



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>MURCIA</b>                                                                                                                                           | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>GOMEZ</b>                     | NOMBRES<br><b>LIVE YANITH</b>                                                                                                                                                                                                   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1.076.650.986</b>                         | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS                                                                                                                                     |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.                                                                     |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <b>13</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1988</b><br>PAÍS <b>COLOMBIA</b><br>DEPTO <b>CUNDINAMARCA</b><br>MUNICIPIO <b>CARMEN DE CARUPA</b> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>CRA 9 No 8 -08 PISO 2</b><br>PAIS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>CUNDINAMARCA</b><br>MUNICIPIO <b>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE</b><br>TELÉFONO <b>3227083706</b> EMAIL <b>liveyanithm@gmail.com</b> |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |          |     |                                          |            |     |        |     |    |            |                                    |                |     |             |                            |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|-----|------------------------------------------|------------|-----|--------|-----|----|------------|------------------------------------|----------------|-----|-------------|----------------------------|----------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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: BACHILLER TECNICO |                |     |             |                            |          |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |          |     |                                          | SECUNDARIA |     |        |     |    | MEDIA      |                                    | FECHA DE GRADO |     |             |                            |          |
| 1o.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2o.                     | 3o.      | 4o. | 5o.                                      | 6o.        | 7o. | 8o.    | 9o. | 10 | 11         | MES                                | <b>12</b>      | AÑO | <b>2005</b> |                            |          |
| <b>EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br><b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA),<br><b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD),<br>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            |     |             |                            |          |
| UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10                      | X        |     | CONTADOR PUBLICO                         |            |     |        |     |    |            | 09                                 | 2              | 0   | 2           | 1                          | 311430-T |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |          |     |                                          |            |     |        |     |    |            |                                    |                |     |             |                            |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |          |     |                                          |            |     |        |     |    |            |                                    |                |     |             |                            |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |          |     |                                          |            |     |        |     |    |            |                                    |                |     |             |                            |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |          |     |                                          |            |     |        |     |    |            |                                    |                |     |             |                            |          |
| ESPECÍFQUE 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<br><b>HECTOR ANDRES TOCANCHON RODRIGUEZ</b>                                                         | PÚBLICA                                                                                                                                                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                                                                                                                                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                                                                                   | MUNICIPIO<br><b>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE</b>                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>andrestocanchon@gmail.com</b>                                                                                                                                 |                         |
| TELÉFONOS<br><b>3212514286</b>                                                                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="23"/>                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="25"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVA</b>                                                  | DEPENDENCIA<br><b>ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN<br><b>CRA 7 No 17 -118 ZNA INDUSTRIAL LA FLORIDA</b>                                                                                                                                 |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>TRANSCARGA A&amp;J SAS</b>                                                                    | PÚBLICA                                                                                                                                                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                                                                                                                                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                                                                                   | MUNICIPIO<br><b>VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE</b>                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>jeissongomez33@hotmail.com</b>                                                                                                                                |                         |
| TELÉFONOS<br><b>3112355144</b>                                                                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="21"/>                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="23"/>                                 |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVA</b>                                                         | DEPENDENCIA<br><b>ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN<br><b>CRA 9 No 11 - 106</b>                                                                                                                                                          |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>MINAS EL RUBI SAS JULIO CHIQUIZA</b>                                                          | PÚBLICA                                                                                                                                                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                                                                                                                                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                                                                                   | MUNICIPIO<br><b>CUCUNUBA</b>                                                                                                                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>erchc2023@gmail.com</b>                                                                                                                                       |                         |
| TELÉFONOS<br><b>3134874007</b>                                                                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="19"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="11"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVA</b>                                                         | DEPENDENCIA<br><b>ADMINISTRATIVA</b>                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN<br><b>CRA 11 No 7 - 30</b>                                                                                                                                                           |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>C.I CARBOCOQUE S.A</b>                                                                        | PÚBLICA                                                                                                                                                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                                                                                                                                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                                                                                   | MUNICIPIO<br><b>LENGUAZAQUE</b>                                                                                                                                                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>auxadministrativo@carbocoque.com</b>                                                                                                                          |                         |
| TELÉFONOS<br><b>3138902907</b>                                                                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="15"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="15"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>                                                                    | DEPENDENCIA<br><b>ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN<br><b>KM1 VIA LENGUAZAQUE – UBATE</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.

