



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OBANDO		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) RAMÍREZ		NOMBRES MARCO ANTONIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS. <input type="radio"/> No. 14.244.632			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 02 AÑO 1963 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA. 8 CALLE 129-18 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUE TELÉFONO 3043844107 EMAIL marcobanra@outlook.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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	X	10	11	MES	AÑO

**EDUCACION 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	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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
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="10"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>RECEPCIONISTA</b>	DEPENDENCIA <b>PORTERIA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>IMS</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="09"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO <b>OPERARIO DE ASEO</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>IMS</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="13"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO <b>RECEPCIONISTA</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>CRA. 1° CALLE 62-62</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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="12"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO <b>RECEPCIONISTA</b>	DEPENDENCIA	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 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
	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, (ARTÍCULO 5o. 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



INDICE DERECHO

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 Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00109181-M-0014244632-20081023

0004724614A 1

6410006287

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

NUMERO **14.244.632**

**OBANDO RAMIREZ**

APELLIDOS

**MARCO ANTONIO**

NOMBRES

*Marco Antonio Obando Ramirez*  
FIRMA





Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14354304465



(415)7707212489984(8020) 000001435430446 5

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

9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2 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

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

8 1 3 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 0 2 1 1

48. Código:

3 3 1 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 1 0 0 8

50. Código:

1

2

51. Código:

7 2 3 2

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

-1	2	3	4	5	5	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

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:	Servicio	1	2	3
		57. Modo:			
		58. CPC:			

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:

984. Nombre: OBANDO RAMIREZ MARCO ANTONIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 110792666



WEB

16:20:16

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de junio 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 OBANDO 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 GONZÁLEZ  
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 JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de junio de 2018, a las 16:19:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	14244632
Código de Verificación	14244632180607161934

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

Digitó y Revisó: WEB

EXITO ARKACENTRO...

176930 PILA APORTES LINEA 1.134.500  
Factura: 8480594003  
\*\*\*\* SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 1.134.500  
EFFECTIVO 950.000  
EFFECTIVO 190.000  
FACTURAS APROBADAS  
Fac. 8480594003 Apro: 234215 BANCO: 0023  
CAMBIO 5.500  
DISCRIMINACION TARIFAS IVA  
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA  
=00% 1134500 1134500 0  
TOTAL= 1134500 1134500 0

TIQUETE : 4045 0070041763  
RES. DIAN# 110000693374 DEL 02/NOV/2016  
RANG. AUT. 4045 0070000000 al 0079999999  
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1  
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9  
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016  
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 271-11-11  
-----  
12/JUN/2018 16:58 4045 07 0185 3147



KLGF6

JUN 12 2018 16:58:04 REBMIT 8.00  
EXITO IBAGUE ARKACENTRO  
CCO ARKACENTRO  
CORRESPONSAL  
BANCO DE OCCIDENTE  
C. UNICO: 0013875406 TER: 99999128  
C. BANC: 0023  
ID CAJERO: 0065743147 RRN: 002244  
RECIBO: 001260 APR: 234215

RECAUDO  
SERVICIO: 1506  
FACTURA: 00000000000008480594003  
\*\* PAGO FACTURA \*\*  
TRANSACCION EXITOSA  
RECAUDO \$ 1.134.500

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Para reclamos comuniquese al:

01 8000514652  
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.  
FECHA PLANILLA: 2018/06  
VALOR PLANILLA: \$ 1.134.500  
VALOR COMISION: \$ 0  
VALOR IVA: \$ 0  
PAGO APLICADO EN MM/DD: 06/13  
\*\*\* CLIENTE \*\*\*

JUN 12 2018 - 17:00:49  
CORRESPONSAL  
EXITO TRAFIC ARKACENTRO