

Ibagué, 6 de junio de 2018

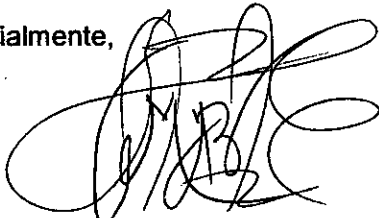
Doctor
FLAVIO WILLIAM ROSAS JURADO
Presidente
Concejo Municipal de Ibagué
Calle 9 N°2-59
Oficina 202
Alcaldía Municipal de Ibagué
Teléfono 2611136
Ibagué – Tolima

Respetado Doctor Rosas Jurado:

Me permito en mi calidad de aspirante a ocupar el cargo de Contralor Municipal de Ibagué – Tolima, según Resolución N°298 de la Mesa Directiva del Concejo Municipal de Ibagué de fecha 18 de mayo de 2018, por medio de la cual se hizo la Convocatoria Pública para la Elección del Contralor Municipal de Ibagué y dando respuesta en los términos fijados en el Artículo 9º, por la cual se fijó el Cronograma y en el numeral 5º, se estableció la reclamaciones de los participantes y/o observaciones de la comunidad a la lista de admitidos, que va desde el 5 al 8 de junio de 2018, hasta las 5 pm, me permito allegar la documentación plasmada en las observaciones, así:

1. Hoja de Vida – Formato de la Función Pública.
2. Formulario Único – Declaración Juramentada de Bienes y Rentas, aportó la última que figura en la Hoja de Vida como Profesional Universitario de la Contraloría Departamental del Tolima.
3. La Tarjeta Profesional, está establecida para los Administradores de Empresas y el Título de Profesional del suscrito es Administrador Financiero y como quedó establecido si la profesión acreditada la requiere. Anexé a la Hoja de Vida, fotocopia del Título de Profesional y el Acta de Grado, demostrando que cumplo con este requisito.
4. Aporto la Impresión de Registro Nacional de Medidas Correctivas y según la Policía Nacional de Colombia, hace constar que no me encuentro vinculado en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016, Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación N°213115.

Cordialmente,



MARIO AUGUSTO BAHAMON CORTES
C.C. N°14.221.892 de Ibagué

NOTIFICACIÓN

DIRECCIÓN Y TELÉFONOS
CALLE 38 N°4B-05, BARRIO MAGISTERIO – CIUDAD IBAGUÉ
TELÉFONO FIJO 2780848 – TELÉFONO MÓVIL 3168213596
CORREOS ELECTRÓNICOS
marioaugustobahamoncortes@gmail.com
marioaugustobahamon@hotmail.com



Señor usuario, el CONCEJO DE IBAGUE, en cumplimiento de la carta política, ley 962 de 2005, ley 1437 de 1011, ley 1581 de 2012, ley 1712 de 2014, directiva presidencial número 4 de 2012 y el marco normativo de la ley general de archivo. Se permite informar que la gestión y trámite de en este requerimiento la puede realizar y conocer 100% en línea, solo ingresando el número de radicado o documento de identidad en la página Web: <http://cm.colombiaceropapel.org>

Número de Identificación: 2018-10-698

Este número de radicado es obligatorio colocarlo como referencia a los documentos que vaya a radicar productos de este mismo trámite.

Área: PRESIDENCIA

Recibido y cotejado por: ADA CAMILA BARAJAS CHARRY

Estampado cronológico

Fecha de Recibido: 2018-06-06 08:17:07

Fecha de radicación documento adicional: 2018-06-06 08:17:42

Fecha de Impresión del Rotulo: 2018-06-06 08:17:46

Num. Folios: 5

*El Concejo Municipal de Ibagué actuando con mayor
responsabilidad social y ambiental*



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 <u>Bahamon</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Contes</u>	NOMBRES <u>Mario Augusto</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>14.221.892</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD <u>PAIS</u> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>E123164</u> D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>08</u> MES <u>01</u> AÑO <u>1958</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 38 N° 4 B 05</u>	
PAÍS <u>Colombia</u>		PAÍS <u>Colombia</u> , DEPTO <u>Tolima</u>	
DEPTO <u>Tolima</u>		MUNICIPIO <u>Ibague</u>	
MUNICIPIO <u>Ibague</u>		TELÉFONO <u>2780848</u> EMAIL <u>marioaugusto bahamon@hotmail.com</u>	

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	
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES <u>12</u>	AÑO <u>1980</u>

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	GRUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<input checked="" type="checkbox"/>	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Administrador Financiero	6	1996	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Derecho Comercial y Financiero	2	2005	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialización Tecnológica en Gestión de Proyectos	2	2012	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 <i>Contraloría Departamental del Tolima</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contraloria@tolima.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>261 1838</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="21"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional Universitaria</i>	DEPENDENCIA <i>Control Fiscal y Medio Ambiente</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 3 con calle 11 7 Piso Gobernación Tolima</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría de Hacienda departamental</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contactenos@tolima.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>261 1111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1987"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>
CARGO O CONTRATO <i>Pagador Auxiliar</i>	DEPENDENCIA <i>Tesorería Secretaría de Hacienda</i>		DIRECCIÓN <i>Piso 5º Gobernación Carrera 3ª con calle 11</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR 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	28	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 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

Ibagué, 5 de junio de 2018

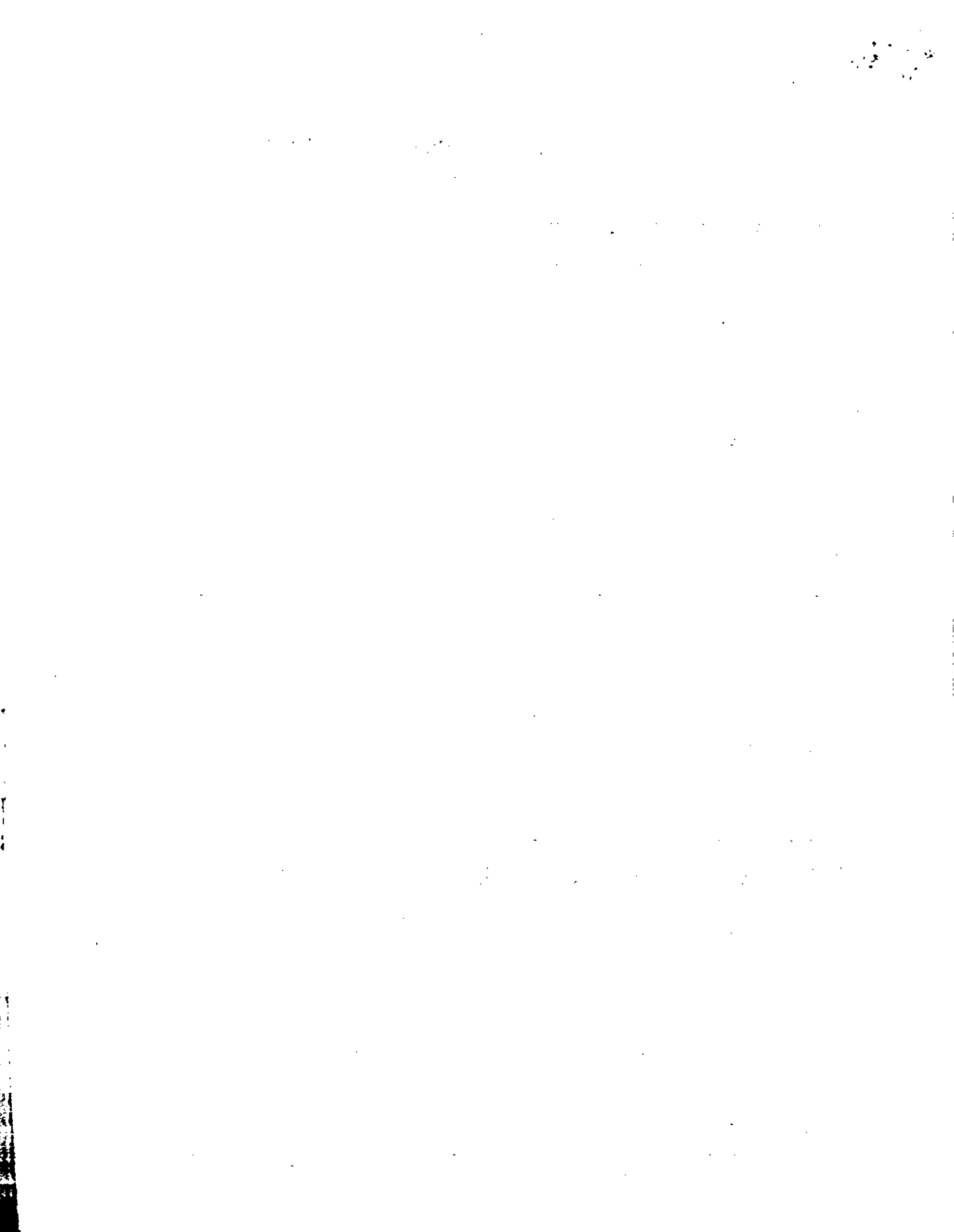
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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



RU
487



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

OK

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIO AUGUSTO BAHAMON CORTES

IDENTIFICADO CON: C.C. 1 C.E. 2 T.I. 3 N° CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

Dirección CALLE 38 N° 4B-05 BARRIO MAGISTERIO Teléfonos 2780848 - 3188213596

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	VINCULO
JAIME BAHAMON NIÑO	5.801.439	PADRE
CECILIA CORTES DE BAHAMON	28.511.570	MADRE
YINETH ROCIO BAHAMON VARON	1.110.458.808	HIJA
DANIEL AUGUSTO BAHAMON VARON	1.110.482.520	HIJO
LAURA LUCIA BAHAMON VARON	96301-04592	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 39.769.337,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 6.000.000,00
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	\$ 45.769.337

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SIDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DAVVIENDA	AHOOROS	1660-70561138	OFICINA PRINCIPAL	\$ 1.250.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA HABITACIÓN	350-168805 MATRICULA INMOBILIARIA	\$ 200.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1. INDE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	

2. ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRIVADAS (CONTINUACIÓN) - ENTIDADES, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD

c) En la actualidad: 1 NO 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE OLGA LUCIA VARON MELO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3
--	---

2. ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRIVADAS

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

IBAGUÉ, 16 DE ABRIL DE 2016

CIUDAD Y FECHA



La Policía Nacional de Colombia hace constar

i Que el número de expediente No. 14221892 de consultado en la fecha y hora 05/06/2018 04:44:07 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 2131115



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
50 EAST LEXINGTON AVENUE
NEW YORK, N.Y. 10017
TEL: (212) 850-6600
FAX: (212) 850-6090
WWW.CHICAGO.PRESS.COM