REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.852.059**

TABARES OLIVEROS

APELLIDOS

MARIA CRISTINA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1960**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-MAR-1979 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00044342-F-0031852059-20080811 **0001**973648A 1 3270007395

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, la doctora **MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS,** (Abogada) identificada con Cédula de Ciudadanía No.31.852.059 de Cali, con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

La posesionada manifestó no estar incurso(a) en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1970

EL RETORNO
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUL-1988 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3103400-00206955-F-0031414999-20091230 0019501851A 1 3040572821

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, la doctora **JULIETA BARCO LLANOS** (Abogada) identificada con Cédula de Ciudadanía No 31.414.999 de Cartago, con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

La posesionada manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

JULIETA BARCO LLANOS

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.092.930

ALVAREZ RINCON

APELLIDOS

DAVID ANDRES

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1981

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-OCT-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00127162-M-0080092930-20081112 0005862094A 1 1590021582

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, el doctor **DAVID ANDRES ALVAREZ RINCON** (Médico) identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.092.930 , con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

El posesionado manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

DAVID ANDRES ALVAREZ RINCON

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.414.092
NUMERO

DELVASTO RICAURTE
APELLIDOS

ZOILO ROSENDO
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1960
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-FEB-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3100100-65137142-M-0019414092-20051019 00264 05292A 02 199058930

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, el doctor **ZOILO ROSENDO DELVASTO RICAURTE** (Médico), identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.414.092 de Bogotá D.C., con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

El posesionado manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

ZOILO ROSENDO DELVASTO RICAURTE

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.436.803

VELASQUEZ RODAS

APELLIDOS

HECTOR

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1944

RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	A-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-OCT-1965 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3112100-00155755-M-0014436803-20090507 0011292578A 2 32301978

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, el doctor **HECTOR VELASQUEZ RODAS** (Psicólogo) identificado con Cédula de Ciudadanía No, 14.436.803 de Cali, con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

El posesionado manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

HECTOR VELASQUEZ RODAS

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 31.269.995

SILVA PADILLA
APELLIDOS

ALBA LILIANA
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1956
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-3100100-65123365-F-0031269995-20050502 0004305122H 02 161384451

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, la doctora **ALBA L. SILVA PADILLA** (Médica) identificado con Cédula de Ciudadanía No 31.269.995 con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

La posesionada manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

ALBA L. SILVA PADILLA

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1959
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAY-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00151452-F-0041731651-20090305 0010118867A 1 1060042885

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, la doctora **JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA** (Médica) identificado con Cédula de Ciudadanía No 41.731.651 de Bogotá, con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

La posesionada manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.822.823**

POSSO ROSERO

APELLIDOS

LILIAN PATRICIA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1970**

EL CERRITO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-1989 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00157858-F-0066822823-20090529 0011897215A 2 2810031750

ACTA DE POSESION

En la ciudad de Santiago de Cali, a los (10) días del mes de Noviembre de dos mil once (2011), se presentó en el Despacho de la Dirección Territorial del Valle del Cauca, del Ministerio de la Protección Social, la doctora **LILIAN P. POSSO ROSERO** (Terapeuta Ocupacional) identificado con Cédula de Ciudadanía No 66.822.823 con el objeto de tomar posesión del cargo como Miembro Principal de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, designación efectuada mediante resolución No. 4726 de octubre 12 de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social.

El posesionado manifestó no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas en las disposiciones legales vigentes y acto seguido el (la) Director(a) Territorial recibe el juramento de rigor, prometiendo cumplir fielmente con los deberes del cargo para el cual fue asignado.

En consecuencia firman:

El Posesionado,

LILIAN P. POSSO ROSERO

La Directora Territorial,

GIOVANNY SAAVEDRA LASSO