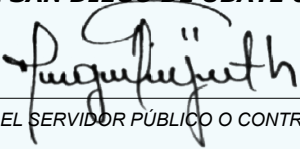
| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |         |
|-----------------------------|-----------------------|---------|
|                             | AÑOS                  | MESES   |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |         |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 AÑOS                | 3 MESES |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |         |
| TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA   | 6 AÑOS                | 3 MESES |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENT O 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 **VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE 06 DFE ENERO DE 2026**

  
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

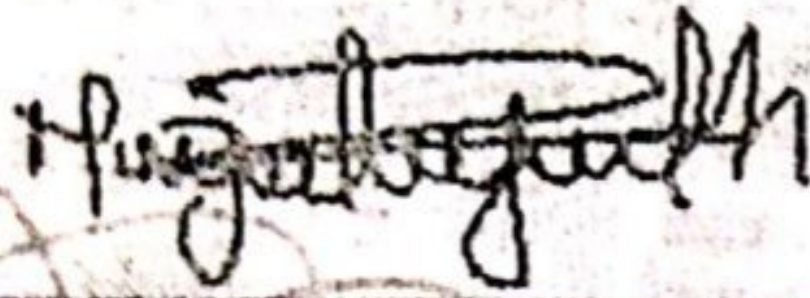
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.076.650.986**  
**MURCIA GOMEZ**

APELLIDOS  
**LIVE YANITH**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1988**

**CARMEN DE CARUPA**  
(CUNDINAMARCA)

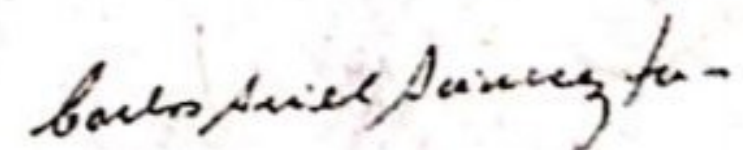
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

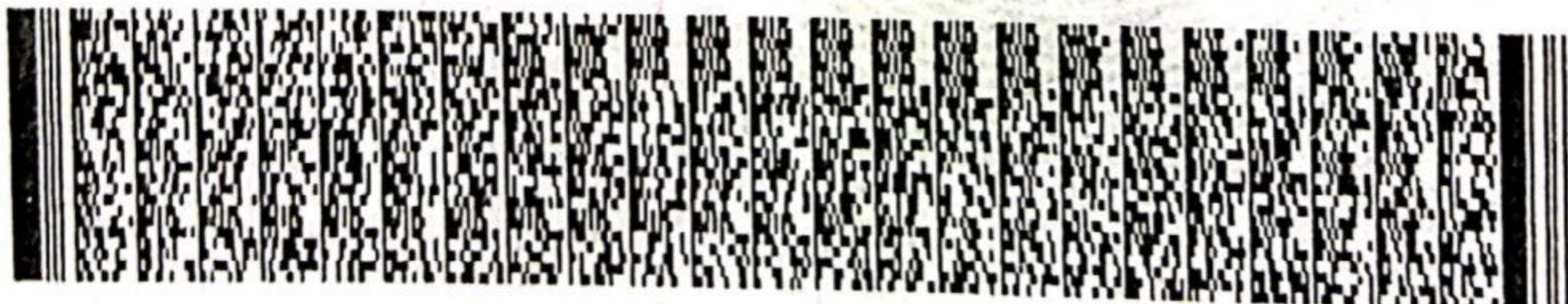
**F**  
SEXO

**18-SEP-2006 UBATE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1530400-00307574-F-1076650986-20110613

0027205187A 1

1921264417



En nombre de la República de Colombia  
y por autorización del  
Ministerio de Educación Nacional



# La Universidad de Cundinamarca

Creada mediante Ordenanza No. 045/69 - Resolución No. 19530/92 - M.E.N.

Se confiere a

**Live Vanith Murcia Gómez**

C. C. No. 1.076.650.986 Expedida en Abaté

El título de

**Contador Público**

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la carrera

En testimonio de ello se expide el presente

**DIPLOMA**

En la ciudad de Abaté, a los 09 días de Septiembre de 2020

  
Rector

  
Decano de Facultad

Anotado al folio 57 del libro 001  
Registro: 2202

Abaté, 09 de Septiembre de 2020

**PROGRAMA: CONTADURIA PUBLICA**

**ACTA DE GRADO No. 1202**

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la Facultad de **CIENCIAS ADMINISTRATIVAS ECONÓMICAS Y CONTABLES**, Programa: **CONTADURIA PUBLICA**, Seccional Ubaté, aprobado por Acuerdo No. 018 del 2 de Mayo de 2007, en Grado Ordinario del día 09 del mes de septiembre de 2020, otorga a:

**LIVE YANITH MURCIA GÓMEZ**

**C.C. No 1.076.650.986 de Ubaté**

**EL TITULO DE:  
CONTADOR PUBLICO**

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la Carrera.

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, se hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Ubaté, el día 09 del mes de septiembre de 2020, válida para todos los efectos legales correspondientes.

(FDO) RECTOR: **ADRIANO MUÑOZ BARRERA**

(FDO) DECANO DE LA FACULTAD: **FELIX GREGORIO ROJAS BOHORQUEZ**

(FDO) EL GRADUADO: **LIVE YANITH MURCIA GÓMEZ**

(FDO) SECRETARIO GENERAL: **ISABEL QUINTERO URIBE**

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.

Anotada al libro No. 6, Folio No. 1202

Ubaté, 9 de septiembre de 2020



**JUAN MANUEL CRUZ BAÑOY**

Jefe de Admisiones y Registro

C.C No. 3.229.017 de Usaquén

**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA  
SECCIONAL UBATÉ**

FACULTAD: CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONÓMICAS Y CONTABLES  
PROGRAMA: CONTADURIA PUBLICA  
ACTA DE GRADO No: 1202  
LIBRO DE REGISTRO No. 1 FOLIO No 57  
FECHA: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2020  
REGISTRO DE DIPLOMA No: 2202  
FECHA DE EXPEDICIÓN: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2020

  
**JUAN MANUEL CRUZ BANOY**  
Profesional Universitario I  
Admisiones y Registro  
U.D.E.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.076.650.986**  
**MURCIA GOMEZ**

APELLIDOS  
**LIVE YANITH**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1988**  
**CARMEN DE CARUPA**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-SEP-2006 UBATE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1530400-00307574-F-1076650986-20110613 0027205187A 1 1921264417

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**311430-T**

**LIVE YANITH MURCIA GOMEZ**  
**C.C. 1076650986**  
**RES. INSCRIPCION 256 DEL 05/07/2023**  
**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

**360977** **363398**



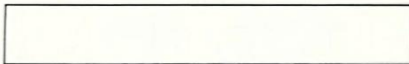
República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



# TALLER SERVICAJAS Y TRANSMISIONES

NIT. 79.169.991-8

---

## A QUIEN INTERESE

Nos permitimos informar que la Señora **LIVE YANITH MURCIA GÓMEZ** Identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.076.650.986, Expedida en Ubaté, se encontraba vinculada con en esta empresa mediante un contrato a término indefinido desde el 01 de mayo de 2023 hasta el 15 de noviembre de 2025 desempeñando el cargo de **AUXILIAR CONTABLE**, devengando un salario mensual de un millón quinientos mil pesos M/CTE (\$ 1.500.000,00)

## FUNCIONES

- *Recopilación de la información, registro y causación de los diferentes hechos económicos de la empresa.*
- *Elabora informes mensuales de gastos e ingresos para presentarlo a gerencia para su aprobación y toma de decisiones.*
- *Elaborar nominas, aportes de seguridad social y liquidaciones de prestaciones sociales de los empleados.*
- *Preparar y elaborar la facturación electrónica de los ingresos de la empresa*
- *Liquidación y presentación de impuestos retención en la fuente, retención de industria y comercio, declaración de IVA.*

---

Celular: 3212514286  
Dirección: Cra 7 No 17-120 INT 3  
ZONA INDUSTRIAL LA FLORIDA UBATÉ  
Email: [andrestocancjhon29@gmail.com](mailto:andrestocancjhon29@gmail.com)

# TALLER SERVICAJAS Y TRANSMISIONES

NIT. 79.169.991-8

- 
- *Realiza las actividades propias de cierre contable mensual como lo es: conciliaciones bancarias, conciliación de la caja, revisión de los saldos de los anticipos a terceros, conciliación de saldos con proveedores, conciliación de obligaciones financieras, revisión de saldos en las cuentas.*
  - *Elaboración de ajustes contable.*
  - *Manejo de inventarios y rotación de estos.*
  - *Programación de pagos de acuerdo con las fechas de vencimiento de las facturas y cuentas de cobro correspondientes.*
  - *Cobro de la cartera correspondiente a cada mes.*
  - *Registro completo de ingreso y egresos.*
  - *Preparación y presentación de información exógena nacional.*

*En constancia de lo anterior la presente se firma en Ubaté a los 05 días del mes de noviembre de 2025.*

*Atentamente,*

*Andrés Tocanchon*  
*79169991*  
Héctor Andrés Tocanchon Rodríguez  
Representante legal

---

Celular: 3212514286  
Dirección: Cra 7 No 17-120 INT 3  
ZONA INDUSTRIAL LA FLORIDA UBATÉ  
Email: [andrestocancjhon29@gmail.com](mailto:andrestocancjhon29@gmail.com)

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO  
TRANSCARGA A&J SAS NIT 901.272.836-5

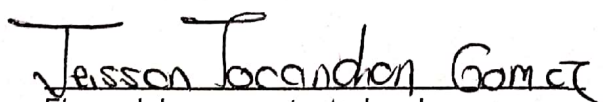
HACEMOS CONSTAR QUE:

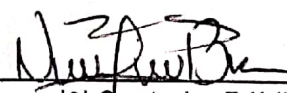
El (la) señor(a) LIVE YANITH MURCIA GOMEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 1.076.650.986 de Ubaté se encuentra vinculada con esta empresa mediante contrato a término indefinido, en la ciudad de Ubaté, desde 29 de marzo de 2021 hasta a la fecha.

El nombre del cargo es AUXILIAR CONTABLE y desarrolla las siguientes actividades técnico contables en la ciudad de Ubaté con una dedicación de ocho (8) horas diarias de lunes a sábado;

- Recopilación de la información, registro y causa de los diferentes hechos económicos de la empresa, la sistematiza y plasma en los correspondientes documentos auxiliares.
- Elabora informes mensuales de gastos e ingresos para presentarlo a gerencia para su aprobación y toma de decisiones.
- Elabora nominas, aportes de seguridad social y liquidaciones de prestaciones sociales de los empleados.
- Prepara y elabora la facturación electrónica de los ingresos de la empresa
- Realiza borradores de libros auxiliares de la retención en la fuente, retención a título de industria y comercio, declaración de IVA, entre otras para que pueda ser revisado y aprobado.
- Realiza las actividades propias de cierre contable mensual como lo es: conciliaciones bancarias, conciliación de la caja, revisión de los saldos de los anticipos a terceros, conciliación de saldos con proveedores, conciliación de obligaciones financieras, revisión de saldos en las cuentas.
- Elaboración de ajustes contable.

Se expide en la ciudad de Ubaté con destino a la UAE Junta Central de Contadores, a los 10 días del mes de Abril del año 2023.

