIA</b>		NOMBRES <b>GONZALO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>93'235.225</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <b>93235225</b> D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>23</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1987</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CALLE 138a N° 9-21 T7 APTO 404</b>		
PAÍS <b>COLOMBIA</b>			PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b>		
DEPTO <b>TOLIMA</b>			MUNICIPIO <b>IBAGUÉ</b>		
MUNICIPIO <b>IBAGUÉ</b>			TELÉFONO <b>3107851370</b> EMAIL <b>gramirez23@gmail.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.	9o.	10.	11o.	MES	AÑO	
									X	X			

**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	
	<b>10</b>	<b>X</b>		<b>ARQUITECTO</b>	<b>11</b>	<b>2017</b>	<b>116402018-</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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

## 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 <b>INTERNACIONAL DE ELECTRICOS</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" 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="05"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINAR PROYECTOS</b>	DEPENDENCIA <b>PROYECTOS</b>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUCION FE Y ALEGRIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>IBAGUE</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>300 2124492</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO <b>MANTENIMIENTO</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>CIUDADELA SIMON BOLIVAR</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNION TEC</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>317 887 4114</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATOS VARIOS</b>	DEPENDENCIA <b>PROYECTOS</b>	DIRECCIÓN <b>OFIC 302 CAMACOL</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 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
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	60
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	72
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>11</b>	<b>132</b>

**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 IBAGUE, 19 FEBRERO 2019

  
 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 \_\_\_\_\_

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**93235225**

APELLIDOS  
**RAMIREZ SARAVIA**

NOMBRES  
**GONZALO**

*Gonzalo Ramirez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1983**  
**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.70** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**04-SEP-2002 IBAGUE**

FECHA Y LLGAR DE EXPEDICION *Albuquerque*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIE RANGIO LOPEZ



P-2800100-83 110971-M-0093235225-20030529 03026 031488 01 133743876

*Ramirez*





CONSEJO PROFESIONAL  
NACIONAL DE ARQUITECTURA  
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



Arquitecto  
**GONZALO RAMIREZ SARAVIA**  
C.C. 93.235.225 de Ibagué  
Universidad Antonio Nariño

Matrícula Profesional  
**A16402018-93235225**

Fecha de Expedición  
07/09/2018

Esta tarjeta es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Arquitecto dentro de los parámetros establecidos por la Ley 435 de 1995, y demás normas complementarias con la materia. Este documento es intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

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

Presidente CPNAA



Verifique la autenticidad de este documento escaneando el Código QR.

Carrera 6 No. 266 - 85 Oficina 201  
P.O. Box 3500790 ext. 101 - 124  
[info@cpnaa.gov.co](mailto:info@cpnaa.gov.co)  
[www.cpnaa.gov.co](http://www.cpnaa.gov.co)

**A12798**



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

MUNISCA  
Ministerio de Ingresos, Defensa y Gestión Administrativa

001

2. Concepto 0 2 Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14405150600



1415177072124899848020 000001440515060 0

5. Número de identificación Tributaria (NIT):  
9 3 2 3 5 2 2 5 - 8

6. DV: 8

12. Dirección seccional:  
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico: 9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

9 3 2 3 5 2 2 5

27. Fecha expedición:

2 0 0 2 0 9 0 4

Lugar de expedición:

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido:

RAMIREZ

32. Segundo apellido:

SARAVIA

33. Primer nombre:

GONZALO

34. Otros nombres:

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:

MZ 69 CA 1 ET 7 BRR JORDAN

42. Correo electrónico:

gonzalomramirez23@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1:

3 1 0 7 8 5 1 3 7 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

4 3 2 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 4 1 5

Actividad secundaria

48. Código:

7 1 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 2 0 2

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

7 2 1 1

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<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 7 0 2 2 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exclusivamente 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:

984. Nombre: RAMIREZ SARAVIA GONZALO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

RAMIREZ SARAVIA GONZALO

Fecha expedición: 2019/02/19 - 12:11:21 \*\*\*\* Recibo No. S000415877 \*\*\*\* Num. Operación. 02-CAJA41-20190219-0071

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*

CODIGO DE VERIFICACIÓN 5CWE5pVN5p

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

#### CERTIFICA

#### NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: RAMIREZ SARAVIA GONZALO  
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL  
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 93235225  
NIT : 93235225-8  
DOMICILIO : IBAGUE

#### MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 266497  
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 15 DE 2016  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018  
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 25 DE 2018  
ACTIVO TOTAL : 1,500,000.00  
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

#### UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 138 A N 9 21 TO 7 APT 404 CONJ SAMARCANDA  
BARRIO : BRR EL SALADO  
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE  
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3107851376  
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ  
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ  
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gonzaloramirez23@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 138 A N 9 21 TO 7 APT 404 CONJ SAMARCANDA  
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE  
BARRIO : BRR EL SALADO  
TELÉFONO 1 : 3107851376  
CORREO ELECTRÓNICO : gonzaloramirez23@gmail.com

#### CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : INSTALACIONES ELECTRICAS, ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, CONSTRUCCION DE EDIFICIOS RESIDENCIALES

ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4321 - INSTALACIONES ELECTRICAS  
ACTIVIDAD SECUNDARIA : M7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS



**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE  
RAMIREZ SARAVIA GONZALO**

Fecha expedición: 2019/02/19 - 12:11:21 \*\*\*\* Recibo No. S000415877 \*\*\*\* Num. Operación. 02-CAJA41-20190219-0071  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN 5CWESpVN5p**

ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA  
**OTRAS ACTIVIDADES : F4330 - TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL**  
**OTRAS ACTIVIDADES : F4111 - CONSTRUCCION DE EDIFICIOS RESIDENCIALES**

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCION DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SOLUCIONES CODIARQ**  
**MATRICULA : 266498**  
**FECHA DE MATRICULA : 20160415**  
**FECHA DE RENOVACION : 20180925**  
**ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018**  
**DIRECCION : CL 138 A N 9 21 TO 7 APT 404 CONJ SAMARCANDA**  
**BARRIO : BRR EL SALADO**  
**MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE**  
**TELEFONO 1 : 3107851376**  
**CORREO ELECTRONICO : gonzaloramirez23@gmail.com**  
**ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4321 - INSTALACIONES ELECTRICAS**  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA : M7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS**  
**ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA**  
**OTRAS ACTIVIDADES : F4330 - TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL**  
**OTRAS ACTIVIDADES : F4111 - CONSTRUCCION DE EDIFICIOS RESIDENCIALES**  
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,500,000**

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$2.900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://silibague.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 5CWESpVN5p

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.





**CAMARA DE  
COMERCIO**  
de  
**IBAGUE**

**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE  
RAMIREZ SARAVIA GONZALO**

Fecha expedición: 2019/02/19 - 12:11:21 \*\*\*\* Recibo No. 9000415877 \*\*\*\* Num. Operación. 02-CAJA41-20190219-0071

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*

**CODIGO DE VERIFICACIÓN 5CWE5pVN5p**

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:56:47 horas del 20/02/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 93235225

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ SARAVIA GONZALO**

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

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

En consecuencia, de acuerdo con el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia, la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, que declaró la inconstitucionalidad de la Ley 1712 de 2014, que establece el registro de antecedentes penales, es aplicable la doctrina de la Corte Constitucional que establece que el registro de antecedentes penales no registra antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la prescripción de la pena.

Por lo tanto, la información anterior es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el ciudadano consultado y el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En caso de tener alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones más cercanas.



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 122767309



WEB  
05:13:24  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de febrero del 2019

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) GONZALO RAMIREZ SARAVIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93235225:

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.

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 miércoles 20 de febrero de 2019, a las 04:30:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	93235225
Código de Verificación	93235225190220043011

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  
CONTRALORA DELEGADA



### La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 93235225 de del señor(a) GONZALO RAMIREZ SARAVIA consultado en la fecha y hora 20/02/2019 05:20:24 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. 5375491

Aceptar

Sister

ulta Ciudadano

de Comparendo o Expediente

Validar Func

ación 5159000

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	En	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado 2014 *
CC 9120323		AMARIZ SAMPAY GONZALO	INDEPENDIENTE	RECEPCION	6118 a a 12 km 7 ap 4M	IMBICE TOLEMA	3203335	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clase	Partida	Partida	Fecha	Valor
2019-02	2019-02	41088533	DEPENDIENTE	1	2019-02-07	2019-02-21	9975,800

RESUMEN DE PAGO

RELSO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
COLTUBOS	231001		4	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ADL (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$121,800	\$0	\$0	\$121,800
ADL SURA	14-31		5	1	\$121,800	\$0	\$0	\$121,800
CCF (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000
COMERCIALCO TOLEMA	CCF50		4	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000
EPS (ADMINISTRACIONES: 1)				1	\$355,000	\$0	\$0	\$355,000
SALDO TOTAL	EP9003		4	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$975,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$975,800</b>

