



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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

Nº 275192

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>Guerrero</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Luna</b>		NOMBRES <b>Livingston Andrés</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1116157819</b>			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 <b>1116157819</b> D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>02</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1991</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Cra 1b 80-51 3er piso</b>		
PAÍS <b>Colombia</b>			PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO. <b>Valle del Cauca</b>		
DEPTO. <b>Valle del Cauca</b>			MUNICIPIO <b>Coli</b>		
MUNICIPIO <b>Totoco</b>			TELÉFONO <b>3106604051</b> EMAIL _____		

**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 <b>Bachiller Académico</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>11</b>	AÑO <b>2011</b>

**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	
TC	3	<input checked="" type="checkbox"/>		Técnico laboral por competencias en producción de medios Audiovisuales	06	2014	N/A

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
Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Nº 275192

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Pontificia Universidad Javeriana Cali</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Cali</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Dzuleta@javerianacali.edu.co</b>
TELÉFONOS <b>321 8200</b>	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 ACTUAL <b>Jefe de Comunicaciones</b>	DEPENDENCIA <b>Centro de educación continua</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 18 #118-250</b>
<b>EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Radio Viva Cali</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Cali</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>N/A</b>
TELÉFONOS <b>6901290</b>	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 <b>Locutor</b>	DEPENDENCIA <b>N/A</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 15 #27-40 Av. cali</b>
<b>EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Periodico Region Calima</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Valle del Cauca</b>	MUNICIPIO <b>Calima EL DARIÉN</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>periodicoregioncalima@hotmail.com</b>
TELÉFONOS <b>315 842 5381</b>	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 <b>Redactor y Periodista</b>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <b>Calima EL DARIÉN</b>
<b>EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES</b>			
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 MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Nº 275192

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<b>EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES</b>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<b>EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES</b>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<b>EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES</b>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

Nº 275192

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	10

**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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali, Marzo 31 del 2016

  
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



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

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

(LEY 190 DE 1995)  
Nº 96871

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Livington Andrés Guerrero Luna  
IDENTIFICADO CON: C.C.  1 C.E.  2 T.I.  3 Nº 116157819 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Valle del Cauca Municipio Cali  
Dirección Cra 16 80-51 Teléfonos 3106604051

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Corn Luna fello</u>	<u>29951793</u>	<u>Madre</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN  PARA RETIRARME  PARA ACTUALIZACIÓN  PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE  , 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>3.219.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	<u>249.000</u>
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>4.500.000</u>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ <u>7.968.000</u></b>

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>Bancolombia</u>	<u>Ahoro</u>	<u>60536549512</u>	<u>Cali</u>	<u>Cero</u>
<u>Colpatría</u>	<u>Ahoro</u>	<u>0502007470</u>	<u>Cali</u>	<u>Cero</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones.

4. Número de formulario

00020148210

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

860013720

6. DV

1

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

Pont. Universidad Javeriana

24. Tipo de documento

13

25. Número de Identificación

1116157819

Apellidos y nombres

GUERRERO

LUNA

LIVINGTON

ANDRES

Período de la Certificación

30. DE 01/01/2015

31. A 31/12/2015

32. Fecha de Expedición

01/03/2016

33. Lugar donde se practicó la retención

Bogotá D.C.

34. Cód. Dpto.

11

35. Cód. Ciudad/Municipio

001

36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan

Valor

Pagos al empleado (No incluya los valores de las casillas 38 a 41)	37	3,219,000
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período	38	249,000
Gastos de representación	39	0
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez	40	0
Ingresos como empleado	41	650,000
<b>Total de Ingresos brutos (Suma 37 a 41)</b>	<b>42</b>	<b>4,118,000</b>
Aportes obligatorios por salud	43	108,000
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional	44	108,000
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.	45	0
Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado	46	0

Firma del retenedor

No requiere firma autógrafa

Art. 19 Decreto 836 de 1991

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
<b>Totales: (Valor recibido: Suma 47 a 52), (Valor retenido: Suma 54 a 59)</b>	<b>53</b>	<b>60</b>
<b>Total retenciones año gravable 2015 (Suma 46 + 60)</b>		<b>61</b>

1	
2	
3	
4	
5	

Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015

64

Item	65. C.C. o NIT	66. Apellidos y Nombres	67. Parentesco
1			
2			
3			
4			

Certifico que durante el año gravable de 2015:

1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientos (4.500) UVT (\$127.256.000).
  2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.
  3. Mis ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$39.591.000).
  4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$79.181.000).
  5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$79.181.000).
  6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientos (4.500) UVT (\$127.256.000).
- Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.

Firma del asalariado

NOTA: Este certificado sustituye para todos los efectos legales la declaración de Renta y Complementarios para los asalariados que lo firmen.

2. Concepto **02** Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14322110960



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):  
1 1 1 6 1 5 7 8 1 9 -

6. DV: 1

12. Dirección seccional:  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

13

26. Número de identificación:

1 1 1 6 1 5 7 8 1 9

27. Fecha expedición:

2 0 0 9 1 0 1 9

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

169

29. Departamento:

Valle del Cauca

76

30. Ciudad/Municipio:

Yotoco

890

31. Primer apellido

GUERRERO

32. Segundo apellido

LUNA

33. Primer nombre

LIVINGTON

34. Otros nombres

ANDRES

Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

169

39. Departamento:

Valle del Cauca

76

40. Ciudad/Municipio:

Cali

001

41. Dirección principal

CR 1 E 7326

42. Correo electrónico:

Andres.guerrero.comunicador@gmail

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 0 6 6 0 4 0 5 1

45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código:

6 3 9 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 1 2 0 9

**Actividad secundaria**

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

**Ocupación**

51. Código

2 4 5 1

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código:

1 2

**12- Ventas régimen simplificado**

**Usuarios aduaneros**

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Exportadores**

55. Forma  
56. Tipo

Servicio 1 2 3  
57. Modo  
58. CPC

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 6 0 3 0 2

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.

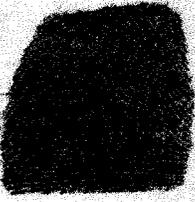
Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO LUNA LIVINGTON ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.157.819  
GUERRERO LUNA  
APellidos  
LIVINGTON ANDRES



FECHA DE NACIMIENTO 02 OCT 1991  
YOTOCO  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.73 0+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
19-OCT-2009 YOTOCO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-3111809-00282000-M-1116157819-20110223 0025894646A 1 34471166

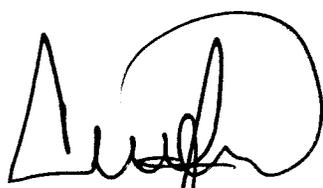
REGISTRADOR NACIONAL  
LIVINGTON ANDRES TORRES

Santiago de Cali, Marzo 31 del 2016

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E  
INCOPATIBILIDADES.**

El suscrito, LIVINGTON ANDRÉS GUERRERO LUNA, identificado con la cédula de ciudadanía 1.116.157.819 expedida en el municipio de Yotoco (Valle), manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal conforme a lo establecido en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, 44 y 66 de la Ley 142 de 1994 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para ser contratado.

Para mayor veracidad y constancia la presente declaración se firma a los (31) treinta y un días del mes de Marzo del año 2016.



