

CARTA DE OFRECIMIENTO DE SERVICIOS

SANTA MARTA D.T.C.H 15 DE JULIO DE 2021

CORONEL

SAMIR PAVA AVILA

COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL MAGDALENA

E. S. D.

Cordial Saludo

La presente misiva tiene como objetivo ponerme a disposición de la Policía Nacional para ofrecer mis servicios como Odontólogo general, debido a que es muy grato para mí pertenecer al equipo de profesionales que ejercen su labor en la mejor institución del país, y además porque es una experiencia de mucho crecimiento y desarrollo personal y profesional.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente

Atentamente

Nilson José Ochoa Alfaro

Nilson José Ochoa Alfaro

CC. 1'085.227.081

Odontólogo general – Universidad del Magdalena

Resolución 471269, Secretaría de Salud del Magdalena

4

SANTA MARTA D.T.C.H 15 DE JULIO DE 2021

CORONEL

SAMIR PAVA AVILA

COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL MAGDALENA

E. S. D.

Cordial Saludo

La presente misiva tiene como objetivo manifestar mi intención de afiliarme al sistema de riesgos profesionales en la entidad que la Policía Nacional considere óptima.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente

Atentamente

Nilson José Ochoa Alfaro

Nilson José Ochoa Alfaro

CC. 1'085.227.081

Odontólogo general – Universidad del Magdalena

Resolución 471269, Secretaría de Salud del Magdalena

SANTA MARTA D.T.C.H 15 DE JULIO DE 2021

CORONEL

SAMIR PAVA AVILA

COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL MAGDALENA

E. S. D.

Cordial Saludo

La presente misiva tiene como objetivo manifestar que a la fecha no presento inhabilidades o incompatibilidades que me impidan firmar un contrato o laborar con el Estado y más específicamente con la Policía Nacional.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente

Atentamente

Nilson José Ochoa Alfaro

Nilson José Ochoa Alfaro

CC. 1'085.227.081

Odontólogo general – Universidad del Magdalena

Resolución 471269, Secretaría de Salud del Magdalena



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ochoa		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Alfar		NOMBRES Nilson Jose	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1085227081			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1085227081 D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 13	MES 08	AÑO 1989		
PAÍS	Colombia		DEPTO	Magdalena	
DEPTO	Magdalena		MUNICIPIO	Santa Marta	
MUNICIPIO	Santa Ana		TÉLEFONO	301 545 3830 EMAIL nilson.ochoa@gmail.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 técnico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12	AÑO 2005

EDUCACION 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 D MAGISTER), DDC (DOCTORADO D 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	
Presencial	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Odontólogo	04	2011	41085227081

ESPECÍFIQUE 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
Inglés			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Policia Nacional	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD desma9-coman@p-ld.ia.gov.co	
TELÉFONOS 4237037	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Odentologo	DEPENDENCIA Incorporación	DIRECCIÓN Calle 22 vº 10 - 74 Centro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Alejandra Prospero Reverend X	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sonioese@esepromer.gov.co	
TELÉFONOS 4237010	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Odentologo	DEPENDENCIA Odentologia	DIRECCIÓN Av. Libertador #25-67	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta, 19 Julio 2021

Nilson José Ochoa Alfaro

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YD. Milsoa Joh' ochoa Alfaro

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 1085227902 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Santa Marta

DIRECCIÓN Manzana R Casa 3, villa Alejandra TELÉFONOS 3015453830

MUNICIPIO Santa Marta DEPARTAMENTO Magdalena PAÍS Colombia

Y TENIENDO CDMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Maria Alfaro Baldouina</u>	<u>26907137</u>	<u>Madre</u>
<u>Carlos Ochoa Miranda</u>	<u>85200787</u>	<u>Padre</u>
<u>Carlos Ochoa Alfaro</u>	<u>1085225977</u>	<u>Hermano</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN , PARA RETIRARME , PARA ACTUALIZACIÓN , PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obluve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALDR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>3.500.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	<u>3.500.000</u>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Bancolombia</u>	<u>Ahorros</u>	<u>92487781129</u>	<u>Santa Marta</u>	<u>100.000</u>
<u>Bancolombia</u>	<u>Ahorros</u>	<u>03015453830</u>	<u>Santa Marta</u>	<u>50.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
tigo	plsa de datos	100.000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CDNSEJDS, CORPORACIONES, SDICIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
AIESEC	Alumnus

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>

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 PARTICIPACIÓN
odontologo general	Atención Particular

