

Valledupar (Cesar), 14 de abril de 2021.

Doctora:

LINA MARÍA DE ARMAS DAZA

Secretaria Local de Salud

Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal para Contratación.

Cordial saludo:

MICHEL MEJIA PAYARES, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios,

OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN QUE BRINDE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR (CESAR) EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2021

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyar en la realización de seguimientos de vigilancia activa y pasiva de los eventos de interés en salud pública del sector carcelario, sanidad militar y policía, incluyendo el diligenciamiento de la Investigación Epidemiológica de Campo (IEC);
2. Apoyar en el acompañamiento técnico de campo para la identificación de casos, calidad del dato y ajustes que se generen de los eventos de interés en salud pública asignados;
3. Apoyar en la elaboración de un boletín epidemiológico mensual con consolidado trimestral, semestral y anual, comparativos de los eventos asignados de los últimos años de los datos reportados en el sector carcelario, sanidad militar y policía;
4. Apoyar las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario que se susciten en el sector carcelario, sanidad militar y policía;
5. Apoyar en las visitas para la supervisión de protocolos de bioseguridad y servicios médicos en el sector carcelario, sanidad militar y policía;
6. Apoyar la estrategia PRASS para COVID-19 y las acciones de Vacunación COVID-19 en la población carcelaria, sanidad militar y policía;
7. Apoyar en las acciones de seguimiento a la vigilancia de los casos COVID positivos en articulación con las EPS de la población carcelaria, sanidad militar y policía;
8. Apoyar la realización de capacitaciones presenciales o virtuales que se requieran en temas del área de salud para fortalecer la socialización de lineamientos y/o estandarización de procesos, habilidades y destrezas del talento humano;

9. Participar en espacios de trabajo mensual para hacer seguimiento y monitoreo de la implementación de la normatividad vigente de su área;
10. Brindar apoyo en jornadas semanales extramurales para la vigilancia activa de eventos de interés en salud pública (incluido COVID-19) en el municipio, asistiendo a las convocatorias realizadas;
11. Apoyar la promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud;
12. Apoyar la alimentación mensual de la herramienta de seguimiento contractual para la cuantificación de ejecución de actividades y caracterización poblacional de la sectorial salud, diligenciando el/los formato/s indicado/s por la supervisión; así como el cargue de documentos de ejecución del contrato y cumplimiento de seguridad social, en SECOP II en tiempo real; y
13. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento de su objeto contractual

PLAZO: CINCO (5) meses, sin que pueda exceder el 31 de diciembre de 2021

VALOR: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$9.900.000 M/CTE).

LUGAR DE EJECUCIÓN: Municipio de Valledupar

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidades previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003,

el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me comprometo a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II.

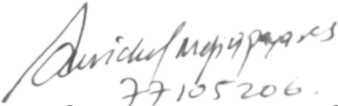
Notificaciones:

Dirección:	TORRE 1 APTO 303 CONJUNTO CERRADO CHILE
Teléfono:	3148686158
Correo electrónico:	relax1609@hotmail.com
Usuario SECOP II	Michelpayares39

Vigencia: un (1) mes.

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.


MICHEL MEJIA PAYARES
C.C. 77.105.206 de Chiriguana
Tel: 3148686158

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.105.206

MEJIA PAYARES

APELLIDOS

MICHEL

NOMBRES

Michel Mejia Payares

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1979

CHIRIGUANA

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

07-ENE-1998 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1237500-00165672-M-0077105206-20090801

0014320053A 1

26121117



RESOLUCION No. 20- 000729 DE 25 ABR 2019

"Por la cual se concede una autorización para el ejercicio Profesional"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, en cumplimiento al Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, expedido por el Ministerio de Salud, según facultad otorgada en el Decreto número 3134 de 1956, y

CONSIDERANDO

Que **MICHEL MEJIA PAYARES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 77105206 expedida en **CHIRIGUANÁ (Cesar)**, ha solicitado autorización del ejercicio Profesional en **PSICOLOGIA** según **TITULO** que le otorgó **LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD** según acta de grado número 322 del 27/03/2019

Que dicho **TITULO** se encuentra debidamente registrado en La Secretaría General de la Universidad, anotado en el libro de registro de diplomas el 27/03/2019

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **MICHEL MEJIA PAYARES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 77105206 expedida en **CHIRIGUANÁ (Cesar)**, para ejercer la profesión de **PSICOLOGIA** en todo el territorio nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Notifique a **MICHEL MEJIA PAYARES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 77105206 expedida en **CHIRIGUANÁ (Cesar)**, de la Presente Resolución.

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

En Valledupar a los **25 ABR 2019**

JORGE JUAN OROZCO SANCHEZ
Secretario de Salud Departamental

YELENKA JULIANA URBINA ARIZA
Líder Programa de Vigilancia y Control

Proyectó: Katherine Amaya Restrepo

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA
---	------------------------------------	--------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEJIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PAYARES	NOMBRES MICHEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 77105206	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 77105206 D.M CESAR		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 16 MES 09 AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA conjunto cerrado chile apto 303 torre 1 conjunto cerrado chile apto 303 torre 1 conjunto cerrado chile al lado de mayales PAÍS Colombia DEPTO Cesar MUNICIPIO VALLEDUPAR TELÉFONO 3148686158 EMAIL relax1609@hotmail.com	

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)																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">PRIMARIA</td> <td colspan="3">SECUNDARIA</td> <td colspan="2">MEDIA</td> <td colspan="3">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td colspan="2">MES 12 AÑO 1998</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1998	
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO																																			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO																																					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1998																																		
EDUCACIÓN 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																																				
UN	10	SI	NO	PSICOLOGIA			MES	AÑO																																					
		X					03	2019																																					

☒ experiencia laboral

4 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 _____


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



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

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Michel Mejia Payares

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 77105206 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Cesar Municipio Valledupar

Dirección conjunto cerrado chik ap # 303 torre 1 Teléfonos 3148686158

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Olivia Pajares Rodriguez</u>	<u>madre</u>	
<u>Luis Rafael Mejia Diaz</u>	<u>padre</u>	

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

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
<u>BBVA Colombia</u>	<u>cuenta ahorro</u>	<u>0510000200285414</u>	<u>valledupar</u>	<u>12.717</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

DESCRIPCION DEL BIEN	VALOR	VALOR

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:

NOMBRE DEL ENTIDAD	ENCARGO

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

NOMBRE DEL ENTIDAD	ENCARGO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☐ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3	N°
---------------------------------	--	----

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

Michel Hernan Payares
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

14 abril 2021 valladolid
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77105206
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MICHEL MEJIA PAYARES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL		TELÉFONO: 5888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4388484568	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1050436523

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1 \$ 102.300
SUBTOTAL:			1 \$ 102.300

TOTAL PAGADO: \$ 102.300

[illegible][illegible]

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MICHEL MEJIA PAYARES con identificación No. 77.105.206 se encuentra afiliado(a) a Pension Obligatoria desde el día 13 de mayo del 2010 y sus recursos están en el FONDO MODERADO desde el día 13 de abril del 2021.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de abril del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 018000510000.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 12 de abril de 2021, a las 14:54:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	77105206
Código de Verificación	77105206210412145444

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.

COR

Página 1 de 1



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 164597910



WEB
14:55:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de abril 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) MICHEL MEJIA PAYARES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 77105206:

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:56:43 horas del 12/04/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 77105206

Apellidos y Nombres: **MEJIA PAYARES MICHEL**

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.



Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, Barrio Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de la
República



Ministerio de Defensa
Nacional



Portal Único de
Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en Línea



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/04/2021 04:01:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **77105206** y Nombre: **MICHEL MEJIA PAYARES**.

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. **21697517**. 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



**LA ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DEL SECTOR DE
SERVICIOS ORGANIZACIONALES, INSTITUCIONALES Y
DE FOMENTO EMPRESARIAL - "GESTIÓN INTEGRAL AT"**

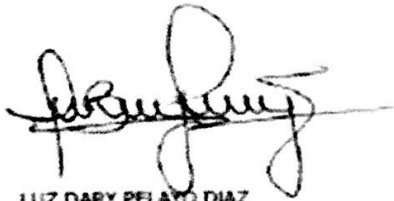
CERTIFICAMOS:

Que el señor **MICHEL MEJIA PAYARES** identificado con cédula de ciudadanía número **77105206** expedida en **CHIRIGUANA - CESAR**, ejecutó el perfil de **FACTURACION - AUXILIAR DE ARCHIVO** en el siguiente periodo:

Desde el **viernes, 05 de agosto del 2016** hasta el **martes, 27 de diciembre del 2016**; dentro de la ejecución de las actividades desarrolladas por la Asociación en el Centro Productivo **E.S.E. HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ**.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bucaramanga el día **11 de junio del 2018**.

Atentamente;



LUZ DARY PELAYO DIAZ

Gestor Talento Humano

Federación de Empresarios y Trabajadores FET.

Vo.Bo. GNV

LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ACCIONAR

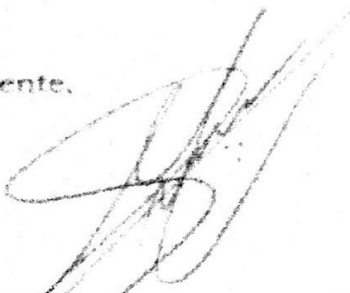
NIT. 802.023.608-6

CERTIFICA QUE:

El Señor(a) **MICHEL MEJIA PAYARES**, identificado con la cédula de ciudadanía número **77.105.206**, presta sus servicios personales como trabajador asociado en el cargo de **AUXILIAR SISO**, con un convenio de trabajo a término indefinido, en los siguientes periodos: Entre 02 Junio de 2013 a 16 octubre 2013.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de octubre del año 2013.

Atentamente,



LEONARDO MESTRE SOCARRAS

Accionar Cesar

LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ACCIONAR

NIT. 802.023.608-6

Carrera 54 No 74-134 Teléfono 3694689 – 3693265 cel.: 3012418217

accionarcta@yahoo.com.ar

Barranquilla Colombia

	Reporte Aptitud Médica Ocupacional	VERSION: 01
		VIGENCIA: 01/01/15

PACIENTE: MEJIA PAYARES MICHEL **IDENTIFICACIÓN:** 77105206
SEXO: M **FECHA DE NACIMIENTO:** 16/09/1979 **EDAD:** 41 AÑOS
DIRECCIÓN: CLL 3 CAS 7 1-20 **TELÉFONO:** 3148686158
EMPRESA: PARTICULAR
CIUDAD: CHIRIGUANÁ (CESAR)
ÁREA: ADMINISTRATIVA **CARGO:** PSICOLOGO



TIPO DE EXÁMEN: EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO

FECHA EXÁMEN: 12/04/2021

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Hacemos constar que hemos realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a la resolución 1918 de 2009, la custodia de la Historia clínica será responsabilidad de nuestra Institución y estará disponible para fines legales pertinentes.

Descripción de Resultados

EXAMEN FÍSICO:

FC: 80.00
 FR: 16.00
 TA: 120/80
 PESO (KG): 69.00
 TALLA (CM): 176
 IMC: 22.27

EXAMENES: EMOSI

RECOMENDACIONES Y PLAN DE MANEJO:

GENERALES: USO EPP
 OCUPACIONALES: HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS
 HABITOS: ESTILO DE VIDA SALUDABLE
 REMISIÓN: NO



ELIZETH NICOLASA SOTO SUAREZ
 MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD...
 TP 1220/99 LIC 001921/2017



MEJIA PAYARES MICHEL
 CC: 77105206



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

77105206

APELLIDOS Y NOMBRES

MEJIA PAYARES

MICHEL

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA
31 - DIC

2009

2ª LINEA
31 - DIC

2019

3ª LINEA
31 - DIC

2029

PROFESIÓN

BACHILLER

FECHA DE EXP:

03-SEP-2006

COTE DE DISTRITO



[Firma manuscrita]

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2634088



EJ AIC 791

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Datos guardados

[Editar datos resumen](#) [Editar datos completos](#)

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	MICHEL MEJIA PAYARES
Nombre abreviado	MICHEL MEJIA PAYARES
Fecha de incorporación	20 días de tiempo transcurrido (14/04/2021 12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	77105206
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	85100000 - Servicios integrales de salud
Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Moneda por defecto	

Información de contacto

Dirección	conjunto cerrado chile torre 1 apto 303		
País	COLOMBIA		
Ciudad	Cesar		
Municipio	Valledupar		
Código postal			
Teléfono de oficina	3148686158		
Fax de oficina			
Correo electrónico de la oficina	michelmejia1609@gmail.com		
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	michelmejia1609@gmail.com		
Dirección	Estado	País	Teléfono
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Página web

Página web
Facebook
URL linkedin
URL de youtube
Twitter URL

Contacto principal

Título
Nombre MICHEL MEJIA PAYARES

Cargo

Teléfono

Móvil 3148686158

Fax

Correo electrónico michelmejia1609@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado
------------	----------	--------	--------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen

[Editar datos completos](#)