ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	FORMATO INDIVIDUAL NECESIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO-BIS-FT-03 V2

FECHA DE SOLICITUD	DD	MM	AAAA
	18	12	2017

1. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN U OFICINA SOLICITANTE	UNIDAD EJECUTORA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CONVENIO 1220-2017								
AREA ESPECIFICA DE SERVICIO	UNIDAD EJECUTORA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CONVENIO 1220-2017								
INFORMACIÓN CANDIDATO SOLICITADO (Especificar de acuerdo al requerimiento el nivel de estudio correspondiente)	BACHILLER	X	TÉCNICO O TECNÓLOGO		PROFESIONAL UNIVERSITARIO		PROFESIONAL UNIVERSITARIO MÉDICO		PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON POSTGRADO	

2. DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO

PERFIL: REQUISITOS DE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA	Nº PERSONAS
Título de Bachiller o Certificado de experiencia de más de dos años en conducción de unidades móviles para traslado básico o medicalizado o en unidades móviles del Programa Atención Prehospitalaria. Primeros auxilios mínimo de 40 horas certificado por institución legalmente reconocida. Licencia de conducción vigente para la categoria de ambulancias o vehículos de emergencia. Tener vigente el paz y salvo de comparendos suministrados en el SIM o de lo contrario contar con un acuerdo de pago ante la autoridad competente vigente y presentación de los respectivos desprendible de consignación generados hasta la fecha de inicio de la labor dentro de las unidades móviles o Programa de Atención Prehospitalaria.	1

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios Profesionales y/o a la gestion como Conductor de ambulancia en la unidad ejecutora de atencion prehopitalalaria Convenio 1220-2017.

3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL SERVICIO (ACTIVIDADES DEL PROCESO)

	ACTIVIDADES ESPECIFICAS A REALIZAR
1	Prestar servicios como conductor de ambulancia Básica o Medicalizada en el programa de Atención Prehospitalaria de la subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.
2	Dar respuesta oportuna a cada uno de los eventos y atenciones, indicadas por la Dirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, realizando los traslados de pacientes asignados de acuerdo a cada uno de los despachos ordenados por el DUES de manera oportuna con calidad y calidez, junto con el equipo médico y técnico que tripula la móvil.
3	Cumplir con las indicaciones del lider de la tripulación (Medico) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa oportunidad, disponibilidad, eficiencia.
4	Registrar y reportar con el responsable delegado por la Unidad Ejecutora en lo que corresponde a la toda novedad referente al funcionamiento de la móvil asignada, de manera y oportuna, de igual forma reportar a la unidad ejecutora y al DUES de novedades e incidentes presentados durante la operación.
5	Dar cumplimiento a los direccionamientos dados por la dirección centro regulador de urgencias y emergencias, cumpliendo con los tiempos para atención valoración y traslado en el programa de atención Prehospitalaria.
6	Revisar, verificar y salvaguardar los elementos que hacen parte de la dotación de herramientas y dispositivos de seguridad vial de la móvil a la que se encuentre asignado, cumplir con el registro en los formatos diseñados, velando por la adecuada utilización de los recursos por parte del equipo médico durante la atención del paciente.
7	Verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos y de comunicación asignados a las móviles.
8	Asistir a las capacitaciones para el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programadas con el DUES
9	Cumplir con las demas actividades asignadas en las móviles del programa de atención Prehospitalaria y que sean inherentes al perfil.
10	
11	

4. JUSTIFICACIÓN

se requiere la contratacion de Conductores para el convenio unidad ejecutora atencion prehospitalalria Convenio 1220-2017

SOLICITANTE			APROBACIÓN		
NOMBRE	CARGO- DIRECTOR O JEFE DE OFICINA	FIRMA	NOMBRE	SUBGERENCIA U OFICINA ASESORA	FIRMA
DIANA FRANCIA SOTO RIAÑO	Profesional Universitario		MARTIN GUILLERMO JAIMES MADARIAGA	Subgerente Prestación Servicios de Salud (E)	

5. ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO

El suscrito Director Operativo del Área de Talento Humano certifica que revisada la planta de personal y el Manual de funciones y competencias laborales vigente de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur no cuenta con el personal de planta suficiente provisto, para el desarrollo de las actividades señaladas en el requerimiento, de acuerdo con el perfill solicitado.	FIRMA Y NOMBRE DIRECTOR TALENTO HUMANO	

Bogotá, 27/Sept. de 2018

Doctora
CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: PROPUESTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Respetada Doctora:

Comedidamente me permito presentarle la siguiente propuesta, con el fin de someterla a su consideración, teniendo en cuenta la necesidad que le asiste a la Entidad, de vincular mediante la modalidad de contratación de prestación de servicios como Conductor, bajo la modalidad de Actividades y/o Productos, sometidos a la supervisión de la actividad final.

Declaro que cumpliré los requisitos exigidos por la Subred Sur E.S.E y las disposiciones legales, pues considero que reúno las condiciones y requisitos necesarios para satisfacer los requerimientos de la Entidad, y para acreditarlos, anexo documentos respectivos.

Presento la propuesta como persona natural con disponibilidad de tiempo de 192 horas disponibles al mes para realizar las obligaciones Y bajo la gravedad del juramento manifiesto que no me encuentro incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades para contratar señalados en la Constitución y la ley. De igual manera, acepto las condiciones exigidas por la Subred Sur E.S.E y manifiesto conocer y aceptar la naturaleza del contrato de prestación de servicios en caso de concretarse la contratación.

DIRECCION: Av. Calle 3 # 71A-29 Torre 2 Apto. 602.
TELEFONOS: 3132843714
CORREO ELECTRONICO: jadafa70@hotmail.com.

Atentamente,

NOMBRE Javier Darío Fagardo García.
C.C. No. 79526682 Bta.

Colombia Compra Eficiente

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA
Nombre abreviado	JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA
Fecha de incorporación	12/07/2018 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	79526682
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	

Información de contacto

Dirección	Av. Calle 3 # 71A-29 T2 Apto. 602
País	COLOMBIA
Ciudad	Distrito Capital de Bogotá
Municipio	
Código postal	
Teléfono de oficina	6593963
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	jadafa7008@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	jadafa7008@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

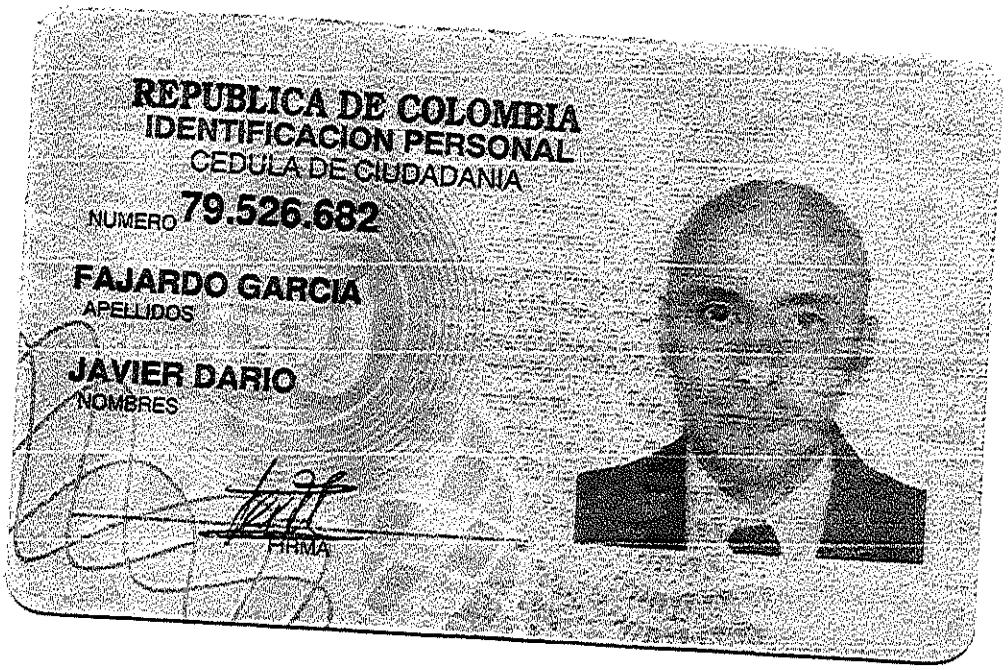
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	Javier Darlo Fajardo Garcia
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3132843714
Fax	



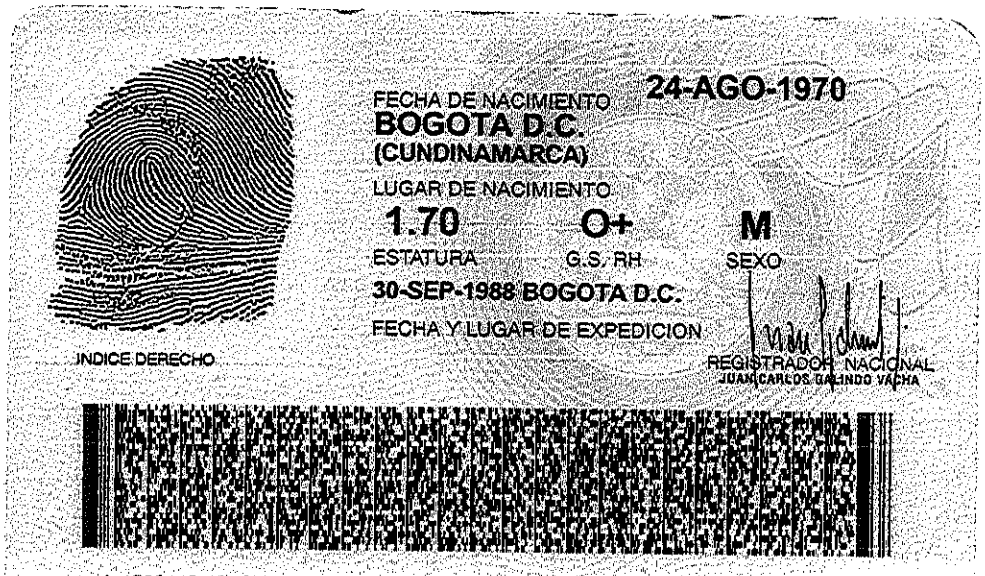
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.526.682

FAJARDO GARCIA
APELLIDOS

JAVIER DARIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1970
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-SEP-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500113-43156379-M-0079526682-20070201 00042 07033M 02 227243472

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Fajardo	García	Javier Darío

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79.526.682 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 192989 D.M 5

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 24 MES 08 AÑO 19 70

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Av. Calle 3 # 71A-29 T2 Apto. 602

PAÍS Colombia DEPTO C/marca

MUNICIPIO Bogotá

TELÉFONO 313-2843714 EMAIL jadafa70@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	(11)	MES 11 AÑO 19 96

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 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Consulta 21/09 : 9:00 am.

Javier Darío Fajardo García



Conocimiento en traslado de pacientes en vehículos de emergencia, salud ocupacional y brigadista. Buenas relaciones interpersonales enfocado en el cumplimiento de las metas.

NOMBRE: JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79.526.682 de Bogotá

LIBRETA MILITAR: 192989 Primera Clase

DISTRITO MILITAR: No 5

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE AGOSTO DE 1970

LUGAR DE NACIMIENTO: BOGOTA (CUNDINAMARCA)

ESTADO CIVIL: SEPARADO

CIUDAD: BOGOTA

DIRECCIÓN: CARRERA 4 ESTE No 28-14 SUR

TELEFONOS: 313 2843714 - 3637355

E-MAIL: jadafa70@hotmail.com

INFORMACION ACADÉMICA

ESTUDIOS SECUNDARIOS: Centro Panamericano de Capacitación Bachiller Académico (1996)

ESTUDIOS PRIMARIOS: Escuela Salesiana (1981)

OTROS:

Secretaría Distrital de Salud

Primer Respondiente para comunidad de 8 horas (Abril 21 de 2017)

Secretaría Distrital de Salud

Promoción y Prevención en Salud de 8 horas (Abril 07 de 2017)

Ambulancias Servicios Terrestres

Actualización en Primeros Auxilios 40 horas (Febrero de 2017)

Ambulancias Servicios Terrestres

Manejo y Prevención en Vehículos de Emergencia "COVE" 60 horas (Enero de 2017)

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: AMBULANCIA SERVICIOS TERRESTRES S.A.S.
CARGO: CONDUCTOR
FUNCION: CONDUCTOR DE AMBULANCIA (TAB Y TAM) CONVENIO APH
TIEMPO: DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2015 / ACTUAL
JEFE INMEDIATO: JOSE SANCHEZ
TELEFONO: 302 3895688

NOMBRE DE LA EMPRESA: IMÁGENES Y EQUIPOS SURE AMBULANCIAS
CARGO: CONDUCTOR
FUNCION: CONDUCTOR DE AMBULANCIA BASICA CONVENIO APH
TIEMPO: DESDE EL 03 DE OCTUBRE DE 2013 A 24 DE SEPTIEMBRE DE 2014
JEFE INMEDIATO: SR. ALEXANDER PERILLA
TELEFONO: 4301707 – 310 3297632

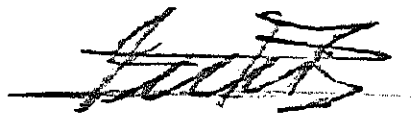
NOMBRE DE LA EMPRESA: AMBULANCIAS VID MÉDICA
CARGO: CONDUCTOR
FUNCION: CONDUCTOR DE AMBULANCIA BASICA CONVENIO APH
TIEMPO: 7 MESES
JEFE INMEDIATO: DR. WILLIAM LOPEZ
TELEFONO: 4301583

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE: CARLOS ANDRES FAJARDO PINZON
PARENTESCO: HIJO
CARGO Y/O PROFESION: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
CELULAR: 320 4124545

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE: JOSE SANCHEZ
PARENTESCO: AMIGO
CARGO Y/O PROFESION: EMPRESARIO
CELULAR: 302 3895688



JAVIER DARÍO FAJARDO GARCÍA

Departamento Administrativo de la Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, **JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA**

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [2] OTRO [3] No. **79526682** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN: **Av. Calle 3 # 71A-29 T2 Apto. 602** | TELÉFONOS: **3132843714 - 6593963**

MUNICIPIO: **BOGOTA** | DEPARTAMENTO: **C/MARCA** | PAIS: **COLOMBIA**

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
JUAN MANUEL FAJARDO ALARCON	1021514250	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** [X], **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 obtuve en el "último" año gravable fueron :

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	$ 14´400.000,00
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	$ 1´100.000,00
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$ 300.000,00
ARRIENDOS	$ 400.000,00
HONORARIOS	$ 1´200.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 17´400.000,00

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
DAVIVIENDA	AHORROS	008400727049	20 DE JULIO	$ 121

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

132086

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

ICFES

Teniendo en cuenta que:

Javier Dario Fajardo Garcia

Identificado con 12.79. 526.682 y número de Registro SNP VG962 0096615 presentó y aprobó ante el Servicio Nacional de Pruebas el Examen de Validación del Bachillerato Académico. realizado el 2 de Nov. de 1996, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2225 de 1993.

Le confiere el Titulo de

Bachiller Académico

Dado en Santafé de Bogotá, D.C. a 14 de Marzo de 1997

DIRECTOR ICFES

SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS

ICFES

INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

RESOLUCION No. 00211

DEL 14 DE MARZO DE 1997

EL DIRECTOR del

INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

CONSIDERANDO:

QUE DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 0196 DE 1995 EXPEDIDO POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA Y LA RESOLUCION No. 0196 DE 1995 EXPEDIDA POR EL DIRECTOR DEL ICFES, SE REALIZARON LOS EXAMENES PARA LA VALIDACION DEL BACHILLERATO EN MODALIDAD ACADEMICO EN UN SOLO EXAMEN DURANTE LOS DIAS:

2 y 3 DE NOVIEMBRE DE 1996

Que de acuerdo con las citadas normas corresponde al ICFES expedir el título respectivo a quienes aprueben los exámenes de validación de bachillerato en un solo examen señalado.

RESUELVE:

ARTICULO 1º Otorgar el título de BACHILLER a las personas que se relacionan a continuación y quienes aprobaron los exámenes de validación del Bachillerato en Calendario B Académico en un solo examen.

NOMBRE

FAJARDO GARCIA JAVIER DARIO

IDENTIFICACION 78528682 REGISTRO SNP VO962 0094615

ARTICULO 2º Que el Servicio Nacional de Pruebas del ICFES, expenderá dos (2) copias auténticas de la presente Resolución a cada uno de los relacionados.

ARTICULO 3º La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

LUIS CARLOS MUÑOZ URIBE
Director ICFES

MAGDALENA MANTILLA CORTES

0191528

REPUBLICA DE COLOMBIA

AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES

900553984.1

CERTIFICA QUE:

JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA

C.C. No. 79.526.682 BOGOTA

ASISTIO AL CURSO DE MANEJO Y PREVENCION EN VEHICULOS DE EMERGENCIA (COVE) LOS DIAS 17,18,19,24,25,26 DE ENERO DE 2017 CON UNA INTENCIDAD HORARIA DE 60 HORAS.

JHON PETE[illegible]UTISTA MARTINEZ

INSTRUCTOR

DIRECTOR CIENTIFICO

LEIDY MARCELA RAMOS CARDENAS

REPRESENTANTE

Calle 40 Sur No. 24-08 Tel: 2072599-3219726785-3045632485 www.ambulanciasservicioterrestres@hotmail.com

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud
Subdirección de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres

Certifica que

Javier Darío Fajardo García

79.526.682

Participó en el Curso:

Promoción y Prevención en Salud

Intensidad horaria de ocho (8) horas
Validez de dos (2) años

Bogotá – Colombia, 07 de abril de 2017

"El presente certificado no confiere título de idoneidad para laborar en actividades relacionadas con la salud"

José Rafael Domínguez Ayala
Director de Urgencias y Emergencias en Salud

Luis Enrique Beleño Gutiérrez
Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres

DUES SGRED

MEJOR PARA TODOS

AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES S.A.S

NIT: 900553984-1

Bogotá D.C 10 de Julio de 2018

CERTIFICACIÓN

La suscrita gerente de **AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES SAS**, certifica que el señor **JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA**, identificado con número de documento 79.526.682 de Bogotá labora en esta entidad desde el 01 de Septiembre del 2015, en el cargo de **CONDUCTOR** con un contrato a prestación de servicios y una asignación salarial mensual de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/te (1´200.000).

Periodo durante el cual ha demostrado un alto compromiso, lealtad y responsabilidad con la institución.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado para fines que este convenga.

Cordialmente

AMBULANCIAS
SERVICIOS TERRESTRES
NIT 900553984-1

LEIDY MARCELA RAMOS CARDENAS
REPRESENTANTE LEGAL

Imágenes y Equipos S.A.
Nit.830.092.719-1

CERTIFICA QUE:

El Señor, **JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA** identificado con cédula de ciudadanía No. **79,526,682** de Bogotá laboró en nuestra empresa **IMÁGENES Y EQUIPOS S.A.** ambulancias **SURE MEDICAL ASSISTANCE** con Nit No. **830,092,719-1** a través de un contrato por prestación de servicios desde el 03 de Octubre del 2013 hasta el 24 de Septiembre del 2014, desempeñando el cargo de Conductor de Ambulancia, con una asignación básica mensual de ($1´100.000) UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE, más horas extras nocturnas por un valor de ($504.000) QUINIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE.

Se expide a los 10 días del mes de Julio del 2018 a solicitud del interesado.

Atentamente,

Imágenes y Equipos S.A.
Nit: 830.092.719-1

Alex Perilla Méndez
C.C. 80429656
Coordinador Operativo

ALEXANDER PERILLA MENDEZ

Coordinador Operativo

Copia: Hoja de Vida

Calle 127 No. 16A - 27 Of. 202
Bogotá, Colombia
Tel. 629 5986

EL AREA DE GESTION HUMANA DE VIDMEDICA LTDA

CERTIFICA QUE:

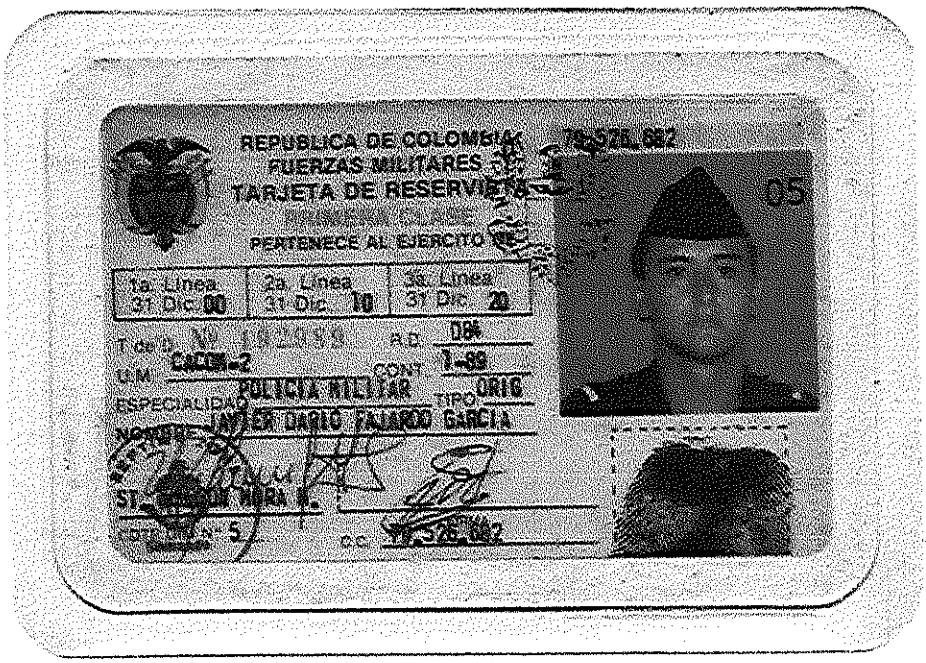
Que revisados los archivos de esta área se constató que el señor **JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA** identificado con CC. No. 79.526.682 de Bogota, suscribió contratos por orden de prestación de servicios con esta empresa, como **CONDUCTOR**, desde 18 DE MARZO de 2013 hasta el 31 de OCTUBRE de 2013, cumpliendo con las actividades asignadas, según objeto el contrato.

A la fecha **VIDMEDICA LTDA.** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con el señor **FAJARDO**

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Julio de 2018

Cordialmente,

MARISOL RAMIREZ MONTOYA
Gestión Humana
TEL. 4301583-4344721



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVISTA
PERTENECE AL EJERCITO NAL.

1a. Linea 31 Dic. 00	2a. Linea 31 Dic. 10	3a. Linea 31 Dic. 20

Tde D. No. 1.026.5[illegible]
L.M. CALDAS-2
ESPECIALIDAD POLICIA MILITAR
NOMBRE JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA
ST. [illegible] NORA N.
FOLIO No. 5
C.C. [illegible]
R.D. 084
CONT 1-88
TIPO ORIG

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14484499009

(415)7707212489984(8020) 000001448449900 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 5 2 6 6 8 2	9	Impuestos de Bogotá 32	

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	79526682	19880930

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FAJARDO	GARCIA	JAVIER	DARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: AV CL 3 71 A 29 TO 2 AP 602

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jadafa70@hotmail.com		3132843714	

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
8699	20180926						

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:	1	2	2																							

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

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: 20180927

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: FAJARDO GARCIA JAVIER DARIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:26/09/2018

CONTRIBUYENTE	C.C. 79526682	JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 3 71 A 29 TO 2 AP 602 Teléfonos: 3132843714

Dirección electrónica: jadafa7008@gmail.com Ciudad: Bogotá, D.C. Municipio: Bogotá DC

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: SIMPLIFICADO Fecha desde: NO REGISTRA

Fecha inicio de Actividades: 11/06/2014 Fecha de cese de Actividades: NO REGISTRA No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
ICONTEC

Clinisur IPS 1 Ltda.

Régimen : COMUN Salud Ocupacional

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000145196

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



EMPRESA: PARTICULAR FECHA 05/07/2018 13:54:24

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JAVIER FAJARDO **C.C.** 79526682

EDAD 46 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** CONDUCTOR

EXÁMENES PARA CLÍNICOS PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☑	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Audiometría	☑	Cuales	
Espirometría	☐	Radiografías	

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente diagnostico

APTO PARA EL CARGO ☑ MOTIVO PARA LABORAR

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES

CONTROLES EPS- NUTRICION- USO EPP

EXÁMEN PERIÓDICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXÁMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biometrica

Dr. JHON A. PEREZ
Médico Cirujano
Esp. Salud Ocupacional
Lic. S.O 7344-14 U.M.B.

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Dirección: CALLE 27 SUR No 19-07
Tel: 2784705

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Javier

Apellidos: Tejada García

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 79526682

Fecha de Nacimiento: Día 24 Mes 08 Año 1970.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	19 SEP 2017	TOXOIDE TETANICO L-1600300SAE EXP JUN 2019	IPS MUNDO SALUD S.A.S. NIT 900754980-3
	2	19 OCT 17		
	3	19 NOV 17		
	4	19 SEP 18		
	5			
Contra Hepatitis B	1	19 SEP 2017	HEPAVAX L-1434017.01 V. MAY 2019	IPS MUNDO SALUD S.A.S. NIT 900754980-3
	2	19 OCT 17		
	3	19 NOV 17		
	R	19 SEP 18		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	19 SEP 2017	[illegible]	[illegible]
Contra Influenza		07 JUN 2018	AGRIPAL L-1255AA1 30/12/2018	E.S.E. VACUNACIÓN
Virus de Papiloma Humano				



REPÚBLICA DE COLOMBIA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

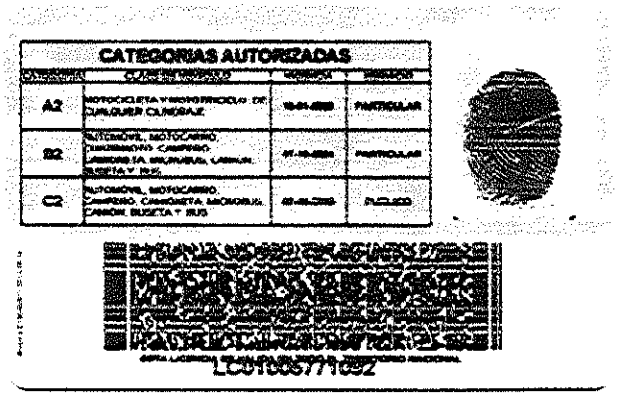
No. [redacted]

JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA

24-08-1970

O+

SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VENCIMIENTO	RESTRICCIONES
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	[redacted]	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	[redacted]	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	[redacted]	PUBLICO

LE01005771052

Introduzca el tipo y número de su documento de identidad para listar acuerdos de pago, embargos y/o pago de comparendos que tiene pendientes

BUSCAR

Tipo de Documento de Identidad
1 - CEDULA DE CIUDADANIA

Documento de Identidad
79526682

Placa

Buscar

RESULTADO DE CONSULTA

El usuario tiene un Acuerdo de Pago vigente registrado a su número de identificación

Sus colegiaturas se encuentran en estado de inhabilidad por cuanto no cumplen con los requisitos exigidos para la declaratoria de prosperidad

No se encontraron comparendos en Medellín

NO se encontraron registros de comparendos para este documento.

Si el comparendo que desea pagar no se encuentra en el listado, haga clic en el botón

REPUBLICA DE COLOMBIA

AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES

900553984.1

CERTIFICA QUE:

JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA

C.C. No. 79.526.682 BOGOTA

ASISTIO AL CURSO DE ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS LOS DIAS 01, 02, 03,06,07 DE FEBRERO 2017 CON UNA INTENCIDAD HORARIA DE 40 HORAS.

JHON PETER BAUTISTA MARTINEZ

INSTRUCTOR

DIRECTOR CIENTIFICO

AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES

LEIDY MARCELA RIOS CARDENAS

GERENTE

Calle 40 Sur No. 24-08 Tel: 2072599-3219726785-3045632485 www.ambulanciasserviciosterrestres@hotmail.com

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud
Subdirección de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres

Certifica que

Javier Darío Fajardo García

79.526.682

Aprobó el Curso:

Primer Respondiente para la comunidad

Intensidad horaria de ocho (8) horas
Validez de dos (2) años

Bogotá – Colombia, 21 de abril de 2017

DUES SGRED

José Rafael Domínguez Ayala
Director de Urgencias y Emergencias en Salud

Luis Enrique Beleño Gutiérrez
Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres

DUES SGRED

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

20170421021200007037

compensar

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA identificado(a) con cedula ciudadania 79.526.682 , se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20141104	20141130

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 24 días del mes de Septiembre de 2.018

Observaciones:

Con destino a:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA
10173454

CER-AFI

Avenida Calle 26 No. 66A - 48
Central telefónica - 444 1234

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FAJARDO GARCIA JAVIER DARIO** identificado(a) con **CC** número **79.526.682** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de octubre de 1998 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de julio de 2018.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***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 clientes@proteccion.com.co

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **11/07/2016**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **79526682**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550008400727049**
Saldo a la fecha	**465.39 Pesos**
Fecha de apertura	**31/03/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	VERIFICACIÓN ESTUDIOS Y EXPERIENCIA	TH-FT-05 V1

DEPENDENCIA O AREA	APH		
NOMBRE COMPLETO	JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA	CEDULA	79.526.682
CARGO	CONDUCTOR		

ESTUDIOS Y/O CURSOS		EXPERIENCIA	
BACHILLER	ICFES	ENTIDAD	AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES S.A.S
ASISTENCIAL		ENTIDAD	IMÁGENES Y EQUIPOS S.A
TECNICO		ENTIDAD	
UNIVERSITARIO		ENTIDAD	
ESPECIALIZADO		ENTIDAD	
ESPECIALIZADO		ENTIDAD	

VERIFICACION DE ESTUDIOS Y/O CURSOS

DOCUMENTO	ENTIDAD EDUCATIVA Y TITULO	FECHA DE GRADUACION			FECHA DE VERIFICACION			CUMPLE	
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	SI	NO
DIPLOMA	ICFES	14	3	1997	3	10	2018	X	
DIPLOMA									
DIPLOMA									
DIPLOMA									
DIPLOMA									
DIPLOMA									

VERIFICACION DE EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA O ENTIDAD	TIEMPO CERTIFICADO			FECHA DE CONFIRMACION			NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN CONFIRMA	CARGO
	AÑOS	MESES	DIAS	DIA	MES	AÑO		
AMBULANCIAS SERVICIOS TERRESTRES S.A.S	2	2	9	3	10	2018	LEIDY MARCELA RAMOS CARDENAS	REPRESENTANTE LEGAL
IMÁGENES Y EQUIPOS S.A		11	21	3	10	2018	ALEXANDER PERILLA	CORDINADOR

OBSERVACIONES:

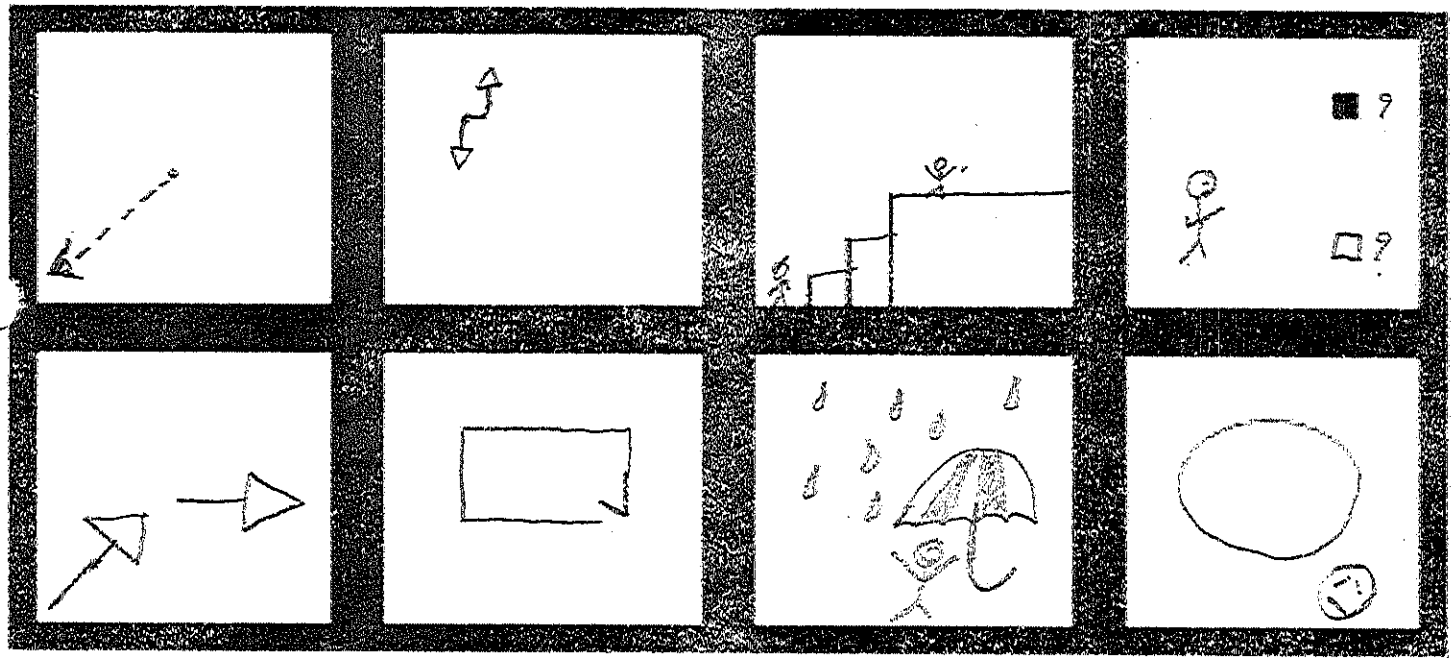
FIRMA PROFESIONAL DE SELECCIÓN

2016-09-21

TEST WARTEGG

Nombre Javier Dario Fajardo G. Fecha 21-09-18
Edad 48 Sexo M Grado De Escolaridad Bachiller
Profesión Conductor Lugar De Nacimiento Bogotá

1 2 3 4



5 6 7 8

TITULOS DIBUJOS

1. Objetivo
2. Arriba o abajo
3. Exito
4. Decision
5. Hacia arriba y adelante siempre
6. Siempre hay una salida
7. Alegria
8. Paciencia

DIBUJO QUE MAS LE GUSTO 7

DIBUJO QUE MENOS LE GUSTO 8

DIBUJO QUE LE PARECIO MAS FACIL 1

DIBUJO QUE LE PARECIO MAS DIFICIL 8

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	VERIFICACION DE PRUEBAS Y ENTREVISTAS	TH-FT-22 V1

DEPENDENCIA O AREA	APH	**FECHA**	3 (DIA)	10 (MES)	2018 (AÑO)
NOMBRE COMPLETO	JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA				
CARGO U OBJETO	CONDUCTOR				
JEFE INMEDIATO	REFERENTE SUBRED SUR				

A. DEFINICIÓN DEL PERFIL

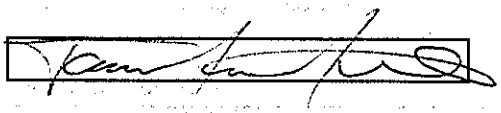
1	CUMPLIMIENTO DE PERFIL Observaciones: __ Cumple de manera suficiente y funcional con el perfil esperado para el proceso ocupacional.	40%	39	
2	PRUEBAS PSICOTECNICAS Observaciones: Puede ser una persona con poco reconocimiento de su propio yo, se le dificulta relacionarse con los demas,proyecta sus objetivos a largo plazo un poco frustrados, bloqueo ante situaciones bajo presión, nivel de energia bueno, presenta habilidades cognitivas, careca de relaciones afectivas	25%	16	
3	ENTREVISTA PERSONAL Observaciones: Buena disposicion e interes por pertenecer a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	35%	34	
4	PRUEBA DE CONOCIMIENTOS DEL AREA Observaciones: _____	N/A		
		TOTAL	8900%	

B. PROTOCOLOS DE INICIO DE EJECUCIÓN

5	INDUCCIÓN GENERAL Observaciones: _____	**FECHA**	DIA	MES	AÑO	SI / NO
6	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DOCUMENTALES Observaciones: _____					SI: X / NO
7	OBSERVACIONES GENERALES _____					
8	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OBSERVACIONES					SI: X / NO

C. OBSERVACIONES FINALES O ADICIONALES

PROFESIONAL ADMINISTRATIVO SELECCIÓN



Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2461510

Bogotá D.C., 26 de Septiembre de 2018 - 15:14 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS** de BOGOTA

79526682

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
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 figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

Rosalba Jazmin Cabrales Romero.

ROSALBA JAZMÍN CABRALES ROMERO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 9_ACBJ_1415
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 26 de septiembre de 2018, a las 15:20:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79526682
Código de Verificación	795266821809261520 08

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 115916306

WEB
15:27:23

Bogotá DC, 26 de septiembre del 2018

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) JAVIER DARIO FAJARDO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79526682:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 15:30:03 horas del 26/09/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **79526682**
Apellidos y Nombres: **FAJARDO GARCIA JAVIER DARIO**

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.