  
Firma del representante legal  
JEISSON JAVIER TOCANCHON G  
Cedula: 1.076.654.413

  
Firma del Contador Público  
NANCY PAOLA BALLESTEROS GOMEZ  
Cedula 1.076.648.783  
T.P 259322-T

**MINAS EL RUBI S.A.S.**  
**JULIO CHIQUIZA TRIANA**  
**NIT: 79.161.309**

**A QUIEN INTERESE:**

Por medio de la presente, certificamos la señora **LIVE YANITH MURCIA GOMEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.076.650.986 expedida en Ubaté, trabajo con nosotros desde el 14 de agosto de 2019 hasta el 08 de marzo de 2021, con un salario mínimo y desempeñando funciones de auxiliar contable y administrativa. Estamos ubicados en la calle 11 # 7-30 barrio simón bolívar villa de sandiego de Ubaté.

En constancia se emite a los 06 días del mes de enero de 2026.



**JULIO CHIQUIZA TRIANA**

Representante legal

NIT: 79161309

Cel: 313 4874002

Dirección: calle 11 # 7-30 Ubaté



**CERTIFICA**

AFP: PORVENIR  
EPS: SALUDCOOP  
ARL: POSITIVA  
CCF: COLSUBSIDIO  
CESANTIAS: PORVENIR

Se expide a solicitud del interesado a los vestidos (22) días del mes de Mayo de 2015, cualquier información adicional con gusto será suministrada en nuestro Teléfono 8 55 71 53 – 855 71 22 - 313 890 29 07.

**C.I. CARBOCOQUE S.A.**  
**MARÍA YADY JIMÉNEZ TORRES**  
Coordinadora de Gestión Humana  
**CI CARBOCOQUE S.A.**

Alfred



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/01/2026 04:38:16 p. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 1076650986**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **131882079** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

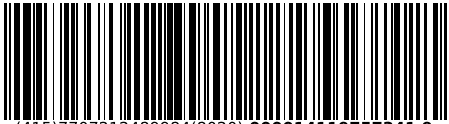
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:47:57 horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1076650986**,  
Apellidos y Nombres **MURCIA GOMEZ LIVE YANITH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMPACTO SOCIAL PRO VERDE**, con NIT **900377052-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario          |  |                                                                                                                                                       |  | 001                          |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |  | 4. Número de formulario 141197573419                                                                                                                  |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014119757341 9                      |  |                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 6 6 5 0 9 8 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 6. DV<br>2                                        |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                        |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |  | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 6 6 5 0 9 8 6                                                                                                   |  |                              |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Villa de San Diego de Ubaté 8 4 3                                                                                             |  |                              |  |
| 31. Primer apellido<br>MURCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido<br>GOMEZ                     |  | 33. Primer nombre<br>LIVE                                                                                                                             |  | 34. Otros nombres<br>YANITH  |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Villa de San Diego de Ubaté 8 4 3                                                                                             |  |                              |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 9 8 08 BRR CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 42. Correo electrónico<br>liveyanithm@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 44. Teléfono 1<br>3 2 2 7 0 8 3 7 0 6             |  | 45. Teléfono 2<br>3 2 1 3 3 2 0 6 0 8                                                                                                                 |  |                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Ocupación                                         |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                              |  | Otras actividades                                                                                                                                     |  | 52. Número establecimientos  |  |
| 46. Código<br>6 9 2 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 9 0 6 0 1     |  | 48. Código                                                                                                                                            |  | 49. Fecha inicio actividad   |  |
| 50. Código<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 51. Código                                        |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                                                                       |  |                              |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | Exportadores                                                                                                                                          |  |                              |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  | 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 X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                  |  |                              |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |  |                                                   |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre MURCIA GOMEZ LIVE YANITH<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                              |  |

# Certificación Bancaria

Miércoles, 10 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LIVE YANITH MURCIA GOMEZ identificado(a) con CC 1076650986, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 18888123390  | 2012-09-17                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)