





El empleo es de todos

Mintrabajo

# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 2 de 4

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL  |  |            |  |                          |  |                                       |  |  |                                    |                            |  |
|--|--|------------|--|--------------------------|--|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|----------------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA |  |            |  |                          |  | PÚBLICA<br>X                          |  | PRIVADA  |                                    | PAÍS<br>COLOMBIA           |  |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                              |  |            |  | MUNICIPIO<br>PIEDICUESTA |  |                                       |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br>www.alcaldiadepiedecuesta.gov.co |                                    |                            |  |
| TELÉFONO<br>6076650444                                 |  | DÍA<br>0 1 |  | MES<br>0 2               |  | AÑO<br>1 9 8 9                        |  | DÍA  |                                    | FECHA DE RETIRO<br>MES AÑO |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO     |  |            |  |                          |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE GOBIERNO |  |  | DIRECCION<br>CARRERA 7 NUMERO 9-73 |                            |  |
| EMPLEO ANTERIOR  |  |            |  |                          |  |                                       |  |  |                                    |                            |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                      |  |            |  |                          |  | PÚBLICA                               |  | PRIVADA  |                                    | PAÍS                       |  |
| DEPARTAMENTO   |  |            |  | MUNICIPIO                |  |                                       |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD                                     |                                    |                            |  |
| TELÉFONO   |  | DÍA        |  | MES                      |  | AÑO                                   |  | DÍA  |                                    | FECHA DE RETIRO<br>MES AÑO |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                |  |            |  |                          |  | DEPENDENCIA                           |  |  | DIRECCION                          |                            |  |
| EMPLEO ANTERIOR  |  |            |  |                          |  |                                       |  |  |                                    |                            |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                      |  |            |  |                          |  | PÚBLICA                               |  | PRIVADA  |                                    | PAÍS                       |  |
| DEPARTAMENTO   |  |            |  | MUNICIPIO                |  |                                       |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD                                     |                                    |                            |  |
| TELÉFONO   |  | DÍA        |  | MES                      |  | AÑO                                   |  | DÍA  |                                    | FECHA DE RETIRO<br>MES AÑO |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                |  |            |  |                          |  | DEPENDENCIA                           |  |  | DIRECCION                          |                            |  |
| EMPLEO ANTERIOR  |  |            |  |                          |  |                                       |  |  |                                    |                            |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                      |  |            |  |                          |  | PÚBLICA                               |  | PRIVADA  |                                    | PAÍS                       |  |
| DEPARTAMENTO   |  |            |  | MUNICIPIO                |  |                                       |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD                                     |                                    |                            |  |
| TELÉFONO   |  | DÍA        |  | MES                      |  | AÑO                                   |  | DÍA  |                                    | FECHA DE RETIRO<br>MES AÑO |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                |  |            |  |                          |  | DEPENDENCIA                           |  |  | DIRECCION                          |                            |  |
| EMPLEO ANTERIOR  |  |            |  |                          |  |                                       |  |  |                                    |                            |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                      |  |            |  |                          |  | PÚBLICA                               |  | PRIVADA  |                                    | PAÍS                       |  |
| DEPARTAMENTO   |  |            |  | MUNICIPIO                |  |                                       |  | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD                                     |                                    |                            |  |
| TELÉFONO   |  | DÍA        |  | MES                      |  | AÑO                                   |  | DÍA  |                                    | FECHA DE RETIRO<br>MES AÑO |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                |  |            |  |                          |  | DEPENDENCIA                           |  |  | DIRECCION                          |                            |  |



El empleo  
es de todos  
Mintrabajo

# PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

## FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Código: GPP-F-17

Versión: 1.0

Fecha: Marzo 06 de 2019

Página: 3 de 4

### 4 - PARTICIPACIÓN EN CUERPOS COLEGIADOS

|                   |                  |           |                            |         |      |
|-------------------|------------------|-----------|----------------------------|---------|------|
| 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  
Mintrabajo

**PROCESO GESTIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS**  
**FORMATO POSTULACIÓN CONSEJO DIRECTIVO CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

Código: GPP-F-17

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            | 33                    | 1     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

**6 - CONDICIÓN DEL POSTULADO**

ME POSTULO EN REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MI CONDICIÓN DE AFILIADO SINDICALIZADO

SI

NO

PERTENEZCO AL SINDICATO

SEPUNISAN

CENTRAL O CONFEDERACION

CPSC

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

*Rosa Clara So Cano Lemos*

FIRMA

**7 - OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN**

## HOJA DE VIDA



Nací en un hogar humilde, hija de padres campesinos que nos forjaron en un hogar lleno de principios, curse mi bachillerato en el Colegio Balbino García de Piedecuesta, inicie mi vida laboral en 1989 con el Estado, siempre ha existido en mí el espíritu colaborador hacia la comunidad, soy una mujer emprendedora y capaz de buscar y gestionar a fin de conseguir los objetivos de un cumulo de personas que tienen el mismo propósito, soy una amante de la vida pública.