Nilson José Ochoa Altamirano
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Santa Marta, 19 Julio 2022
CIUDAD Y FECHA

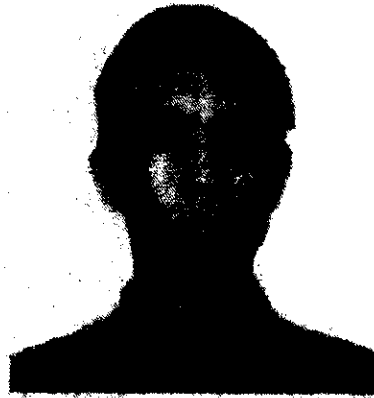
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.227.081**
OCHOA ALFARO

APellidos
NILSON JOSE

NOMBRES
Nilson Jose Ochoa Alfaro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1989**

SANTA ANA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

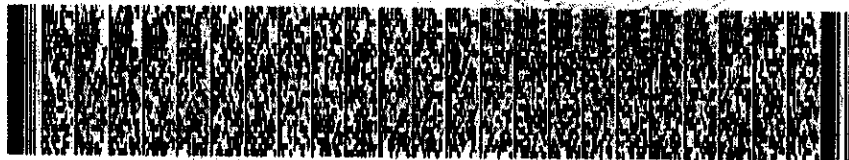
A+
G.S. RH

M
SEXO

09-ENE-2008 SANTA ANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2107600-00295282-M-1085227081-20110420

0026765267A 1

32485565

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena



Confiere el título de
Odontólogo

A

Nilson José Ochoa Alfaro

C.C. No. 1.085.227.081 de Santa Ana

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,
En testimonio de ello otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 25 días del mes Abril de 2014

A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. F. L.", written over a horizontal line.

Rector

A handwritten signature in black ink, appearing to be "F. C. T.", written over a horizontal line.

Secretario General



UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

ACTA DE GRADO No. 0270

En Santa Marta D.T.C. e H., siendo las 11:00 A.M. del día 25 del mes de abril de 2014, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADÉMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

NILSON JOSÉ OCHOA ALFARO

C.C. No. 1.085.227.081 de Santa Ana

El título como **ODONTÓLOGO**, por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **NILSON JOSÉ OCHOA ALFARO**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **ODONTÓLOGO**.

Para constancia se extiende y firma la presente acta:

El Rector, (fdo.) RUTHBER ESCORCIA CABALLERO

La Secretaria General, (fdo.) MERCEDES DE LA TORRE HASBUN

La presente es copia fiel de su original existente, tomada a los 25 días del mes de abril de 2014.


MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General



GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
Secretaría Seccional de Salud

RESOLUCION No. 47 **1269**

"Por la cual se registra un título"

LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA

En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 03 de 1994, de la Ley 1164 del 03 de Octubre de 2007 y el Decreto 4192 de Noviembre 09 de 2010.

CONSIDERANDO:

Que el (la) señor (a) **NILSON JOSE OCHOA ALFARO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No.1,085,227,081, expedida en Santa Ana - Magdalena, solicitó ante esta Secretaría la **AUTORIZACION** del ejercicio de su profesión según Título de **ODONTOLOGO**, que le otorgó **LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**, según Acta de Grado No. 0270 del día 25 de Abril de 2014, Diploma Registrado al Libro No. 43 y Folio No. 100.

Que **NILSON JOSE OCHOA ALFARO**, cumplió con el Servicio Social Obligatorio en La E.S.E **ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**, Puesto de Salud Quebrada del Sol - Santa Marta - Magdalena, durante el período comprendido entre el 24 de Febrero de 2015 hasta el 23 de Febrero de 2016; en la plaza con número de orden O-91, Resolución No. 2066 del 16 de Noviembre de 2012, Plaza identificada con el Código No. 4700100071392-1.

Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **NILSON JOSE OCHOA ALFARO**, identificado (a) Cédula de Ciudadanía 1,085,227,081, expedida en Santa Ana - Magdalena para ejercer la profesión de **ODONTOLOGO**, en el Territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha: **130 JUN 2016**


MANUEL NAVARRO RADA

Secretario Seccional de Salud del Magdalena

Proyectó: Xiomara Vesga B.
Revisó: Piedad De La Hoz Orozco

Magdalena Social Es La Vía
despacho@magdalena.gov.co - secretariadesalud@magdalena.gov.co
Carrera ICN° 15-16 - Calle 23 N° 13* - 02
Teléfono: 57 54 211356 - 54319542

