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
TORRES	CARABALLO	ALEIDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C ◉	C.E ○	PAS ○	No. 1047437707	F ○	M ◉	COL. ◉	EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 1047437707 D.M 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 30	MES 07	AÑO 1991	SECTOR OMAIRA SANCHEZ CALLE 36 #44B-15 CASA LA CANDELARIA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bolivar
DEPTO	Bolivar			MUNICIPIO	CARTAGENA		
MUNICIPIO	CARTAGENA			TELÉFONO	3007802404	EMAIL	aleidertc@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 TECNICO EN ELECTRONIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2008

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	
TL	2	X		TECNOLOGIA EN DELINEADO Y ARMADO DE ESTRUCTURAS EN MADERA	12	2019	

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
Español			X			X			X

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
		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolivar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 11 MES 12 AÑO 2019	DÍA 16 MES 03 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Oficios varios		

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 Cartagena 18/10/2021

Aleider Torres.
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.

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

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,	Aleider Torres Caraballo								
IDENTIFICADO CON:	C.C. X	C.E.		T.I.		N°	1.047.437.707	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:	
País	Colombia		Departamento		Bolivar			Municipio	Cartagena
Dirección	Barrio La Candelaria calle 36 # 44 - B 15					Teléfonos	3007802404		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Paulino Torres Quiñonez	73,080,052	Padre
Yenis Caraballo Valdez	32,940,626	Madre
Loan David Torres Benavides	1.048.470.318	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	8,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 8,000,000

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	24108023561		

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: **Si. X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Adriana Lucía Benavides Alvarez	C.C. X C.E. T.I.	1,002,424,415

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

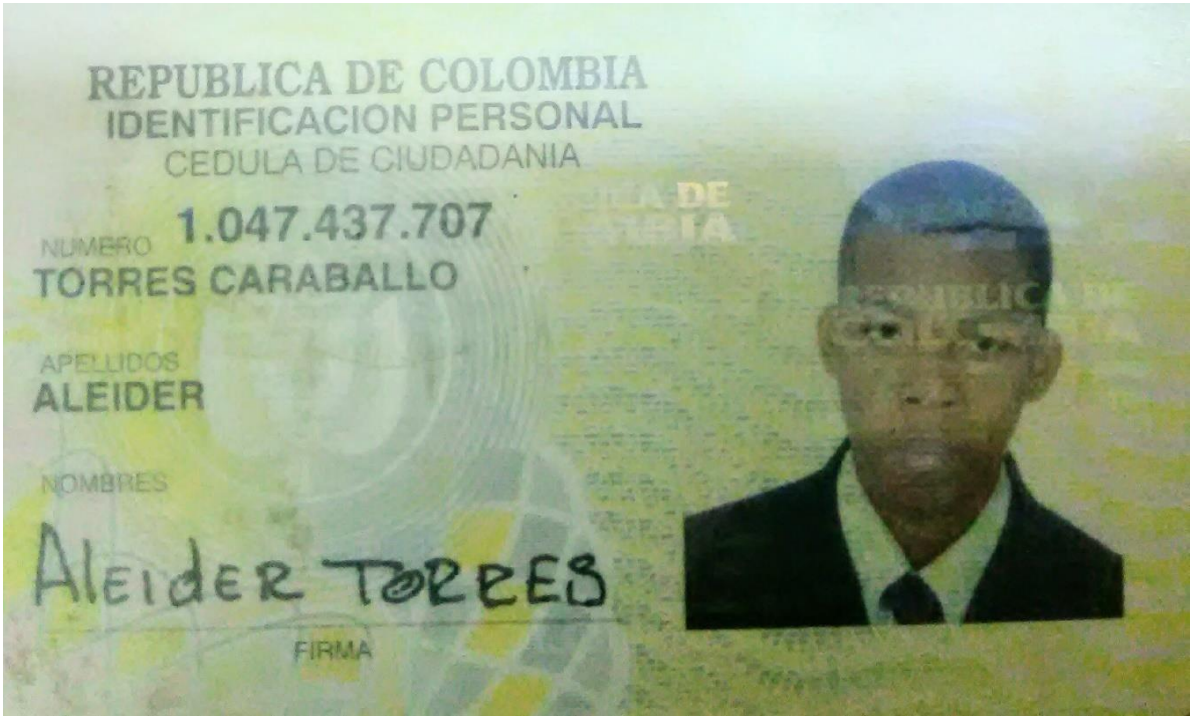
Alcider Torres .

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cartagena 18/10/2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.437.707
TORRES CARABALLO

APELLIDOS
ALEIDER

NOMBRES
Aleider TORRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1991

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

05-AGO-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0500100-00200640-M-1047437707-20091128 0018437163A 1 29953254

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1047437707

APELLIDOS Y NOMBRES

TORRES CARABALLO

ALEIDER



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC	31 - DIC	31 - DIC
2021	2031	2041

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **12 FEB 2011**

Mayor

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

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

2984311

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 180210164

WEB
15:23:16

Bogotá DC, 19 de octubre 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) ALEIDER TORRES CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047437707:

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 martes 19 de octubre de 2021, a las 15:31:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1047437707
Código de Verificación	104743770721101915314 2

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:52:52 PM horas del 19/10/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1047437707**

Apellidos y Nombres: **TORRES CARABALLO ALEIDER**

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.

Volver al Inicio

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, 19/10/2021 03:15:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047437707 .**

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. **26555846** . 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

República De Colombia

Ministerio De Educación Nacional

Y En Su Nombre

LA INSTITUCION EDUCATIVA
OMAIRA SÁNCHEZ GARZÓN
Cartagena (Bolivar)

Con Reconocimiento Oficial De la Secretaria De Educación Y Cultura Distrital, Mediante Resolución No. 0841 de mayo 30-2002

Confiere a:

TORRES CARABALLO ALEIDER
Identificado(a) T.I 91073000527 De Cartagena (Bol)

EL Titulo de:

Bachiller Técnico

SECTOR: INDUSTRIAL
ESPECIALIDAD: AUXILIAR DE ELECTRONICA

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

INSTITUCION EDUCATIVA
OMAIRA SANCHEZ GARZON
SECRETARIA

Carlos Reyes Ricardo
CC 9.058.284 de Cartagena
Rector

Carmen López Martelo
CC 22.949.614 de Mahates(Bol)
Secretaria

Anotado en el libro interno del plantel
Libro No. 1 Folio No. 99 Diploma No. 52

Dado En Cartagena, Bolivar el 12 de diciembre de 2008

Escuela Taller
Cartagena de Indias

La Escuela Taller Cartagena de Indias

Institución de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano, creada mediante Decreto 981 de 1992 de la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias, con Licencia de Funcionamiento según Resolución 3921 de 2008 y con Registro de Programa según Resolución No. 2710 del 28 de marzo de 2019, emanadas de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena

Confiere el certificado de Técnico Laboral por competencias en

CARPINTERIA DE OBRA

A

TORRES CARABALLO ALEIDER

Con Cedula de ciudadanía No. 1047437707 de Cartagena

Con una duración total de 1500 horas en sus etapas lectiva y práctica.
Dado en Cartagena de Indias a los 20 días del mes de diciembre de 2019

LEISY RIVERA USME
Directora Académica
Escuela Taller Cartagena de Indias

CLAUDIA NAVARRO DIAZ
Directora General (e)
Escuela Taller Cartagena de Indias

Anotado en el Acta No. 27 Folio 21 del Libro de Actas No. 2

La cultura es de todos Mincultura

ESCUELAS TALLER Colombia Herramientas de Paz

Escuela Taller
Cartagena de Indias

La Escuela Taller Cartagena de Indias

Institución de Formación para el Trabajo y Desarrollo Humano, creada mediante Decreto 981 de 1992 de la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias, con Licencia de Funcionamiento según Resolución 3921 de 2008 de la Secretaria de Educación Distrital.

Certifica que:

TORRES CARABALLO ALEIDER

Con Cedula de ciudadanía No.1047437707

Cursó y aprobó la competencia en

PREPARACION, APLICACIÓN Y ACABADOS DE PINTURA EN MADERA

Con una duración total de 40 horas
Dado en Cartagena de Indias a los 20 días del mes de diciembre de 2019

LEISY RIVERA USME
Directora Académica
Escuela Taller Cartagena de Indias

CLAUDIA NAVARRO DIAZ
Directora General (e)
Escuela Taller Cartagena de Indias

La cultura es de todos Mincultura

ESCUELAS TALLER Colombia Herramientas de Paz

DEL SOL S.A.S
NIT 806016814

CERTIFICA

Que el señor, ALEIDER TORRES CARABALLO, identificado con Cedula de Ciudadania Nº 1047437707, tuvo un contrato de trabajo Finalización de Obra con la empresa, desde el 11 de Diciembre de 2019 hasta el 16 de Marzo de 2020, desempeñando el cargo de OFICIOS VARIOS.

Durante su estadía en la empresa se desempeño cabalmente en sus funciones.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de CARTAGENA el día Jueves, 02 de Septiembre de 2021

Atentamente,

EVELYN FERNANDEZ MARIN
GERENTE DE GESTIÓN HUMANA
DEL SOL S.A.S

Gestión Medica Laboral S.A.S

GESTION MEDICA LABORAL S.A.S.
NIT. 900.536.238-1
Centro comercial Getsemaní local 2PC - 02.
Cel. 3126231896 - Tel. 6607654 - E-mail. admon@gestionmedicalaboral.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.276

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	08 MES	2021 AÑO	CARTAGENA (BOLIVAR, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	**PARTICULARES**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
TORRES CARABALLO ALEIDER	MASCULINO	30 AÑOS 1 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	1047437707 (Número)

Cargo
CARPINTERO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	CAPACITACIÓN	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Hibeth Palomino Gómez
Especialista en Salud Ocupacional
Lic. 1583

Firma:

Nombre: PALOMINO GOMEZ HIBETH ROSARIO

R. M.: 2776 **L.S.O.:** 1583

Código de Seguridad
Z852F1L3276

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: TORRES CARABALLO ALEIDER

CC: 1047437707

cajacopi | MinTrabajo

DECLARACIÓN JURAMENTADA

011 - 07 - 026

Versión: 3 | Fecha: Agosto 01 de 2013 | Aprobado por: Coordinador de Afiliaciones

Fecha: Día | Mes | Año

DATOS DEL TRABAJADOR

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Torres	Caraballo	Aleidar	

No. de identificación: C.C (X) T.I ( ) C.E ( ) 1047437707 | Dirección: La Candelaria calle 36 #44 | Celular/Teléfono: 3007803404

Correo electrónico: aleidertc@gmail.com

TIPO DE DECLARACIÓN

1. Dependencia Económica y Convivencia ( ) 2. Estado civil ( ) 3. No convivencia de hecho ( ) 4. Supervivencia ( )

DEPENDENCIA ECONOMICA Y CONVIVENCIA

Manifiesto libre y voluntariamente que la (s) persona (s) relacionada (s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica.

N° Identificación	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Parentesco

ESTADO CIVIL

Casado (X) Unión libre ( )

Declaro que el señor (a) Adriana Lucia Benavides Alvarez

identificado (a) con C.C (X) T.I ( ) C.E ( ) No. 1'002.424.415 de pinillos Bolivar

Es mi esposo y/o compañero (a) permanente con el cual convivo desde hace 2 años.

NO CONVIVENCIA

Declaro bajo la gravedad de juramento que NO convivo desde hace mas de _____ años con el señor (a) _____

_____ identificado (a) con C.C ( ) T.I ( ) C.E ( ) de _____

SUPERVIVENCIA

Declaro bajo la gravedad de juramento que mi (s) padre/madre relacionado (s) como parte de mi núcleo familiar, exite (n) y no recibe (n), subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni esta (n) afiliado (s) a otra Caja de Compensación Familiar.

No. de identificación	1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

Aleidar Torres.

Firma del declarante

Doc. de identidad 1047437707

con cajacopi es Posible

Formulario de Inscripción del Trabajador

OLI - 07 - 019

Versión: 14 | Fecha: 15 de Mayo de 2021 | Aprobado por: Coordinadora de Afiliaciones

*CAMPOS OBLIGATORIOS

TRABAJADOR ( ) REPRESENTANTE LEGAL ( ) TRASLADO DE EMPRESA ( ) REINTEGRO ( ) NUEVA PERSONA A CARGO ( )

Datos de la Empresa

*NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.047.437.707 | TIPO DE DOCUMENTO: NIT ( ) CC (X)

SUCURSAL DONDE LABORA: Escuela Taller Cartagena de Indias

Datos del Trabajador

*TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE ( ) SERVICIO DOMÉSTICO ( ) MADRE COMUNITARIA ( )

*1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	*1er. NOMBRE	2do. NOMBRE
Torres	Caraballo	Aleider	

*NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.047437.707 | *TIPO DE DOC.: C.C. (X) T.I. ( ) C.E. ( ) PASAPORTE ( ) P.E.P. ( ) VISA ( ) CARNÉ DIPLOMÁTICO ( )

*FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	LUGAR DE EXPEDICIÓN	*FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)
05 / 08 / 2009	cartagena	30 / 07 / 1991

ESTADO CIVIL: CASADO (X) VIUDO ( ) UNIÓN LIBRE ( ) SEPARADO ( ) SOLTERO ( )

*FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA (DÍA / MES / AÑO):

GRADO DE ESCOLARIDAD: PRIMARIA ( ) SUPERIOR ( ) SECUNDARIA ( ) NINGUNO ( ) TÉCNICO (X)

NIVEL OCUPACIONAL: OPERATIVO ( ) ADMINISTRATIVO ( ) DIRECTIVO ( )

*SEXO: M (X) F ( ) | ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL ( ) HOMOSEXUAL ( ) BISEXUAL ( )

*TIPO DE SALARIO: FIJO (X) VARIABLE ( ) INTEGRAL ( ) | *SALARIO BÁSICO $ | *COMISIONES $ | SALARIO TOTAL $

*TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO (X) DEFINIDO ( ) OPS ( )

*DIRECCIÓN RESIDENCIA: la Candelaria calle 36 # 44-B 15 | *MUNICIPIO: Cartagena | ZONA URBANA ( ) ZONA RURAL ( )

*BARRIO: la candelaria | E-MAIL: aleiderTC@gmail.com | CEL: 3207802404 | TEL FIJO

Datos de el (la) Empleador (para los casos en los que labora con un tercero)

NIT: | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SALARIO

Datos del (la) cónyuge o Compañero(a)

*1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	*1er. NOMBRE	2do. NOMBRE
Benavides	Alvarez	Adriana	Lucia

*NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.002.424.415 | *TIPO DE DOC.: C.C. (X) T.I. ( ) C.E. ( ) PASAPORTE ( ) P.E.P. ( ) VISA ( ) CARNÉ DIPLOMÁTICO ( )

*FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	LUGAR DE EXPEDICIÓN	*FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)
27 / 09 / 2017	cartagena	24 / 08 / 1999

*SEXO: M ( ) F (X) | ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL ( ) HOMOSEXUAL ( ) BISEXUAL ( )

GRADO DE ESCOLARIDAD: PRIMARIA ( ) SUPERIOR ( ) SECUNDARIA (X) NINGUNO ( ) TÉCNICO ( )

TRABAJA: SI ( ) NO (X)

*EMPRESA | CARGO

*TIPO DE SALARIO: FIJO ( ) VARIABLE ( ) INTEGRAL ( ) | *SALARIO BÁSICO $ | *COMISIONES $ | SALARIO TOTAL $

*TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO ( ) DEFINIDO ( ) OPS ( )

TELEFONO FIJO | CELULAR

Personas a Cargo

*NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	*1er NOMBRE	2do NOMBRE	*1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	*FECHA DE NACIMIENTO (AÑO / MES / DÍA)	*SEXO (M / F)	PARENTESCO

AVISO DE PRIVACIDAD

Autorización para el uso de la información

FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE LA EMPRESA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ALEIDER TORRES CARABALLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.437.707**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Octubre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14368653705

(415)7707212489984(8020) 000001436865370 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1047437707 - 7

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 32

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	1047437707	20090805

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
TORRES	CARABALLO	ALEIDER	

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 CIUDAD DE CALI 38 A 05 SUR

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
aleidertc@gmail.com		3162205765	

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
9609	20160401						

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: 20160418

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: Aleidor Torres

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: NIÑO GONZALEZ JOSE ARBEY

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-04-2016 10:47:02AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ALEIDER TORRES CARABALLO Identificado con CC 1047437707

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina CARTAGENA, con las siguientes caracteristicas:

Número:	24108023561
Fecha de apertura:	30 de Agosto de 2021
Condiciones de uso:	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, el 19 del mes Octubre de 2021.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO