	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 2 de 4

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL										
EMPRESA O ENTIDAD Bavaria & CIA SCA					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca			MUNICIPIO Yumbo			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD notificaciones@co.ab-inbev.com				
TELEFONO (2) 6919400		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Supervisor de Ventas				DEPENDENCIA Ventas			DIRECCION Calle 15 # 25 A 37, Autopista Cali/Yumbo			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD Serdan S.A.					PUBLICA		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca			MUNICIPIO Santiago de Cali			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD juridicolaboralnotificaciones@serdan.com.co				
TELEFONO (1) 3487370		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL Vendedor				DEPENDENCIA Ventas			DIRECCION Calle 67 # 7 - 35. Torre B Piso 1 - Torre A Piso 2			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO (1) 3487370		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA			DIRECCION			

 <p>El empleo es de todos Mintrabajo</p>	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 3 de 4

4 - CARGOS DIRECTIVOS

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO DESEMPEÑADO					

EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]	DIA [][]	MES [][]	AÑO [][][][]
CARGO DESEMPEÑADO					

 El empleo es de todos <i>Mintrabajo</i>	PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	Código: GPP-F-17
	FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	Versión: 1.0
		Fecha: Marzo 06 de 2019
		Página: 4 de 4

5 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

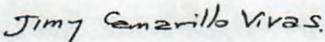
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	19	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	6

6 - CONDICION DEL POSTULADO

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO SI NO

PERTENEZCO AL SINDICATO CENTRAL O CONFEDERACION

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONSEJERO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR _____



 FIRMA

7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN

11

Santiago de Cali 08 de marzo de 2022

Señores:
MINISTERIO DE TRABAJO
Bogotá D.C.

Asunto: Aceptación Inclusión en lista y Aceptación Cargo

Respetados señores:

Por medio de la presente me permito manifestarles que acepto la inclusión de mi nombre en la lista que pasa la CUT para conformar el Consejo Directivo de la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFANDI - VALLE DEL CAUCA, y que, en el evento de resultar designado, acepto el nombramiento en representación de los trabajadores.

Cordialmente,

Jimmy Camarillo Vivas

JIMY CAMARILLO VIVAS
C.C: 94.524.744 de Santiago de Cali
TEL. +57 3165658890
icamariv@hotmail.com

**CERTIFICACION JURAMENTADA DE
NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Santiago de Cali 08 de marzo de 2022

Señores:
MINISTERIO DE TRABAJO
Bogotá D.C.

Asunto: Declaración de no inhabilidad e incompatibilidades

Por medio de la presente me permito certificar que no me encuentro incurso en causales previstas en el régimen de inhabilidades, incompatibilidades y responsabilidades a que se refiere el Decreto Ley 2463 de 1981 y demás normas legales vigentes, para conformar el Consejo Directivo de la **CA.JA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFANDI - VALLE DEL CAUCA.**

Cordialmente,

Jimmy Camarillo Vivas

JIMY CAMARILLO VIVAS
C.C: 94.524.744 de Santiago de Cali
TEL. +57 3165658890
jcamariv@hotmail.com

Santiago de Cali, 08 de marzo de 2022

Señores:

CENTRAL UNITARIA DE TRABAJADORES - CUT
Bogotá D.C.

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE REGLAMENTO

Me permito manifestar que me comprometo a acatar el Reglamento de desempeño de los representantes de la CUT, ante el CONSEJO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFANDI, velando por los intereses de los trabajadores ante dicha instancia, teniendo en cuenta los principios, la plataforma de lucha, las orientaciones políticas de la Central Unitaria de trabajadores de Colombia y cada uno de los puntos estipulados en dicho reglamento.

Atentamente,

Firma: *Jimmy Camarillo Vivas*
Nombre: *Jimmy Camarillo Vivas*
Cédula: *94524744 de Cali*

Santiago de Cali 08 de marzo de 2022

Señores:
MINISTERIO DE TRABAJO
Bogotá D.C.

Asunto: Declaración Juramentada de no
posesión de bienes y propiedades

Respetados señores:

Por medio de la presente me permito manifestarles bajo la gravedad de juramento que en caso de ser designado para conformar el Consejo Directivo de la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFANDI - VALLE DEL CAUCA, declaro que no poseo bienes y propiedades que me obliguen a declarar renta ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN).

Cordialmente,

Jimmy Camarillo Vivas

JIMY CAMARILLO VIVAS
C.C: 94.524.744 de Santiago de Cali
TEL. +57 3165658890
jcamariv@hotmail.com



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 07 de marzo de 2022, a las 21:43:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	94524744
Código de Verificación	94524744220307214313

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 192114500



WEB
14:33:45
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de marzo del 2022

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) JIMY CAMARILLO VIVAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94524744:

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 09:32:29 PM horas del 07/03/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **94524744**

Apellidos y Nombres: **CAMARILLO VIVAS JIMY**

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.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



Bogotá, 10 de Marzo 2022

N ° . 680470

Bavaria S.A.

860.005.224-6

HACE CONSTAR

Que los siguientes datos han sido extractados del sistema de nómina:

Nombre: **JIMY CAMARILLO VIVAS**

Cédula de ciudadanía: **94524744** Expedida en: **CALI**

Cargo Actual: **SALES SUPERVISOR**

Fecha de ingreso: **13 de Febrero 2008**

Tipo de Contrato: **Contrato indefinido**

Se expide a solicitud de: **JIMY CAMARILLO VIVAS**

Con destino a: **A QUIEN INTERESE**

Atentamente,

VICEPRESIDENCIA SOLUTIONS

David Leyva Carreño
FINANCE & PTP MANAGER



Santiago de Cali, 09 de marzo de 2022

A010010301

LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFANDI" Nit: 890.303.208-5

CERTIFICA:

Que la empresa **BAVARIA & CIA S.C.A. NIT. 860.005.224-6** Registra en nuestra base de datos como empresa afiliada y se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de aportes con fecha al 28.02.2022.

En los aportes cancelados por la empresa, se encuentran los aportes del trabajador(a) JIMY CAMARILLO VIVAS con cc 94.524.744

Se expide la presente paz y salvo No válido para cambio de caja de compensación, sin perjuicio de las acciones y competencias de determinación y cobro de aportes por parte de la administradora y de la UGPP

En constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los 09 días del mes de marzo de 2022.

Cordialmente,

Mauricio Mejía Valencia.
Jefe Afiliaciones y Aportes.

VERIFICAR ESTE SUBSIDIO