1197



La salud es de todos

COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS

Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud



Nilsón José Ochoa Alfaro
Odontólogo

C.C. 1.085.227.081

Universidad del Magdalena
Santa Marta

Diploma: 25/04/2014
REHDS: 20/06/2016

Esta tarjeta es un documento público y es válida de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible. Esta tarjeta es emitida por favor informar al Colegio Colombiano de Odontología en contacto con colegio.deodontologos.org



CC-015181

Duvan Franco Mendoza
Representante Legal

Colegio Colombiano de Odontólogos

Inscripción Exitosa Politécnico de Suramerica al curso de ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL-AVVS

1 mensaje

Polisura a través de Smartsheet <automation@app.smartsheet.com>
Responder a: "tecnologia@polisura.edu.co" <tecnologia@polisura.edu.co>
Para: "nilson.ochoa" <nilson.ochoa@gmail.com>

19 de julio de 2021, 16:06



Hola Nilson,

¡Bienvenido a nuestra familia Polisura!

Te has inscrito correctamente y de forma ¡Gratuita! al CURSO o DIPLOMADO EN ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL-AVVS.

Te inscribiste con los siguientes datos:

- 1 - Documento: 1085227081
- 2 - Nombre Completo: Nilson Ochoa
- 3 - E-mail: nilson.ochoa@gmail.com
- 4 - Celular:

En el transcurso de 1 a 2 semanas recibirá el mensaje de Bienvenida a este correo electrónico.

Tu Curso o Diplomado iniciará próximamente, asignaremos tu docente virtual, nombre de usuario y contraseña para que ingreses al Aula Virtual e inicies tu formación.

Recuerda que la formación, acceso al aula virtual y acompañamiento del tutor es totalmente gratis, también te informamos que si deseas obtener la Constancia (Certificado), debes realizar una inversión durante la primera semana del Diplomado y enviar tu comprobante de inversión al correo con copia a inscripciones@polisura.edu.co

El alcance del curso o diplomado, es de carácter formativo, no se orienta con fines de consultoría ni asesoría. En consecuencia a esto no se permite a ningún funcionario de

la institución responder a este tipo de solicitudes puesto que no corresponden a la misión de la institución, la cual radica en la prestación de servicios de educación continua.

Si tienes alguna inquietud puedes contactarnos vía WhatsApp

WhatsApp: (+57) 319 687 4309

matriculas@polisura.edu.co
Politécnico de Suramérica
Tel. +57 (4) 605 01 90
Polisura.edu.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:43:08 PM horas del 19/07/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1085227081**

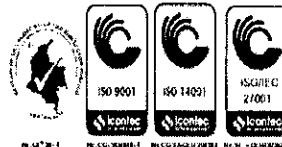
Apellidos y Nombres: **OCHOA ALFARO NILSON JOSE**

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



Gobierno en
Línea

Todos los derechos reservados.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 171694209



WEB

15:40:55

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de julio 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) NILSON JOSE OCHOA ALFARO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085227081:

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>

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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 lunes 19 de julio de 2021, a las 15:39:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1085227081
Código de Verificación	1085227081210719153942

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 DELEGAADA

Digitó y Revisó: WEB



CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1085227081
NOMBRES Y APELLIDOS	Ochoa Alfaro, Nilson Jose
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	30/03/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ochoa Alfaro, Nilson Jose, a los 19 días del mes de julio del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) NILSON JOSE OCHOA ALFARO, identificado(a) con C.C 1.085.227.081, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 19 de julio de 2021.

El presente certificado emitido 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 3869888, Bucaramanga 6985888, Cali 4899888, Cartagena 6949888, Medellín 6042888 y en el resto del país 01 800 05 10000.



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

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta

FECHA 19 de Julio

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA X

CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Nilson José Ochoa A. NIT 1

Y/O _____
C.C. 1005273081

Dirección Manzana R casa 3 Teléfono 3015453830 Fax _____
Villas de Alejandria

Departamento Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio Santa Marta

Denominación de la cuenta **Corriente** _____

Ahorros X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

- 1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: nilson.ochoa@gmail.com SI ()

TELÉFONO: 3015453830 SI ()

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Bancolombia Código _____

Sucursal _____ Código _____ Ciudad Santa Marta

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 48487781129

(Adjuntar certificación bancaria)

Nilson José Ochoa Alfaro

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Certificado Bancario

Viernes, 5 de Febrero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NILSON JOSE OCHOA ALFARO identificado(a) con CC 1085227081, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48487781129	2012/09/08	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A.

ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos

