

FORMATO ÚNICO HOJA DEVIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

1

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Envigado		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD deant.escop-sam@policia.gov.co	
TELÉFONOS 3396743	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2021	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Antioquia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD archivolab@arhuaco.udea.edu.co	
TELÉFONOS 219 52 86	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 04 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ingeniero Ambiental	DEPENDENCIA Facultad Nacional de Salud Publica		DIRECCIÓN Calle 67 N° 53-108	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Luis Manuel Rodríguez Ortega		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lumadoor@yahoo.com	
TELÉFONOS 51355 77	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 11 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Tecnólogo Forestal	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 49 N° 49-72	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Salud de Medellin		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 44 44 144	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Ambiente, consumo y zoonosis		DIRECCIÓN Calle 44N° 52-165	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	MESES	AÑOS
Empleado del Sector Privado	2	1
Servidor Público	11	10
Trabajador Independiente		
Total Tiempo de Experiencia	13	11

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO BVVA	Credito hipotecario	\$ 114.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
Consejo	Presidente

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Tatiana Martinez Restrepo	C.C. X C.E. T.I.	43.877.619

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, HERNÁN DARIO GONZÁLEZ BOHÓRQUEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 71.228.816 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Antioquia Municipio Envigado

Dirección Calle 45 b sur 35 -91 Apart. 903 Teléfonos 3007428190

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Amparo de Jesus Bohórquez Gomez	32.472.787	Madre
Hernán González Londoño	8.273.092	Padre

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	29.711.987
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 29.711.987

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	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	Ahorros	10052787956	Envigado	\$ 1.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Apartamento	Calle 45 sur N° 35-91 Interio 903	\$ 270.000.000
Moto	Pulsar, 2012	\$ 2.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

antecedentes.policia.gov.co/005/WebJudicial/formAntecedentes.html

 **POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

[INICIO](#) [CONTACTENOS](#) [PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:19:48 AM horas del 16/02/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 71228816
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ BOHORQUEZ HERNAN DARIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)

Certificado Procur...pdf

Mostrar todo

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 161073801



WEB
10:14:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de febrero del 2021

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) HERNAN DARIO GONZALEZ BOHORQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71228816:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

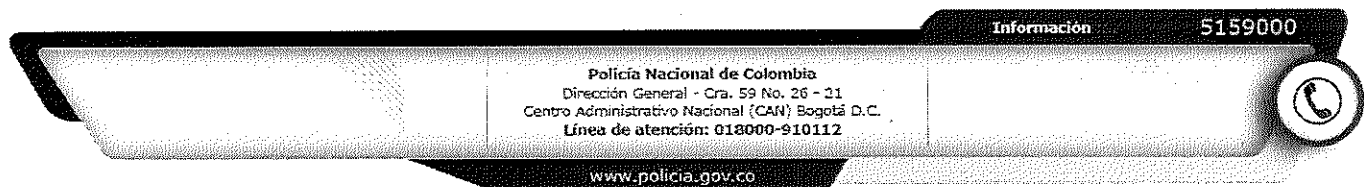
 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/02/2021 10:54:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **71228816** y Nombre: **HERNAN DARIO GONZALEZ BOHORQUEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

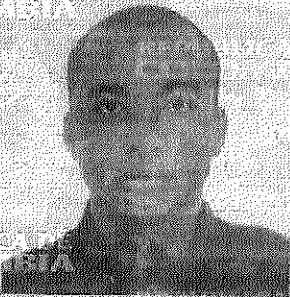
De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **20036056** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, 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 Busqueda Imprimir

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
71.228.816

NUMERO
GONZALEZ BOHORQUEZ
APELLIDOS
HERNAN DARIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1981
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-NOV-1999 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACIA



A-0112100-18161101-M-0071228816-20071109 0104007313P 02 250703224

REPÚBLICA DE COLOMBIA

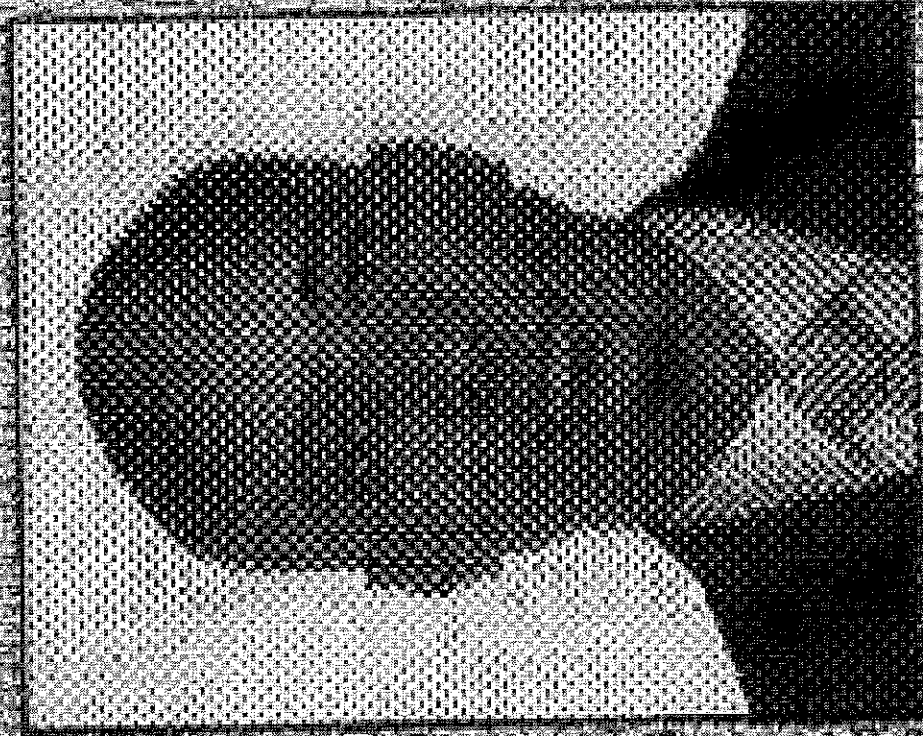
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA

MATRÍCULA PROFESIONAL NO.
05238172726ANT
INGENIERO AMBIENTAL

DE FECHA 20/08/2009

HERNAN DARIO
GONZALEZ BOHORQUEZ
C.C. 71228816
UNIVERSIDAD CATOLICA
DE ORIENTE



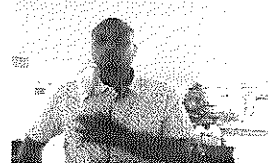
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hernan Dario Gonzalez Bohorquez', written over a horizontal line.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1



HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 71228816-766145

Fecha Cierre: 16/12/2020 12:34:37

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	16 dic 2020 - MEDELLIN	Tipo de Examen:	PERIODICO
Paciente:	HERNAN DARIO GONZALEZ BOHORQUEZ	Identificación:	71228816
Género:	MASCULINO Edad: 39	Teléfono:	NO TIENE Móvil: 3007428190
Fecha Nacimiento:	15/11/1981	Cargo:	INGENIERO AMBIENTAL.
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	EPS:	EPS SURA
Dirección:	CRA 45 B SUR # 35 - 91	ARL:	POSITIVA
Escolaridad:	UNIVERSITARIO	AFP:	COLPENSIONES
Empresa:	POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD DE ANTIOQUIA	Peso: 82 Talla: 182 IMC: 25	
		Área: OPERATIVA	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

SIOMETRIA NORMAL

MEDICINA OCUPACIONAL

GLUCOSA EN SUERO NORMAL

COLESTEROL TOTAL NORMAL

TRIGLICERIDOS ANORMAL, LEVE NO INTERFIERE CON SU LABOR

EVALUACION OSTEOMUSCULAR NORMAL

VERIFICACION DE SINTOMAS Y PREEXISTENCIAS DE RIESGO PARA COVID-19 SIN RIESGO

DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS, ACTIVIDAD FISICA 1 HORA MINIMO 4 VECES POR SEMANA, DIETA BALANCEADA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGUN LOS PROTOCOLOS DE LA EMPRESA, SE RECOMIENDA ADECUADA HIGIENE POSTURAL, HACER USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PROPIOS DEL CARGO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDEN CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR

Observaciones:

Tipo de Restricción

Condiciones, Factores, Agentes Asociados

Permanente

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA

SVE

Información de Remisiones

NUTRICION

MANEJO Y CONTROL DE DISLIPIDEMIA

CONSIDERACIONES JURÍDICAS

Las resoluciones 2346 de 11 de julio de 2007 y la 1918 de junio de 2009 del Ministerio de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objetivo de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del paciente. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la resolución 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de Protección Social y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiéndose que hace parte integral de su historial médico.

Aura Cristina Carvajal B.



Hernan Gonzalez

AURA CRISTINA CARVAJAL BORJA

Médico Especialista en Salud Laboral -REG 5-3029-07

HERNAN DARIO GONZALEZ BOHORQUEZ

71228816

Firma y cédula del Paciente

RAZON SOCIAL :	HERNAN DARIO GONZALEZ BOHORQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-71228816
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-02-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-02-11
FECHA DE PAGO:	2021-02-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-01
PERIODO SALUD:	2021-01
NUMERO PLANILLA:	19589436
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19589436
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	V.
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.074.648	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 134.400	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.074.648	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.000	
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.074.648	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 26.200	
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 332.600	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/03/2021
----------------------------------	------------

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTOS DE PERSONAL	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2PP-FR-0008		
Fecha: 03-08-2017		
Versión: 2		

No. / RASES - JEFAT – 38.8

Envigado, 15 de febrero de 2021

Mayor
LEONARDO ESPINAL GRANADA
 Jefe Unidad Prestadora en Salud Antioquia
 Carrera 43 A 48 C sur 45
 Envigado

Asunto: Solicitud de Tiquete

 MINISTERIO DE DEFENSA POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

Con toda atención, respetuosamente me permito solicitar a mi General, se autorice la asignación de tiquetes (Aéreos – terrestres), de acuerdo a la siguiente información: AÉREO ☒ TERRESTRE ☐

GRADO O PARENTESCO CON EL TITULAR	APELLIDOS Y NOMBRES		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CPS	LUISA FERNANDA SILDARRIAGA SANCHEZ		1020462320
FECHA DE SALIDA	18/02/2021	FECHA DE REGRESO	19/02/2021
CENTRO DE COSTO (UNIDAD SOLICITANTE)	Regional de Aseguramiento en Salud No. 6		
ruta a CUMPLIR	Medellín – Choco-Medellín		
MOTIVO DEL VIAJE	Teniendo en cuenta la Orden Administrativa de personal No. 1-332 del 23/12/2020 donde es trasladado para el GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y REPOSABLE DE GESTION AMBIENTAL RASES 6		
OBSERVACIONES	Número telefónico contacto TEL. 3204764717		

Atentamente,

Intendente **OMAR ALEJANDRO ZAPATA YEPES**
 Responsable Grupo Soporté y Apoyo

Elaborado por: IT Julián Oquendo Cadavid
 Revisado por: IT. Julián Alberto Oquendo Cadavid
 Fecha de elaboración: 15/02/2021
 Ubicación D:\DOCUMENTOS \TAHUM\ FORMATOS

Carrera 43ª48 C Sur -45 Envigado
 Teléfono 3396609
deant.rases-gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co



ANEXO No 3
INFORMACION A TERCEROS



1. TIPO DE BENEFICIARIO
SELECCIONE LA OPCION CORRECTA

1.1 Consorcio o Unión Temporal

1.2 Departamento

1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera

1.4 Empresa Pública Nacional Financiera

1.5 Establecimiento Público Nacional

1.6 Gobierno Extranjero

1.7 Municipio

1.8 Otra Pública Departamental

1.9 Otra Pública Municipal

1.10 Otro Beneficiario

☐

1.11 Persona Natural Extranjera

☐

1.12 Persona Natural Nacional

☐

1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado

☐

1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional

☐

1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado

☐

1.16 Regional sin NIT Especial

☐

1.17 Resguardo

☐

1.18 Sociedad de Economía Mixta

☐

1.19 Universidad Pública

☐

1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado

☐☒☐☐☐☐☐☐☐☐

2. TIPO DE DOCUMENTO
ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

2.1 Cédula de Ciudadanía

2.2 Cédula de Extranjería

2.3 Registro Único Tributario

NUMERO DEL DOCUMENTO

☒

2.4 Otro Tipo de Documento

☐

2.5 Pasaporte

☐

2.6 Tarjeta de Identidad

☒☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. TIPO RETENCION

DILIGENCIAR TODOS LOS DATOS CON LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente

3.2 Entidad Estatal o sin ánimo de lucro

3.3 Gran contribuyente Autoretenedor

3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor

☐

3.5 General no es Gran Contribuyente ni Autoretenedor

☐

3.6 Régimen Común

☐

3.7 Régimen Simplificado

☐☐☒☐

4. NOMBRE O RAZON SOCIAL

5. PAIS

REGION

CIUDAD

6. TELEFONO

7. FAX

8. DIRECCION

9. E-MAIL

10. INFORMACION DE LA CUENTA
ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

10.1 ENTIDAD FINANCIERA

SUCURSAL

10.2 NUMERO DE LA CUENTA

AHORROS

☒ CORRIENTE

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL



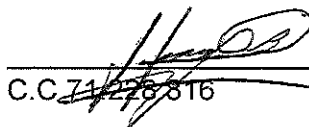
AUTORIZACION.

Hernán Dario González Bohórquez, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 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" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.

Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

ARTICULO 2. Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes. El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.

Parágrafo 2. Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.


C.C. 71.226.816

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396743
deant.escop-sam@policia.gov.co
www.policia.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 17:07:57 horas del 12/05/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **71288816**,

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **sanidad policial** con NIT **811032059-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 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:8060/consulta>

Certificado Bancario

Martes, 11 de mayo de 2021

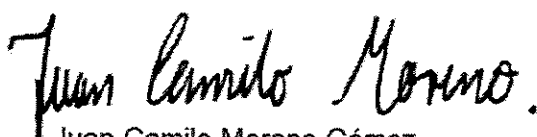
Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HERNAN DARIO GONZALEZ BOHORGUEZ identificado(a) con CC 71228816, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10052787956	2005/12/07	ACTIVA

***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 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.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

 **Bancolombia**

