Cartagena de Indias, Agosto 9 de 2021.

Señora:
RAFAEL CUESTA CASTRO
Director General (E)
Escuela Taller Cartagena de Indias (ETCAR)
Ciudad (Cartagena de indias)

Referencia: Oferta de Servicios

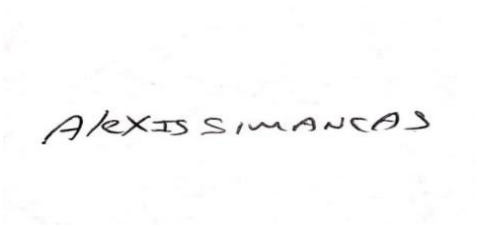
Cordial saludo:

Yo, ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ mayor y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía **N° 9.100.827** de Cartagena, mediante el presente escrito y con base en el perfil que acredito a través de la hoja de vida que anexo presento a usted **OFERTA DE SERVICIOS**, para prestar mis servicios técnicos como Contramaestre de albañilería a la Escuela Taller Cartagena de Indias. ETCAR.

Acredito la experiencia y la formación adquirida a través de los siguientes documentos:

1. Hoja de vida y anexos
2. Hoja de vida de la función pública
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía
4. Certificado de antecedentes Procuraduría
5. Certificado de antecedentes Contraloría
6. Certificado de antecedentes Policía
7. Rut
8. Certificado de aportes al sistema de seguridad social
9. Soportes de estudios
10. Certificados laborales
11. Fotocopia tarjeta profesional

Los honorarios devengados por la presentación del servicio serán los que se encuentran consignados en la invitación a ofertar enviada.



_____
ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ
C.C. 9.100.827

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
SIMANCAS	MARTÍNEZ	ALEXIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 9100827	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◉ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 9100827 D.M 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01	MES 09	AÑO 1976	Cra 12 #80-130 Casa La Boquilla			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bolívar
DEPTO	Bolívar			MUNICIPIO	CARTAGENA		
MUNICIPIO	CARTAGENA			TELÉFONO	3176818781	EMAIL	dannylondra03@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 01 AÑO 2002

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	
TC	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONSTRUCCION DE OBRA	01	2002	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Escuela taller Cartagena de indias	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	comunicaciones@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6421293	DÍA 24 MES 08 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato contrato de prestacion de servicios No. 134F 2020		Getsemaní, calle del Guerrero # 29-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 03 AÑO 2020	DÍA 02 MES 05 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SEVICIO 035F 2020		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 06 AÑO 2019	DÍA 15 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.257 2019	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.277 2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.210 2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 182F 2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLAR CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO 59F 2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 252F 2017	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.193F 2017	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

CONTRATO PRESATACION DE SERVICIOS 084F 2017

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 13 MES 03 AÑO 2017	DÍA 13 MES 05 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.037F 2017		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 12 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 230F 2016		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 09 AÑO 2016	DÍA 02 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO 148F 2016		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	comunicaciones@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 15 MES 04 AÑO 2016	DÍA 15 MES 07 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.053F 2016		Getsemaní, calle del Guerrero # 29-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	Comunicaciones@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6421293	DÍA 26 MES 10 AÑO 2015	DÍA 25 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 120F 2015		Getsemaní, calle del Guerrero # 29-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	comunicaciones@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6421293	DÍA 10 MES 10 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.196F 2014		Getsemaní, calle del Guerrero # 29-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	Comunicaciones@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6421293	DÍA 15 MES 07 AÑO 2014	DÍA 14 MES 10 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DESERVICIOS NO.139F 2014		Getsemaní, calle del Guerrero # 29-64

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUELATALLER CARTAGENA DE INDIAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	Comunicaciones@etcar.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6421293	DÍA 22 MES 01 AÑO 2014	DÍA 21 MES 03 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO.064F 2014		Getsemaní, calle del Guerrero # 29-64

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento 9 AGOSTO 2021

ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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.

CARTAGENA (9 AGOSTO 2021)
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

GOBIERNO DE COLOMBIA

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, ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 9.100.827 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	BOLIVAR	Municipio	CARTAGENA
Dirección	LA BOQUILLA CRA 12 #80-130			Teléfonos	3176818781-3188021830

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DANIELA SIMANCAS VILLAR	1.001.899.670	HIJA
ANGIE CAROLINA SIMANCAS VILLAR	1.193.547.527	HIJA
ALEXIS JUNIOR SIMANCAS VILLAR	1.041.994.085	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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	9.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 9.000.000

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
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24059883568	ACTIVO	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	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:

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
ALICIA MARIA VILLAR GIRADO	C.C. X C.E. T.I.	22.799.282

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

ALEXIS SIMANCAS

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CARTAGENA DE INDIAS (9 AGOSTO 2021)

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.100.827

SIMANCAS MARTINEZ

APELLIDOS

ALEXIS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1976

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O-
G.S. RH

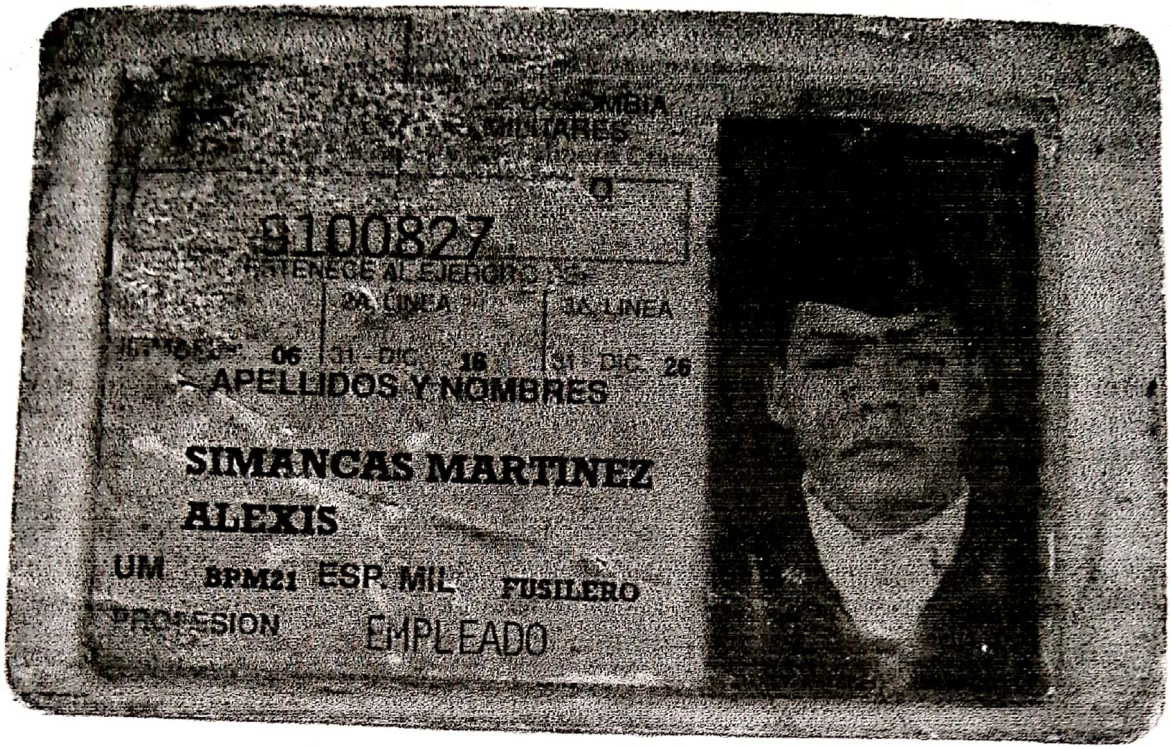
M
SEXO

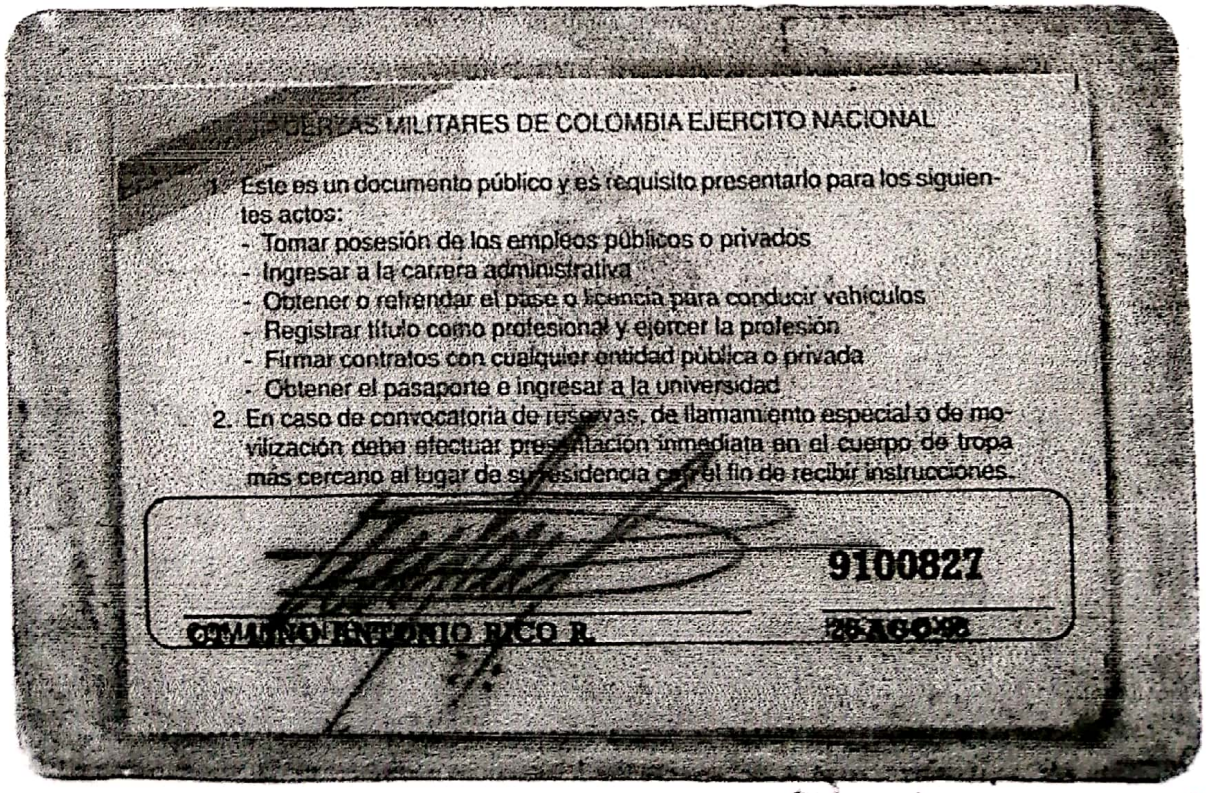
13-FEB-1997 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0509100-00258492-M-0009100827-20101003

0024220250A 1 6030963471





Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 173443245

WEB
15:03:47

Bogotá DC, 10 de agosto 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) ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9100827:

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

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.

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 domingo 08 de agosto de 2021, a las 18:13:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	9100827
Código de Verificación	9100827210808181356

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

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, 08/08/2021 07:16:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9100827** y Nombre: **ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ.**

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. **24872026** . 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

Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

ESCUELA-TALLER CARTAGENA DE INDIAS

COOPERACIÓN ESPAÑOLA

MINISTERIO DE CULTURA

Gobernación de Bolívar

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias D.T.Y.C

SENA

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA DE OFICIAL DE

Albañilería

A

Alexis Simancas Martínez

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos de conformidad con el Convenio de Cooperación firmado entre la Agencia Española de Cooperación Internacional, el Ministerio de Cultura, la Gobernación de Bolívar, la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dado en Cartagena de Indias, a los 30 días del mes de enero de 2002

Coordinador de Proyectos en Colombia del Programa de Preservación del Patrimonio Cultural de Iberoamérica - A.E.C.I.

Director Escuela Taller Cartagena de Indias

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Universidad Nacional Abierta y a Distancia
Programa de Bachillerato a Distancia
UNAD CEAD Cartagena

Autorizada por la Secretaría de Educación del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias según Resolución de Aprobación No. 1302 del 14 de agosto de 2006

Confiere a:

Alexis Simancas Martínez

Identificado(a) con C.C. No.9.100.827 de Cartagena

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Carmen Luz Pretelt de Pretelt
C.C. No. 22.388.280
Directora

Jhon Jairo Barrerant Torres
C.C. No. 3.809.411
Coordinador Registro y Control

Anotado al Folio No. 70 del Libro de Registro No. 1

Dado en Cartagena, a los 9 días del mes de Diciembre de 2009

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

Escaneado con CamScanner

HSEQ
DE LA COSTA S.A.S.

HSEQ DE LA COSTA

Aprobado por el Ministerio de Trabajo según resolución 1178 del 2017, resolución 1409 de Julio 23 de 2012 y certificado ICONTEC CS-CER663483 bajo la norma NTC 6072 de 2014 aprobada desde enero 25 de 2019 hasta enero 24 de 2022.

CERTIFICA QUE

ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ

Cedula de ciudadanía N° 9.100.827

Cursó y aprobó la Formación Teórico – Práctica

REENTRENAMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO

Con una intensidad de: 20 horas

Realizado en Turbaco (Bolívar) los días 08 y 09 de enero del 2021.
Ciudad y fecha de expedición: Turbaco, 09 de enero del 2021.

YUNIOR MARRUGO JIMENEZ
Entrenador
Licencia S.O N° 0131 20/02/2014
Entrenador SENA Reg N° 21341972

SANDRA CERMEÑO MOSQUERA
Gerente HSEQ de la Costa



RTSA-2020-04363

Consulte la autenticidad de este documento
E-mail: hseqdelacosta@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Gestión Medica Laboral S.A.S
GESTION MÉDICA LABORAL SAS
NIT: 900536238-1

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Certificado de aptitud: 9100827-39467

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	06/01/2021 CARTAGENA		**Tipo de Examen:**	INGRESO	
Paciente:	ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ		**Identificación:**	9100827	
Género	MASCULINO	**Edad:** 44	**Teléfono**		**Móvil:** 3176818761
Fecha Nacimiento:	01/09/1976		**Cargo:**	CONTRAMAESTRO	
Estado Civil:	CASADO(A)		**EPS:**	COOSALUD	
Dirección	CORREGIMIENTO LA BOQUILLA SEC CAMPO DE SOFBOL Nº 180		**Escolaridad:**	BACHILLERATO	
Empresa	PARTICULAR - -				

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, GAFAS, CARETA, ALCOHOL GLICERINADO PARA DESINFECCION DE MANOS Y SUPERFICIES, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL 2 MT

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

Hibeth Palomino Gómez
Especialista en Salud Ocupacional
Lic. 1583

HIBETH ROSARIO PALOMINO GOMEZ 1583 2776
Médico Especialista en Salud Laboral

ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ 9100827
Firma y cédula del Paciente

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

No. De Radicación	Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
Código (Administrado por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION (del cotizante o cabeza de familia) — **A. AFILIACIÓN**

6. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Simancas	Martinez	Alexis	

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 9100827
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 01 09 1976

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia
12. Discapacidad — Tipo: F N M — Condición: T P
13. Puntaje SISBEN
14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
16. Administradora de Pensiones: Porvenir
17. Ingreso base de cotización - IBC

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
la Boquilla Cl 2-80-130		3176818787	dannylondra@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona		Centro poblado	Departamento
Cartagena	Urbana [X] Rural [ ]		la Boquilla	Bolivar

IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyugue o compañero (a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo: F	N	M	Condición: T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado asignado (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

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

C
B
B
B

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN 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 documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante (a diligenciar personas a registrar por la EPS)
Alexis Simancas M.	CC	9100827	

Dirección	Municipio/Distrito	Correo electrónico	Teléfono
la Boquilla			3176818781

Escaneado con CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEXIS SIMANCAS MARTINEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9100827,** no está afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de agosto de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14289254711

(415)7707212489984(8020) 000001428925471 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 910082 7 – 6

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	9100827	19970213

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIMANCAS	MARTINEZ	ALEXIS	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR BOQUILLA CR 12 80 130

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3117263108	

CLASIFICACION

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
4290	20000421	4330	20000421				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 20140422

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: RONCALLO BETANCUR ERIKA PATRICIA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 10-06-2014 09:10:45PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Banco Caja Social

FUNDACION GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):
ALEXIS - SIMANCAS MARTINEZ *Identificado con* *CC9100827*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0450 CARTAGENA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24059883568*
Fecha de Apertura	:	*09 de febrero de 2016*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0450 CARTAGENA de la ciudad de CARTAGENA, el día jueves, 13 de febrero de 2020.

Cordialmente,

Efectuado por:
A9T3M9A1 - ANDRES ALFONSO TAPIAS MEJIA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario
VIGILADO

Escaneado con CamScanner