Nombre completo: Livingston Andrés Guerrero Luna

Cédula de ciudadanía: 116157819

Dirección de residencia: Cra 16 80 51

Teléfono: 3106604051



Bogotá DC, 31 de marzo del 2016

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) LIVINGTON ANDRES GUERRERO LUNA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1116157819:

**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.

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 D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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

Inicio

Institución

Contactenos

### Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/03/2016 a las 20:06:14 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No 1116157819 y Nombres: GUERRERO LUNA

LIVINGTON ANDRES

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

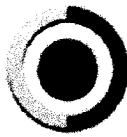
de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCION COACTIVA

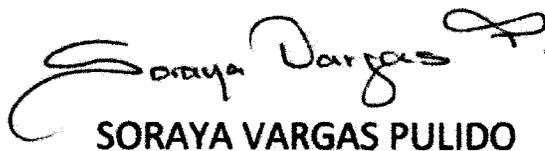
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 31 de marzo de 2016, a las 20:6:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	1.116.157.819
Código de Verificación	11163641322016

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.

  
SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

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



# Organización Solarte & Cía. S.C. A.



Bogota D.C. 18 de marzo de 2015  
0023-HO-15

## HACEMOS CONSTAR QUE:

El (la) Señor(a) GUERRERO LUNA LIVINGTON ANDRES identificado (a) con la cedula de ciudadanía No.1116157819, laboró en esta empresa, desempeñando el cargo de LOCUTOR , con un contrato a termino fijo inferior a un año, devengando un salario mensual de \$ 644,350.00 SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS , y un promedio de horas extras y recargos mensuales por valor de \$ 00,000.00 PESOS .

Fecha de Vinculacion: 15 de marzo de 2014  
Fecha de Desvinculacion: 15 de marzo de 2015

La presente certificacion se expide el: 18 de marzo de 2015

Cualquier información adicional será atendida en el teléfono 3603666 de la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,

  
VICENTE ARTURO SOLARTE  
Representante Legal  
ORGANIZACIÓN SOLARTE & CIA S.C.A.  
NIT: 800.146.425-6.





Pontificia Universidad  
**JAVERIANA**  
Cali

con Acreditación  
Institucional  
de Alta Calidad  
por 8 años

### CERTIFICA:

Que el señor Livingston Andrés Guerrero, identificado con cédula de ciudadanía No.1.116.157.819, se ha desempeñado como Comunicador en el siguiente proyecto de Consultoría de la Pontificia Universidad Javeriana Seccional Cali:

*“Diseño e implementación de la campaña de divulgación, promoción y educación para el adecuado manejo y disposición final segura de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos RAEE, generados por el sector domiciliario de la zona urbana en el municipio Santiago de Cali” en el marco del Convenio CVC 069 de 2014 en ejecución desde el mes de noviembre de 2014.*

Para constancia se firma en Cali, a los 14 días del mes de abril de 2015.

Atentamente,

Diana L. Zuleta

**DIANA LORENA ZULETA ORTIZ**

Coordinadora de Proyectos

Centro de Consultoría y Educación Continua



Vicerrectoría Académica

Calle 18 No. 118-250 Av. Cañasgordas - Cali

• PBX 321 8200 - ext. 572 - 321

• [www.puj.edu.co](http://www.puj.edu.co)



Pontificia Universidad  
**JAVERIANA**  
Cali

con Acreditación  
Institucional  
de Alta Calidad  
por 8 años

### CERTIFICA:

Que el señor Livingston Andrés Guerrero, identificado con cédula de ciudadanía No.1.116.157.819, se ha desempeñado como Comunicador en los siguientes proyectos de Consultoría de la Pontificia Universidad Javeriana Seccional Cali:

Proyecto "Aunar esfuerzos técnicos y recursos económicos para adelantar acciones orientadas al fortalecimiento de la gestión ambiental en los temas de calidad de aire, ruido urbano y residuos de aparatos eléctricos y electrónicos el municipio de Santiago" en el marco del Convenio CVC 069 de 2014, realizado desde el mes de noviembre de 2014 hasta junio de 2015.

Proyecto "Aunar esfuerzos técnicos y recursos económicos para ejecutar acciones contempladas en el proyecto para la promoción de la gestión integral de residuos peligrosos en el Valle del Cauca" en el marco del Convenio CVC 008 de 2015 en ejecución desde el mes de junio de 2015.

Para constancia se firma en Cali, a los 9 días del mes de noviembre de 2015.

Atentamente,

*Diana L. Zuleta*

DIANA LORENA ZULETA ORTIZ

Coordinadora de Proyectos

Centro de Consultoría y Educación Continua

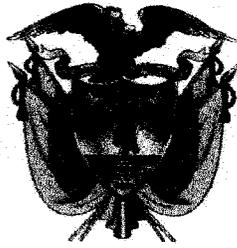


Vicerrectoría Académica

Calle 18 No. 118-250 Av. Cañasgordas – Cali

PBX 321 8200 - ext. 572 - 321

www.puj.edu.co



La República de Colombia  
 el Ministerio de Educación Nacional  
 y en su nombre la

# Corporación Educativa Técnica del Valle

Educación para El Trabajo y Desarrollo Humano  
 Guadalupe de Buga - Valle del Cauca

Aprobada por Resolución No.1507 del 29 de Octubre de 2010 de la Secretaría de Educación Municipal

Confiere a

**Livingston Andrés Guerrero Luna**

Identificado (a) con C.C. No. 1.116.157.819 de *Fotoco*

El Título de

## Técnico Laboral por Competencias en Producción de Medios Audiovisuales

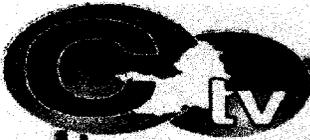
Registro Resolución DDM No. 1508 del 29 de Octubre de 2010

Duración: 18 meses - 20 créditos

*[Firma]*  
 Directora



*[Firma]*  
 Secretaria



**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO**  
**Corporación Educativa Técnica del Valle**  
Educación para El Trabajo y Desarrollo Humano

APROBADA POR RESOLUCIÓN No. 1507 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2010 DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

**PROGRAMA: TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES**

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Resolución No. 1508 del 29 de Octubre de 2010.

FECHA: Septiembre 14 de 2010. LUGAR: Municipio de Guadalajara de Buga HORA: 10:00 am

En la fecha, lugar y hora señalada, se reunieron: Maria Isabel Gamboa Alzate, Directora y Yolene Liliana Acevedo, Secretaria Académica, con el propósito de conferir el título de:

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES**

A:

Livingston Andrés Guerrero Luna

Documento de Identidad N° 1.116.157.819 de

Seguidamente, se le entregó al graduando el Diploma por medio del cual la CORPORACIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DEL VALLE en nombre de la República de Colombia, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN PRODUCCIÓN DE MEDIOS AUDIOVISUALES

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en el Municipio de Guadalajara de Buga, Valle del Cauca, a los 14 días del mes de Septiembre de 2010 y se anota en el Registro P.JC 006 Folio 00 24

Maria Isabel Gamboa Alzate  
MARÍA ISABEL GAMBOA ALZATE  
C. C. N° 38.858.118 de Buga  
DIRECTORA

Yolene Liliana Acevedo  
C. C. N° 20.868.905 de Buga  
SECRETARIA ACADEMICA

DIPLOMA N° - 167 -

	CERTIFICADO DE APTITUD	5105	GO-PSIPS-FO2-V4  VERSION 0
	TIPO EXAMEN	FECHA	
	INGRESO	09/03/2016	
	Municipio CALI-Valle del Cauca		

I. INFORMACION DE LA EMPRESA QUE SOLICITA EL SERVICIO		
EMPRESA DESTINATARIA DEL TRABAJADOR:	INTENALCO	ACTIVIDAD ECONOMICA
EMPRESA USUARIA DEL TRABAJADOR	GOBERNACION	
CIUDAD: CALI	GOBERNACION	TELEFONO 620000

II. INFORMACION DEL TRABAJADOR							
CC No.	1116157819	APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO LUNA LIVNGTON ANDRES				
FECHA DE NACIMIENTO	02/10/1991	Edad	24	NIVEL DE ESCOLARIDAD	Técnico	ESTADO CIVIL:	Soltero
LUGAR DE NACIMIENTO	YOTOCO	SEXO	MASCULINO	DIRECCION RESIDENCIA	CRA 1 80 51	TELEFONO	3106604051
EPS	SURA	ARL	POSITIVA	AFP	PORVENIR		
CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR	AUX TECNICO			ANTIGUEDAD EN EL CARGO	2016	MARZO	0

CONCEPTO DE APTITUD	PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (PVE)						
APTO  TX DE REFRACCION	Auditivo						
	Biomecánico	X					
	Respiratorio						
	Químico						
	Biológico						
	Psicosocial						
	Visual						
	Cardiovascular						
	Dermatológico						

RECOMENDACIONES	EXAMENES REALIZADOS
Uso de EPP	Examen Medico Ocupacional.
Auto-cuidado	
Pausas Activas	
Higiene Postural	
Estilo de vida saludable	
Seguir recomendaciones de S.I	
Otras: CONTROL NUTRICIONAL	

REMISIONES	NO	RESTRICCIONES
VALORACION CADA AÑO POR OPTOMETRIA		Observaciones:

LA CUSTODIA DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES Y DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL ESTARA A CARGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL QUE LA GENERO EN CURSO DE LA ATENCION. LOS MEDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL QUE FORMEN PARTE DE LOS SERVICIOS MEDICOS DE LA EMPRESA, TENDRAN LA GUARDA Y CUSTODIA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL: ARTICULO 18 DE LA RESOLUCION 2348 DE 2007, MODIFICADO ARTICULO 17 RESOLUCION 1918 DEL 2009.

**Dr. Carlos A. Eraso F.**  
 Espec. Salud Ocupacional  
 Univ. Santiago de Cali  
 Lic. 2388  
 FIRMA Y SELLO DEL MEDICO EVALUADOR  
 Nombre: Carlos Alberto Eraso Florez  
 N°. Licencia: 2388 de 2012

PACIENTE EVALUADO  
 Nombre: GUERRERO LUNA LIVNGTON ANDRES  
 Cedula: 1116157819

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales 2013 196 017E14



1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa
  - Tomar posesión de cargos públicos
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



03603436



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1116157819

APELLIDOS Y NOMBRES  
GUERRERO LUNA

LIVINGTON ANDRES

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC 2021	31 - DIC 2031	31 - DIC 2041



PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 05 SEP 2014

CDTE. DE DISTRITO



del grupo Scotiabank

**BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.**

**NIT. 860 034 594-1**

**CERTIFICA QUE**

El Señor **LIVINGTON ANDRES GUERRERO LUNA** identificado con **CC. 1116157819** se encuentra vinculado a nuestra entidad por medio de la Cuenta de ahorros No. 0502007470 , con fecha de apertura el día 02 de Marzo de 2016. Actualmente la cuenta se encuentra activa

Dicha cuenta se ajusta a todas las normas establecidas por el Banco.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Santiago de Cali a los 02 días del mes de Marzo de 2016.

**EVELIO RAMIREZ TABARES**  
Director operativo  
Oficina principal  
Tel: 4861515

Banco Colpatría Multibanca Colpatría S.A.  
Carrera 7 No. 24-89  
Bogotá D.C.

Conmutador 745 6300  
Nit.: 860.034.594-1



**INTENALCO**  
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
NIT 800.248.004-7



República de Colombia

EL RECTOR DEL INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO "SIMÓN RODRIGUEZ" INTENALCO EDUCACIÓN SUPERIOR, ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL. ADSCRITO AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, CON RECONOCIMIENTO OFICIAL MEDIANTE DECRETO 758 DEL 26 DE ABRIL DE 1988.

**C E R T I F I C A:**

Que en la Planta Administrativa del Instituto Técnico Nacional de Comercio "Simón Rodríguez" INTENALCO EDUCACIÓN SUPERIOR, establecida mediante el Decreto 2105 del 27 de septiembre de 2013, no se cuenta con personal para el desarrollo del Proyecto "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ESTRATEGICAS DE LAS POLITICAS DEPARTAMENTALES DE MUJER Y SECTOR LEGTBI PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL CALI-VALLE DEL CAUCA".

La presente Certificación se expide como soporte para la contratación de personal para la ejecución del proyecto en mención, a los treinta (30) días del mes de marzo del año dos mil dieciseis (2016).

**NEYL GRIZALES ARANA**  
Rector

Todo documento público se encuentra exento de sellos según decreto 2150 del 5 de diciembre de 1995  
Elaboró: Nidia C  
CARRERAS TÉCNICAS PROFESIONALES – EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO  
Calle 5ª No. 22-13 / Carrera 22 – 5A- 21 PBX 4857046  
Página Web: [www.intenalco.edu.co](http://www.intenalco.edu.co) - Email: [intenalco@intenalco.edu.co](mailto:intenalco@intenalco.edu.co)





**INTENALCO**  
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
NTT 800.248.004-7



República de Colombia

EL RECTOR DEL INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO "SIMON RODRIGUEZ" INTENALCO EDUCACION SUPERIOR, ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DEL ORDEN NACIONAL. ADSCRITO AL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, CON RECONOCIMIENTO OFICIAL MEDIANTE DECRETO 758 DEL 26 DE ABRIL DE 1988.

**C E R T I F I C A:**

Que en la Planta Administrativa del Instituto Técnico Nacional de Comercio "Simón Rodríguez" INTENALCO EDUCACIÓN SUPERIOR, establecida mediante el Decreto 2105 del 27 de septiembre de 2013, no se cuenta con personal para el desarrollo del Proyecto "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ESTRATEGICAS DE LAS POLITICAS DEPARTAMENTALES DE MUJER Y SECTOR LEGTBI PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL CALI-VALLE DEL CAUCA

La presente Certificación se expide como soporte para la contratación de personal para la ejecución del proyecto en mención, a los treinta ( 30) días del mes de marzo del año dos mil dieciseis ( 2016) .

**NEYL GRIZALES ARANA**  
Rector

Todo documento público se encuentra exento de sellos según decreto 2150 del 5 de diciembre de 1995  
Elaboró: Nidia C  
CARRERAS TÉCNICAS PROFESIONALES - EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO  
Calle 5ª No. 22-13 / Carrera 22 - 5A- 21 PBX 4857046  
Página Web: [www.intenalco.edu.co](http://www.intenalco.edu.co) - Email: [intenalco@intenalco.edu.co](mailto:intenalco@intenalco.edu.co)



**IMPLEMENTACION POLITICAS DE EQUIDAD Y GÉNERO**  
**VALLE DEL CAUCA**  
**INTEGRANTES DEL PROYECTO**

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CEDULA</b>	<b>TELÉFONO</b>
COORDINADOR GENERAL	Ana María Martínez	67.011.632	310 451 8274
ASESOR JURIDICO	Jhon Alexander Paredes		
ASESOR DE COMUNICACIONES	Alejandra Ospina	1.144.045.788	316 694 6560
ASISTENTE DE COORDINACION	Luz Karine Bocanegra	1.130.680.082	315 3704396
COORDINADOR MUJER	Ileana Rodas Pizarro	38.860.384	318 238 6513
COORDINADOR LOGISTICO Y CAPACITACIONES	Karen Vanesa Perdomo	1.107.035.090	317 521 9646
AUXILIAR TECNICO Y OPERATIVO	Edinson Mesa	1.130.666.925	300 863 7116
AUXILIAR TECNICO Y OPERATIVO	Fabio Andrés Maya	1.144.068.368	320 526 4548