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| NOMBRES:              | ROSA ELVIRA             |
| APELLIDOS:            | SOLANO LAMUS            |
| FECHA DE NACIMIENTO:  | 07 DE NOVIEMBRE DE 1968 |
| LUGAR DE NACIMIENTO:  | PIEDECUESTA             |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | 63.442.739              |
| LUGAR DE EXPEDICION:  | PIEDECUESTA             |
| DIRECCION:            | CALLE 10 NUMERO 13-43   |
| TELEFONO              | 3164628565              |

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>PRIMARIA:</b>        | <b>ESCUELA NUESTRA SEÑORA DE LA<br/>PRESENTACION DE PIEDECUESTA.</b> |
| <b>BACHILLERATO:</b>    | <b>COLEGIO DEPARTAMENTAL BALBINO<br/>GARCIA. 1991</b>                |
| <b>TITULO OBTENIDO:</b> | <b>BACHILLER ACADEMICO</b>   |

## **EXPERIENCIA LABORAL.**

**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
1989 A LA FECHA**

## **REFERENCIAS**

**PATRICIA JAIMES ESPINOSA**  
Auxiliar Administrativa  
Alcaldia Municipal  
3187169848

**CARMEN EDILIA SOLANO LAMUS**  
Tecnica Auxiliar Contable  
3162399341

  
**FIRMA**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 191623364**



WEB  
14:02:45  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 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) ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63442739:

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.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

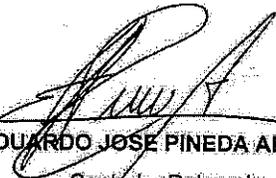
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 03 de marzo de 2022, a las 14:05:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 63442739             |
| Código de Verificación | 63442739220303140512 |

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

Digitó y Revisó: WEB



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:03:55 PM horas del 03/03/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 63442739

Apellidos y Nombres: **SOLANO LAMUS ROSA ELVIRA**

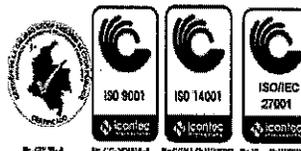
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

Bucaramanga, marzo 03 de 2022

Doctor  
CRISTOBAL MANUEL BONILLA  
Subdirector de Subsidio Familiar  
Ministerio del Trabajo  
Bogotá D.C.

Asunto: Aceptación de Inclusión en la lista.

ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS, identificada con la cedula de ciudadanía numero 63.442.739 expedida en Piedecuesta, en mi condición de aspirante a integrar el Consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Santander, durante el periodo 2022-2026 en representación de los trabajadores afiliados a esta Corporación; por medio del presente escrito, manifiesto que acepto la inclusión de mi nombre en la lista que presentara la Confederación CSPC ante o Familiar del Ministerio del Trabajo.

Cordialmente,

  
ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS  
C.C.63.442.739 de Piedecuesta

Bucaramanga, marzo 03 de 2022

Doctor  
CRISTOBAL MANUEL BONILLA  
Subdirector de Subsidio Familiar  
Ministerio del Trabajo  
Bogotá D.C.

Asunto: Manifestación de inhabilidad e incompatibilidad y conflicto de intereses.

ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS, identificada con la cedula de ciudadanía numero 63.442.739 expedida en Piedecuesta, en mi condición de aspirante a integrar el Consejo Directivo de Comfenalco Santander en representación de los trabajadores sindicalizados para el periodo 2022-2026, por medio del presente escrito manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso (a) en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en el Decreto 2463 de 1981 y manejo de conflictos de intereses que trata el articulo 23 de la Ley 789 de 2002, para ejercer el cargo de Consejera (principal o suplente) de Comfenalco Santander.

Cordialmente,

  
ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS  
CC.63.442.739 de Piedecuesta

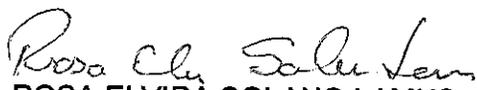
Bucaramanga, marzo 03 de 2022

Doctor  
CRISTOBAL MANUEL BONILLA  
Subdirector de Subsidio Familiar  
Ministerio del Trabajo  
Bogotá D.C.

Asunto: Aceptación del cargo:

ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS, identificada con la cedula de ciudadanía numero 63.442.739 expedida en Piedecuesta, en mi condición de aspirante a integrar el Consejo Directivo de Comfenalco Santander periodo 2022-2026 en representación de los trabajadores sindicalizados, por medio del presente escrito manifiesto que acepto el cargo en caso de ser designado por parte del Ministerio del Trabajo.

Cordialmente,

  
ROSA ELVIRA SOLANO LAMUS  
CC.63442739 de Piedecuesta