



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No: 20131320050301

Fecha: 30-12-2013

Bogotá, D.C.,

Doctora  
**MARIA LORENA GUTIERREZ BOTERO**  
Directora del Departamento Administrativo  
PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA  
CARRERA 8 No. 7-26  
Bogotá D.C.

**ASUNTO:** *Solicitud Publicación en Pagina WEB Presidencia de la Republica*

Respetado Doctora María Lorena:

En cumplimiento del Decreto 4567 del 1º de diciembre de 2011, de manera atenta solicitamos la publicación de la hoja de vida de la Doctora MARIA CIELO RIVEROS DUARTE, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 39.554.148 expedida en Girardot - Cundinamarca, aspirante a ocupar la vacante del cargo de Jefe Oficina Asesora Código 1045 Grado 14 de la Oficina Asesora Jurídica del INSTITUTO DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS — IPSE, previamente revisado el cumplimiento de requisitos para el desempeño de la citada vacante, como consta en el informe expedido por el Departamento Administrativo de la Función Pública que se anexa al presente oficio.

Revisado el Manual de Funciones y Competencias establecido mediante Resolución No. 20081300002425 del 2 de octubre de 2008 y la modificación del mismo efectuada mediante Resolución 20121300003225 del 2 de octubre de 2012, se verificó que la Doctora MARIA CIELO RIVEROS DUARTE cumple con las competencias funcionales y comportamentales establecidas para el cargo, como consta en la certificación expedida por la Coordinadora de Talento Humano (E) del IPSE, que se anexa a la presente comunicación.

JM



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No: 20131320050301

Fecha: 30-12-2013

Por lo anterior, amablemente solicitamos nos informe la fecha de publicación de la misma en la página WEB de la Presidencia de la República, con el fin de contabilizar los términos establecidos en el Decreto antes enunciado y realizar la respectiva publicación en la página WEB del IPSE.

Agradezco su amable colaboración.

  
**CARLOS EDUARDO NEIRA ESTRADA**  
Director General

Anexo: Copia de la hoja de vida de la Doctora MARIA CIELO RIVEROS DUARTE  
Certificado de Antecedentes Disciplinarios y Fiscales la Doctora MARIA CIELO RIVEROS DUARTE  
Certificación de cumplimiento de requisitos mínimos para el cargo expedida por la Coordinadora de Talento Humano (E)

Proyectó: MARGARITA ROSA ALVAREZ LLINÁS 



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No: 20131320050301

Fecha: 30-12-2013

### LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO ( E ) DEL INSTITUTO DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGETICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS – IPSE

#### CERTIFICA:

Que MARIA CIELO RIVEROS DUARTE, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 39.554.148 expedida en Girardot (Cundinamarca), cumple con los requisitos que exige el manual de funciones y competencias laborales vigente en el Instituto y en los Decretos 770, 2772, 2539, 2772 de 2005 y 4476 de 2007, para desempeñar el empleo de Jefe Oficina Asesora Código 1045 Grado 14 de la Oficina Asesora Jurídica del Instituto de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas para las Zonas No Interconectadas – IPSE.

La presente certificación se expide el treinta (30) de diciembre de 2013, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4567 del 1º de diciembre de 2011, para efectos de surtir los trámites requeridos para efectuar un nombramiento ordinario en el cargo de Secretario General Código 0037 Grado 20 del Instituto de Planificación y Promoción de Soluciones Energéticas para las Zonas No Interconectadas – IPSE.

MARGARITA ROSA ALVAREZ LLINAS



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>RIVEROS</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>DUARTE</b>	NOMBRES <b>MARIA CIELO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>39'554-148</b>	SÉXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>10</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1960</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b> MUNICIPIO <b>PAYANDE-SAN LUIS</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CRA. 5 N-10-26 OFIC. 205</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>TOLIMA</b> MUNICIPIO <b>ESPINAL CIRIQUÍ</b> TELÉFONO <b>315 3976088</b> MAIL <b>@HOTMAIL.COM</b>	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	MES	AÑO		
				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1980</b>		

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ABOGADO</b>	<b>12</b>	<b>1993</b>	<b>101160</b>
ES		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>DIRECCIÓN Y CONSTITUCIÓN</b>	<b>9</b>	<b>2000</b>	<b>ESPECIAL</b>
ES		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>PENAL Y CRIMINALISTICA</b>	<b>9</b>	<b>2000</b>	<b>ESPECIAL</b>

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, RÉGULAR (R), BIEN (B) Ó MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
_____									
_____									

N-1 QW

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>BERNARDO SOTO NOVOA</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>ESPINAL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>2488275</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2000</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>18</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2003</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESORA INDEPENDIENTE</b>	DEPENDENCIA <b>— 0 —</b>	DIRECCIÓN <b>OF. CPA 5 N° 10-26 202</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA DE GIRARDOT</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>GIRARDOT</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>(031) 8320278 3138727294</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2005</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>21</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2009</b>	
CARGO O CONTRATO <b>JEFE OFICINA</b>	DEPENDENCIA <b>JURIDICA</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 17 CON CPA 11</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA DE GIRARDOT</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>GIRARDOT</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>(031) 8314134</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>14</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2008</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESORA JURIDICA</b>	DEPENDENCIA <b>CONTROL DISCIPLINARIO</b>	DIRECCIÓN <b>PALACIO 4 PISO</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA DE ESPINAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>ESPINAL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>2488379</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2004</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2004</b>	
CARGO O CONTRATO <b>N° 233 PRESTACION SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>JURIDICA</b>	DIRECCIÓN <b>CPA 6 N° 8-04</b>	

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

N°-2 (PUN)

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			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA ESPINAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>ESPINAL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>248 83 79</b>	FECHA DE INGRESO: DÍA <b>19</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2005</b>	FECHA DE RETIRO: DÍA <b>31</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2005</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL N° <b>6</b> <b>PRESTAC. SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>JURIDICA</b>	DIRECCIÓN <b>CPA 6 N° 8-07</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA ESPINAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>ESPINAL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>248 83 79</b>	FECHA DE INGRESO: DÍA <b>04</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2005</b>	FECHA DE RETIRO: DÍA <b>03</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2005</b>	
CARGO O CONTRATO N° <b>051</b> <b>PRESTAC. SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>JURIDICA</b>	DIRECCIÓN <b>CPA 6 N° 8-07</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA ESPINAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>ESPINAL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>248 83 79</b>	FECHA DE INGRESO: DÍA <b>03</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO: DÍA <b>04</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO N° <b>09</b> <b>PREST. SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>JURIDICA</b>	DIRECCIÓN <b>CPA 6 N° 8-07</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA ESPINAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>ESPINAL</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>— 0 —</b>	
TELÉFONOS <b>248 83 79</b>	FECHA DE INGRESO: DÍA <b>04</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO: DÍA <b>27</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO N° <b>089</b> <b>PREST. SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>ASESORA JURIDICA</b>	DIRECCIÓN <b>CPA 6 N° 8-07</b>	

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

N° 4.

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	18	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRabajador INDEPENDIENTE	— 0 —	— 0 —
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MENCIONADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

CC. 39.534.148 6007.

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

N=6.



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio

Institución

Contactenos

**Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 10/12/2013 a las 11:12:33 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 39554148 y Nombres: RIVEROS DUARTE MARIA CIELO  
**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**  
de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

**Volver al Inicio**

**Solicitudes, Quejas, Redamos**

[Manual de Navegación](#) [Políticas de Seguridad](#) [Políticas de Privacidad y Uso](#) [Mapa del Sitio](#) [LOGIN](#)

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
Carrera 87 N° 26-21, CAM, Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3189111/9112 - Resto del país: 018000 110 600  
FAX (571) 3187521 - E-mail: linea.directo@policia.gov.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa



Gobierno en Línea



Portal Único de Contratación



**Todos los derechos reservados 2011.**





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 52197758



WEB

11:19:22

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de diciembre del 2013

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) MARIA CIELO RIVEROS DUARTE identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 39554148:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ES UN DOCUMENTO QUE CONTIENE LAS ANOTACIONES E INHABILIDADES GENERADAS POR SANCIONES PENALES, DISCIPLINARIAS, INHABILIDADES QUE SE DERIVEN DE LAS RELACIONES CONTRACTUALES CON EL ESTADO, DE LOS FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL, DE LAS DECISIONES DE PÉRDIDA DE INVESTIDURA Y DE LAS CONDENAS PROFERIDAS CONTRA SERVIDORES, EX SERVIDORES PÚBLICOS Y PARTICULARES QUE DESEMPEÑEN FUNCIONES PÚBLICAS EN EJERCICIO DE LA ACCIÓN DE REPETICIÓN O LLAMAMIENTO EN GARANTÍA. ESTE DOCUMENTO TIENE EFECTOS PARA ACCEDER AL SECTOR PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLEZCA LA LEY O DEMÁS DISPOSICIONES VIGENTES. EN CASO DE NOMBRAMIENTO O SUSCRIPCIÓN DE CONTRATOS CON EL ESTADO, ES RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD, VALIDAR LA INFORMACIÓN QUE PRESENTE EL ASPIRANTE EN LA PÁGINA WEB DE LA PGN, EN EL LINK [HTTP://WWW.PROCURADURIA.GOV.CO/PORTAL/ANTECEDENTES.HTML](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

## EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de diciembre de 2013, a las 11:12:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	39.554.148
Código de Verificación	11520051602013

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

**JAVIER ALONSO LASTRA FUSCALDO**

Digitó y Revisó: Vía Web

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

Av. Esperanza No. 62-49 Edificio Gran Estación II Piso 4º PBX 6477000 Extensiones 1817 - 1642 - Bogotá D.C. Colombia



Departamento Administrativo  
de la FUNCIÓN PÚBLICA  
República de Colombia

PROSPERIDAD  
PARA TODOS



Al contestar por favor cite estos datos:  
Radicado No.: 20131010129241  
Fecha: 12/12/2013 05:00:41 p.m.

Bogotá D. C.,

Doctor  
Carlos Eduardo Neira Estrada  
Director General  
IPSE  
Calle 99 No.9 A - 54  
Bogotá

Ref. Evaluación de Competencias Laborales Jefe Oficina Asesora Jurídica 1045-14. 20132060189902 del 6 de Diciembre de 2013.

Apreciado Doctor Neira,

De la manera más atenta me permito presentarle el informe correspondiente a la evaluación de competencias laborales para el cargo de la referencia, la candidata evaluada fue:

- María Cielo Riveros Duarte

Las pruebas aplicadas fueron: aptitudes gerenciales que evaluaron las competencias (orientación a resultados, orientación al usuario y al ciudadano, compromiso con la organización y las de nivel directivo).

Los diferentes documentos que soportan la evaluación se conservarán en este Departamento. En caso de requerirse cualquier aclaración sobre el particular me encuentro en total disposición de suministrarla.

Cordialmente,

ELIZABETH RODRIGUEZ TAYLOR  
Directora

17-12-2013

Anexo uno (1) informe  
Catalina Ramirez  
101.4.1

"Tú sirves a tu país, nosotros te servimos a ti"

Carrera 6 No. 12-62, Bogotá, D.C., Colombia • Teléfono: 334 4090/87 • Fax: 341 0515 • Línea gratuita 018000 917 770  
Código Postal: 111711. Internet: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co) • Email: [wabunaster@dafp.gov.co](mailto:wabunaster@dafp.gov.co)





Nombre	MARIA CIELO RIVEROS DUARTE		
Identificación	39554148	Fecha Evaluación	12-Dic
Edad	53 AÑOS	Lugar de Nacimiento	TOLIMA

Institución	IPSE	Denominación	JFFF OFICINA ASESORA JURIDICA
Código	1045	Grado	14 Dependencia

Pregrado	Profesión	ABOGADO	Fecha Graduación
	Universidad	LIBRE	1998

Posgrado	Especialización	DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL	Fecha Graduación
	Universidad	CATÓLICA	2000
	Especialización	DERECHO PENAL Y CRIMINALÍSTICA	Fecha Graduación
	Universidad	CATÓLICA	2001

Entidad	INDEPENDIENTE	Cargo	ASESORA		
Dependencia	INDEPENDIENTE	Fecha de Ingreso	Jul-10	Fecha de Retiro	ACTUAL

ORIENTACIÓN A RESULTADOS	Realizar las funciones y cumplir los compromisos organizacionales con eficacia y calidad		85%	87%
	Conductas Asociadas	Cumple con oportunidad en función de estándares, objetivos y metas establecidas por la entidad, las funciones que le son asignadas.		
		Asume la responsabilidad por sus resultados.		
		Compromete recursos y tiempos para mejorar la productividad tomando las medidas necesarias para minimizar los riesgos		
		Realiza todas las acciones necesarias para alcanzar los objetivos propuestos enfrentando los obstáculos que se presentan.		

Orientación al usuario y al ciudadano	Dirigir las decisiones y acciones a la satisfacción de las necesidades e intereses de los usuarios internos y externos, de conformidad con las responsabilidades públicas asignadas a la entidad.		85%	87%
	Conductas Asociadas	Atiende y valora las necesidades y peticiones de los usuarios y de ciudadanos en general.		
		Considera las necesidades de los usuarios al diseñar proyectos o servicios.		
		Da respuesta oportuna a las necesidades de los usuarios de conformidad con el servicio que ofrece la entidad.		
		Establece diferentes canales de comunicación con el usuario para conocer sus necesidades y propuestas y responde a las mismas.		
Reconoce la interdependencia entre su trabajo y el de otros				



Nombre	MARIA CIELO RIVEROS DUARTE		
Identificación	39554148	Fecha Evaluación	12-Dic
Edad	53 AÑOS	Lugar de Nacimiento	TOLIMA

Transparencia.	Hacer uso responsable y claro de los recursos públicos, eliminando cualquier discrecionalidad indebida en su utilización y garantizar el acceso a la información gubernamental.		85%	87%	
	Conductas Asociadas	Proporciona información veraz, objetiva y basada en hechos.			
		Facilita el acceso a la información relacionada con sus responsabilidades y con el servicio a cargo de la entidad en que labora.			
		Demuestra imparcialidad en sus decisiones.			
		Ejecuta sus funciones con base en las normas y criterios aplicables.			
		Utiliza los recursos de la entidad para el desarrollo de las labores y la prestación del servicio.			

Compromiso con la Organización	Alinear el propio comportamiento a las necesidades, prioridades y metas organizacionales.		85%	86%	
	Conductas Asociadas	Promueve las metas de la organización y respeta sus normas.			
		Antepones las necesidades de la organización a sus propias necesidades.			
		Apoya a la organización en situaciones difíciles.			
		Demuestra sentido de pertenencia en todas sus actuaciones.			

Liderazgo	Guiar y dirigir grupos y establecer y mantener la cohesión de grupo necesaria para alcanzar los objetivos organizacionales.		85%	86%	
	Conductas Asociadas	Mantiene a sus colaboradores motivados.			
		Fomenta la comunicación clara, directa y concreta.			
		Constituye y mantiene grupos de trabajo con un desempeño conforme a los estándares.			
		Promueve la eficacia del equipo.			
		Genera un clima positivo y de seguridad en sus colaboradores.			
		Fomenta la participación de todos en los procesos de reflexión y de toma de decisiones.			
Unifica esfuerzos hacia objetivos y metas institucionales.					



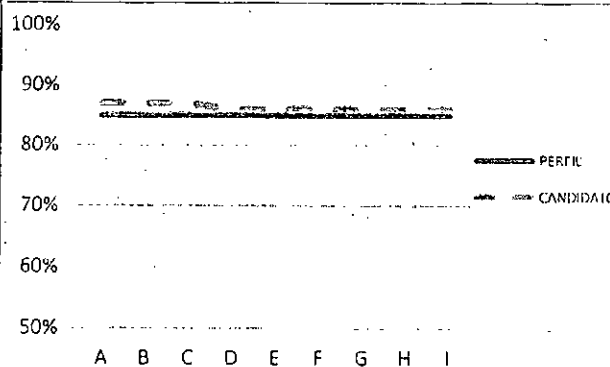
Nombre	MARIA CIELO RIVEROS DUARTE		
Identificación	39554148	Fecha Evaluación	12-Dic
Edad	53 AÑOS	Lugar de Nacimiento	TOLIMA

Planación	Conductas Asociadas	Determinar eficazmente las metas y prioridades institucionales, identificando las acciones, los responsables, los plazos y los recursos requeridos para alcanzarlas.	85%	86%
		Anticipa situaciones y escenarios futuros con acierto.		
		Establece objetivos claros y concisos, estructurados y coherentes con las metas organizacionales.		
		Traduce los objetivos estratégicos en planes prácticos y factibles.		
		Busca soluciones a los problemas.		
		Distribuye el tiempo con eficiencia.		
Establece planes alternativos de acción.				
Toma de decisiones	Conductas Asociadas	Elegir entre una o varias alternativas para solucionar un problema o atender una situación, comprometiéndose con acciones concretas y consecuentes con la decisión.	85%	86%
		Elige con oportunidad, entre muchas alternativas, los proyectos a realizar.		
		Efectúa cambios complejos y comprometidos en sus actividades o en las funciones que tiene asignadas cuando detecta problemas o dificultades para su realización.		
		Decide bajo presión.		
Decide en situaciones de alta complejidad e incertidumbre.				
Dirección y Desarrollo de Personal	Conductas Asociadas	Favorecer el aprendizaje y desarrollo de sus colaboradores, articulando las potencialidades y necesidades individuales con las de la organización para optimizar la calidad de las contribuciones de los equipos de trabajo y de las personas, en el cumplimiento de los objetivos y metas	85%	86%
		Identifica necesidades de formación y capacitación y propone acciones para satisfacerlas.		
		Permite niveles de autonomía con el fin de estimular el desarrollo integral del empleado.		
		Delega de manera efectiva sabiendo cuándo intervenir y cuándo no hacerlo.		
		Hace uso de las habilidades y recurso de su grupo de trabajo para alcanzar las metas y los estándares de productividad.		
		Establece espacios regulares de retroalimentación y reconocimiento del desempeño y sabe manejar hábilmente el bajo desempeño.		
		Tiene en cuenta las opiniones de sus colaboradores.		
Mantiene con sus colaboradores relaciones de respeto.				
ENTREVISTA			85%	86%



Nombre	MARIA CIELO RIVEROS DUARTE		
Identificación	39554148	Fecha Evaluación	12-Dic
Edad	53 AÑOS	Lugar de Nacimiento	TOLIMA

ITEM	COMENTARIOS	PERFIL	CANDIDATO
A	Orientación a resultados	85%	87%
B	Orientación al usuario y ciudadano	85%	87%
C	Transparencia	85%	87%
D	Compromiso con la organización	85%	86%
E	Liderazgo	85%	86%
F	Planeación	85%	86%
G	Toma de decisiones	85%	86%
H	Dirección y	85%	86%
I	Entrevista	85%	86%



OBSERVACIONES GENERALES

COMPONENTE DE CALIDAD

*[Signature]*  
FRANCISCO AMEZQUITA