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

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Nombre abreviado	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Fecha de incorporación	1 día de tiempo transcurrido *(6/09/2020 12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadania
Número de documento	72252423
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Moneda por defecto	COP

Información de contacto

Dirección	CARRERA 27 # 55 - 46 PISO 1
País	COLOMBIA
Ciudad	Atlántico
Municipio	Barranquilla
Código postal	00000
Teléfono de oficina	3007874615
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	claubravodiaz0617@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	claubravodiaz0617@hotmail.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	Mr
Nombre	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Cargo	

Scanned by TapScanner

Colombia Compra Eficiente

Datos | Inicio

UTC -5 16:46:16
CESAR ANDRES DUNA...

Datos → **Editar perfil de mi Entidad Estatal/Proveedor**

Ir a página: Ayuda

Guardar y volver

CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA

Identificación de la Entidad (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Nombre abreviado	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Tipo de documento	Cedula de Ciudadania
Número de documento	72252423
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro

*Representante Legal (Información obligatoria)

Nombre y apellido	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Identificación	72252423
Nacionalidad	COLOMBIANO
Domicilio	CARRERA 27 # 55 - 46 PISO 1

Información General

Mipyme	○ Si ◉ No
Régimen tributario	Régimen simplificado

Contactos

Pais	COLOMBIA
Ubicación	CO-ATL-08001 - Barranquilla **Departamento:** Atlántico **Municipio:** Barranquilla
Dirección	CARRERA 27 # 55 - 46 PISO 1
Código postal	00000
Correo electrónico de la oficina	daubravodiaz0617@hotmail.com
Teléfono de oficina	3007874615
Fax de oficina	
Página web	
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	daubravodiaz0617@hotmail.com
Link facebook	
Link linkedin	
Link youtube	
Link twitter	

Información Financiera

Información financiera

Año	Año fiscal	Patrimonio	Activo corriente	Activo total	Pasivo corriente	Pasivo total	Utilidad operacional	Gastos de intereses

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Agregar

DAVIVIENDA

Scanned by TapScanner

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Dunand	Bedoya	Cesar Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 72252423	F ( ) M (•)	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (•) NÚMERO 72252423 D.M 10

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 17	MES 12	AÑO 1979	carrera 27 No.55-46 piso 1 Los pinos			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Atlántico
DEPTO	Atlántico			MUNICIPIO	BARRANQUILLA		
MUNICIPIO	BARRANQUILLA			TELÉFONO	3007874615	EMAIL	claubravodiaz0617@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)

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 1997

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
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	10	2004	
TL	8	X		TECNOLOGIA EN PROCESOS INDUSTRIALES	04	2002	

ESPECIFIQUE 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
Español			X			X			X

Advertencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

Scanned by TapScanner

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3721626 - 3	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2018	**DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CONTRATO ESTATAL DE PRESTACION orden de prestación de servicio como profesional	GESTIÓN HUMANA	calle 38 No. 45 - 01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3721626 - 3	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2017	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INGENIERO INDUSTRIAL orden de prestación de servicio como profesional	GESTIÓN HUMANA	calle 38 No. 45 - 01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personeria Distrital de Barranquilla	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3721626 - 3	**DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2016	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Ingeniero Industrial Prestacion de servicios	Gestion humana	calle 38 No. 45-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Claudia Patricia Bravo S.A.S. Buble Gummers		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3045186	**DÍA** 15 **MES** 03 **AÑO** 2013	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Gerente Comercial	Gerencia	centro comercial unico local 9 Barranquilla

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Rotts S.A.S,		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	IBAGUÉ	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2770166 - 2	**DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2012	**DÍA** 16 **MES** 03 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ADMINISTRADOR	ADMINISTRATIVA	Transversal 1 sur No. 44-229

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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).

Scanned by TapScanner

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.

nohora patricia

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Scanned by TapScanner

El servicio público es de todos | 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, Cesar Andres Dunand Bedoya

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 72,252,423 de Barranquilla CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia	Departamento Atlantico	Municipio Barranquilla	
Dirección Carrera 27 N° 55 - 46		Teléfonos 300-7874616	

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Blanca Nubia Bedoya Victoria	32,628,077 de Barranquilla	Madre
Cesar Augusto Dunand Zambrano	8,744,954 de Barranquilla	Padre
Natalia Andrea Dunand Martinez	1,001,918,275 de Cerete Cordoba	Hijo
Imanol Andres Dunand Martinez	1,062,606,365 de Cerete Cordoba	Hijo
Thiago Andres Dunand Bravo	1042863633 de barranquilla	Hijo

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	21.600.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 21.600.000

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
Davivienda	Ahorros	0285-00082913	Seminario	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Scanned by TapScanner

4.1. DE RENTA Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD DE RENTA	CONCEPTO	VALOR
Davivienda	Tarjeta de credito	$ 2.569.624

4.2. 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

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 x** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Claudia Patricia Bravo Diaz	C.C x C.E. T.I.	22,615,913

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Barranquilla, 05 de septiembre del 2020
CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

Scanned by TapScanner

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

Personería Jurídica Resolución 1891 de Junio 19 de 1983 - Decreto Ejecutivo No. 687 de Mayo 6 de 1970

EN CONVENIO SUSCRITO CON LA

CORPORACION POLITECNICO DE LA COSTA ATLANTICA

Personería Jurídica Resolución 5814 del 24 de Mayo de 1988 del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a

César Andrés Dumand Bedoya

Cédula de ciudadanía No. 72.252.423 de Barranquilla (Atlántico)

El Título Profesional de

Ingeniero Industrial

Cumplidos los requisitos estatutarios y reglamentarios, que le acreditan para ejercer la profesión.

Barranquilla, 22 de octubre de 2004

Dr. ENRIQUE CONTI BAUTISTA
RECTOR
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

Dr. NELSON BARRIOS VILLA
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION POLITECNICO DE LA COSTA ATLANTICA

Dr. HECTOR MANUEL RODRIGUEZ CORTES
SECRETARIO GENERAL (E)
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

Libro 48 Folio 079 Folio(s) CV7126

Scanned by TapScanner

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Corporación Politécnico de la Costa Atlántica

Personeria Juridica No. 5814

Confiere el Título de Tecnólogo en

Ingeniería Industrial

a *César Andrés Dunand Bedoya*

C.C. 72.252.423 de Barranquilla

En testimonio de ello, se expide el presente Diploma, como constancia de que el titulado cumplió todos los requisitos académicos exigidos por la entidad y es idóneo para ejercer dicha profesión.

Dado en Barranquilla, a los 12 dias del mes de Abril de 2002, y lo refrenda con las firmas y sellos de rigor.

El Rector

El Secretario General

El Director del Programa

El Director de Admisiones y Registro

Registrado en el folio N° 106
del libro de Diplomas N° 2
para efectos legales.

Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner

Personería Distrital de Barranquilla

Constancia de prestación de servicios Nº 151-19

LA SUSCRITA JEFE DE OFICINA DE GESTION HUMANA DE LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos de contratos de Prestación de servicio de la entidad se pudo constatar que el doctor; **CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA**, identificado con cédula de ciudadanía N°72.252.423 expedida en Barranquilla (Atlántico) prestó sus servicios profesionales, como INGENIERO a este órgano de control de la siguiente manera:

MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°071 DE 2016, prestando los servicios como INGENIERO, para el apoyo a la gestión de la calidad y Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la oficina de Gestión Humana. Así mismo, en la tabulación de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social. Que el término de ejecución fue por diez (10) meses, a partir del quince (15) de febrero de 2016, por un valor total de la suma de quince millones de pesos ($15.000.000,oo)m/l. Mediante OTRO SI se amplía el término del contrato original en Quince (15) días más al inicialmente pactado sin que supere el 31 de diciembre de 2016, con fecha 16 de Diciembre de 2016, con un valor de setecientos cincuenta mil pesos ($750.000,oo)m/l.

Actividades del objeto contractual:

1. Apoyar la gestión de la Oficina de Gestión Humana en los procesos de Calidad.
2. 2.Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la Oficina de Gestión Humana.
3. Tabular de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social.
4. Rendir mensualmente informes sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.
5. Guardar plena reserva a propósito de todos los documentos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato que la requieran por Ley. Se entenderá como incumplimiento de su parte, la violación de esta reserva.
6. Estar afiliado a un sistema de seguridad social en salud, pensión y sistema nacional de riesgos laborales, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012; así, como acreditar ante la Personería el pago de estos conceptos.
7. Cancelar las obligaciones impositivas que se deriven de la ejecución del contrato (Pago Impuestos Departamentales y Distritales.
8. Presentar al supervisor del contrato un informe final a la terminación del contrato, que consolide las gestiones y resultados obtenidos durante su ejecución.

MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°104 DE 2017, prestando los servicios como INGENIERO, para el apoyo a la gestión de la calidad y Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la oficina de Gestión Humana. Así mismo, en la tabulación de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social. Que el término de ejecución fue por nueve (09) meses y quince (15) días a partir del primero (01) de febrero de 2017, por un valor total de la suma de dieciséis millones ciento cincuenta mil pesos ($16.150.000,oo)m/l. Mediante OTRO SI se amplía el término del contrato original en Quince (15) días más al inicialmente pactado sin que supere el 31 de diciembre de 2017, con fecha 14 de noviembre de 2017, con un valor de ochocientos cincuenta mil pesos ($850.000,oo)m/l.

Actividades del objeto contractual:

1. Apoyar la gestión de la Oficina de Gestión Humana en los procesos de Calidad.
2. Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la Oficina de Gestión Humana.

Scanned by TapScanner

Personería Distrital de Barranquilla

3. Tabular de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social.
4. Rendir mensualmente informes sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.
5. Guardar plena reserva a propósito de todos los documentos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato que la requieran por Ley. Se entenderá como incumplimiento de su parte, la violación de esta reserva.
6. Estar afiliado a un sistema de seguridad social en salud, pensión y sistema nacional de riegos laborales, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012; así, como acreditar ante la Personería el pago de estos conceptos.
7. Cancelar las obligaciones impositivas que se deriven de la ejecución del contrato (Pago Impuestos Departamentales y Distritales.
8. Presentar al supervisor del contrato un informe final a la terminación del contrato, que consolide las gestiones y resultados obtenidos durante su ejecución.

MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°127 DE 2018, prestando los servicios como INGENIERO, para el apoyo a la gestión de la calidad y Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la oficina de Gestión Humana. Así mismo, en la tabulación de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social. Que el término de ejecución fue por cinco (05) meses, a partir del quince (15) de enero de 2018, por un valor total de la suma de ocho millones quinientos mil pesos ($8.500.000,oo)m/l.

Actividades del objeto contractual:

1. Apoyar la gestión de la Oficina de Gestión Humana en los procesos de Calidad.
2. Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la Oficina de Gestión Humana.
3. Tabular de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social.
4. Rendir mensualmente informes sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.
5. Guardar plena reserva a propósito de todos los documentos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato que la requieran por Ley. Se entenderá como incumplimiento de su parte, la violación de esta reserva.
6. Estar afiliado a un sistema de seguridad social en salud, pensión y sistema nacional de riegos laborales, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012; así, como acreditar ante la Personería el pago de estos conceptos.
7. Cancelar las obligaciones impositivas que se deriven de la ejecución del contrato (Pago Impuestos Departamentales y Distritales.
8. Presentar al supervisor del contrato un informe final a la terminación del contrato, que consolide las gestiones y resultados obtenidos durante su ejecución.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada a los veintidós (22) días del mes de noviembre del año Dos Mil Diecinueve (2019).

MARIA VILLAMIL SUAREZ
Jefe de oficina Gestión Humana

Elaboró y Proyectó: CLAUDIA PATRICIA DE AVILA ARGEL
TECNICO (E) 367-01

Scanned by TapScanner

CLAUDIA PATRICIA BRAVO S.A.S.

NIT. 900.555.154-2
Cra 27 No. 55 - 46 • Barranquilla

CERTIFICACION

Certificamos que el señor **Cesar Andres Dunand Bedoya** identificado con cedula de ciudadanía N° 72.252.423 de Barranquilla, labora en esta compañía desde 15 marzo 2013 hasta la fecha, desempeñando el cargo de Gerente Comercial, devengando un sueldo básico de 1.800.000 pesos, Con un contrato de prestación de servicios.

Se expide esta certificación a los 04 días del mes de Septiembre de 2020.

Atentamente,

Claudia Bravo
Gerente Financiera.

Scanned by TapScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.252.423**

DUNAND BEDOYA

APELLIDOS

CESAR ANDRES

NOMBRES



FIRMA

Scanned by TapScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1979**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-OCT-1998 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00435012-M-0072252423-20130511 **0033**009492A 1 40261495

Scanned by TapScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Formato 1 1 8 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14578544877

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV
7 2 2 5 2 4 2 8 5

11. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

12. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	72252428	1998 10 30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUNARD	BEDOYA	CESAR	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial
ZONE KIDS OUTLET

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 56 72 14 LC 114

42. Correo electrónico claudiaandrea0817@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 6 5 5 7 7 7 3	3 0 0 3 8 4 0 8 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 1 3 0 8 0 8						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 06 - 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.25 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

66A. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA

66B. Cargo

Fecha generación documento PDF 04-09-2020 02:13:03PM

Scanned by TapScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14578544877

(415)7707212489984(8020) 000001457854487 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 2 5 2 4 2 3	5	Impuestos de Barranquilla	2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 8 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 8 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 7 6 6 4 8	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 04-09-2020 02:13:03PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

DIAN
NOS UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14578544877

(415)7707212489984(8020) 000001457854487 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 2 5 2 4 2 3	5	Impuestos de Barranquilla	2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye articu 4 7 7 1	

162. Nombre del establecimiento: ZONE KIDS OUTLET

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 50 72 14 LC 104

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 7 6 6 4 9	2 0 1 3 0 8 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 0 6 5 5 7 7 7 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicación	Fecha de Radicación
4005584173	1/4/2019

Página 1 de 2

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de traslado: A. Afiliado ☐ B. Persona sin movimiento ☒

2. Tipo afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

3. Tipo afiliación: A. Individual ☐ B. Institucional ☐

4. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

5. Cabeza de familia: Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ De oficio ☐

6. Regimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

Codigo (a registrar por la EPS): 3

II. AFILIACIÓN

A. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (No relativo a cabeza de familia)

7. Apellidos y nombres			
Primer apellido: DURANGO	Segundo apellido: BEDOYA	Primer nombre: CESAR	Segundo nombre: ANDRES
8. Tipo documento de identidad: CC	9. Número del documento de identidad: 72052403	10. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒	11. Fecha de Nacimiento: 1/01/1978

B. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos opcionales

12. Etnia	13. Discapacidad: Tipo	Condición	14. Puntaje SISBEN	15. Grupo de poblacion especial
6		TF		

16. Administradora de Pensiones: PROTECCION

17. Ingreso base de cotizacion - IBC: 877803

18. Administradora de riesgos Laborales - ARL: SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.

19. Residencia

Direccion	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 27 85 48		3007674615	CLAUDIAVODIA20617@HOTMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad / comuna	Departamento
BARRANQUILLA	Urbana ☒ Rural ☐		ATLANTICO

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos basicos de identificacion del cónyuge o compañero(a) permanente afiliado

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento

Datos basicos de identificacion de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento

Datos opcionales relativos

29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo I	Tipo II	Tipo III	Condición I	Condición II

32. Datos de residencia

Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Telefono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)

Informacion de la IPS (Opcional)

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS (a registrar por la EPS)

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CESAR ANDRES DURANGO BEDOYA	CC	72052403	01

39. Dirección	40. Correo	41. Municipio	42. Departamento
CR 27 85 48	CLAUDIAVODIA20617@HOTMAIL.COM	BARRANQUILLA	ATLANTICO

M-FYGA-FUR1 V 1.0-2018

Scanned by TapScanner

No de Radicacion
4005584373

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|4|0|9|2|0|2|0

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo,Especial o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no inclusión del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran

52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013

53. ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
César Durand	César Durand

IX. ANEXOS

56. ☐ Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

57. ☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

58. ☐ Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.

59. ☐ Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.

60. ☐ Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

61. ☐ Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

62. ☐ Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

63. ☐ Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

64. ☐ Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. ☐ Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN: Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerda que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Scanned by TapScanner

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-09-15, 08:35:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8818696220

Fecha límite de pago: 2020-10-07

GUARDADA 15/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA				
Documento	CC72252423	**Dirección**	CRA 27 55 46		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045186		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**	CC72252423		

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	PRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72252423	DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES	03	00	X															0	16	16	0	0	PROTECCION (INC + PROTECCION)	$ 468.162	$ 75.000	SALUD TOTAL EPS	$ 468.162	$ 56.800	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.800

Scanned by TapScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES** identificado(a) con **CC** número **72.252.423** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de junio de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de septiembre de 2020.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2020090411583

Scanned by TapScanner

VEMEDIC I.P.S
S.A.S

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Periódico		Pre Ingreso	X	Retiro		Pos incapacidad		Trabajo Restringido		Reubicación			
Examen Médico Ocupacional Énfasis		Manipulación Alim.		Psicosocial		Trabajo en Altura	X	Osteomuscular.	X				

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	INDEPENDIENTE	Fecha:	04/ 09/2020
Empresa Usuaria:		Ciudad:	BARRANQUILLA

DATOS DEL PACIENTE

Nombres:	CESAR ANDRES		Apellidos:	DUNAND BEDOYA			
Cédula:	72252423	G. sanguíneo:	Sexo:	M	Edad: 40	Estado Civil:U,L,	Hora: 7:00
Dirección:	CARRERA 27 # 55 - 46		Ciudad:	ATLANTICO			
Teléfono:	3007874615		Oficio:	INGENIERO INDUSTRIAL			

EXAMENES REALIZADOS

Exámenes Complementarios:					Laboratorios clínicos:				
Audiometría	Normal	X	Anormal		Hemograma completo	Normal		Anormal	
Visiometría – Optometría	Normal	X	Anormal		Glicemia	Normal	X	Anormal	
Espirometría	Normal		Anormal		colesterol	Normal	X	Anormal	
Electrocardiograma	Normal		Anormal		triglicéridos	Normal	X	Anormal	
Radiología Tórax	Normal		Anormal		Serología tipo II	Positivo		Negativo	
Radiología Columna	Normal		Anormal		Coprológico	Normal		Anormal	
Psicosocial	Normal		Anormal		Frotis faríngeo	Normal		Anormal	
Otra:	Normal		Anormal		KOH	Normal		Anormal	

CONCEPTO DE APTITUD PARA PRE-INGRESO

X	Apto		Apto para el cargo con restricciones que NO intervienen con su trabajo
	Apto con recomendaciones		Apto para el cargo con restricciones que SI intervienen con su trabajo
	Apto con restricciones		Aplazado

CONCEPTO DE APTITUD PARA PERIODICO

Normal		Anormal		Observaciones:

CONCEPTO DE APTITUD PARA RETIRO

	Sin alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso
	Con alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso SIN correlación ocupacional
	Con alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso CON correlación ocupacional
	Las patologías presentes al examen requieren calificación para pensión de invalidez o reconocimiento de indemnización por su ARL

RECOMENDACIONES

ESTILO DE VIDA SALUDABLE , MANTENER HIGIENE POSTURAL , USO DE EPP

RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS

APTO PARA LABORAR EN ALTURA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la historia clínica permanecerá en custodia en nuestro poder.

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL		FIRMA DEL TRABAJADOR
Dr. Ubaldo castillo Esp.seguridady salud en el trabajo Lic 27-109 de 2019		CESAR DUNAND CC.72252423

Barranquilla, Atlántico - CEL: 3043373501 - 3104530998
vemedic.ips@gmail.com

Scanned by TapScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72252423, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre	CESAR
Segundo Nombre	ANDRES
Primer Apellido	DUNAND
Segundo Apellido	BEDOYA
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
Numero Documento	72252423
Clase Libreta Militar	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 4 días del mes de Septiembre de 2020, a las 11:37:36 PM.

Cordialmente,

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y ASÍ NOS VAMOS A QUEDAR"

Scanned by TapScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 149788592

WEB
12:26:38

Bogotá DC, 04 de septiembre del 2020

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) CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72252423:

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.

Scanned by TapScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 viernes 04 de septiembre de 2020, a las 12:08:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	72252423
Código de Verificación	7225242320090412084 7

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 P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Scanned by TapScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:44:21 horas del 04/09/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **72252423**

Apellidos y Nombres: **DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES**

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

Scanned by TapScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 04/09/2020 12:41:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 72252423 y Nombres: CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA.

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. 15784183 . 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

Scanned by TapScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

A QUIEN INTERESE

Atlantico
COLOMBIA

2020/09/07

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA** con **Cédula de Ciudadanía** número **72252423** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número:	**028500082913**
Fecha apertura:	**2016/10/18**

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7
AH 170-1Rev 4 - 06

Scanned by TapScanner

Fecha: Bogotá D.C., 04 de Septiembre de 2020

Señores
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES
Presete.

Asunto. Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades o Conflicto de Intereses

Por medio del presente documento, yo **DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES**, identificado (a) con la C.C. **72252423**, actuando en nombre propio (SI) (NO), declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en el Constitución Política y la Ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades al futuro vínculo contractual, por lo que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes. En consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Atentamente,

Firma
C.C. No. 72252423 de Barranquilla

Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner