Bucaramanga, 29 NOV 2021

Señores
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
Atte.: Dr. **CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO**

Ciudad.
Yo, **IVAN DARIO PINZON CASTELLANOS CON CEDULA DE CIUDADANIA No 13.748.120 DE BUCARAMANGA** de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios profesionales, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Apoyar el desarrollo de la Política Publica de Ciencia, tecnología e innovación de Santander.
2. Gestionar la implementación de metodologías para fortalecer las Políticas Publicas de Ciencia, tecnología e Innovación en el departamento de Santander.
3. Acompañar procesos de Innovación publica en los diferentes sectores de la administración departamental.
4. Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato.
5. Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los cinco (5) días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar.
6. Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de **CINCO (5) MESES**, el precio estimado por valor de **VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 22.500.000)** y la forma de pago propuesta por el Departamento es decir EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **UN PRIMER PAGO** por la fracción hasta el treinta (30) de diciembre de 2021, **CUATRO (4) MENSUALIDADES** vencidas y **UN (1) PAGO FINAL** por la fracción pendiente del mes. Es requisito previo para el trámite de la Solicitud de Obligación Contraída el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos; el contratista deberá acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 11 50 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad Social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento.

La presente propuesta tiene una vigencia de un (1) mes a partir de la presentación.

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ninguna entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por
consiguiente solo compromete al firmante. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a ~~la~~ presente, hoja de vida con los soportes de ley.

**IVAN DARIO PINZON CASTELLANOS**
**CALLE 105 No 31-83 APARTAMENTO SEGUNDO PISO DIAMANTE**
**3024709277**
**ivanpicaste@gmail.com**
**Bucaramanga**

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 |
|---|---|---|
| PINZON | CASTELLANOS | IVAN DARIO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 13748120 | F ( ) M (●) | COL. (●) EXTRANJERO ( ) | Colombia |

| LIBRETA MILITAR | | |
|---|---|---|
| PRIMERA CLASE ( ) | SEGUNDA CLASE ( ) | NÚMERO D.M |

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 26 | MES 11 | AÑO 1980 | CALLE 105 31 83 APARTAMENTO SEGUNDO PISO DIAMANTE | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Santander |
| DEPTO | Santander | | | MUNICIPIO | BUCARAMANGA | | |
| MUNICIPIO | BUCARAMANGA | | | TELÉFONO | 3024709277 | EMAIL | ivanpicaste@gmail.com |

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico con Orientación Militar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES 02 AÑO 1999 |
| | | | | | | | | | X | |

**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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN FILOSOFIA DEL DERECHO | 12 | 2010 | ACTA 48710 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA PARA EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE AUTONOMO | 08 | 2018 | ACTA 3540 |
| UN | 10 | X | | PSICOLOGIA | 12 | 2007 | ACTA 4590 |
| UN | 10 | X | | FILOSOFIA | 12 | 2006 | ACTA 37747 |

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 |
| GOBERNACION DE SANTANDER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Santander | BUCARAMANGA | info@santander.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6336666 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2021 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2021 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL**<br>CONTRATISTA PRESTACIONES DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA**<br>SECRETARIA DE LAS TIC | **DIRECCIÓN**<br>CALLE 37#10-30 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>GOBERNACION DE SANTANDER | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**<br>info@santander.gov.co |
| **TELÉFONOS**<br>6336666 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2020 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>CONTRATISTA PRESTACIONES DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA**<br>SECRETARIA DE PLANEACION | | **DIRECCIÓN**<br>CALLE 37#10-30 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD**<br>Gobernación de Santander | **PÚBLICA**<br>X | **PRIVADA** | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS**<br>6339666 | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 08 **MES** 10 **AÑO** 2014 | | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO**<br>Profesional | **DEPENDENCIA**<br>Calidad Educativa | | **DIRECCIÓN**<br>CALLE 37 Nº 10-36 |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA-ESAP- BOGOTA | **HORAS SEMANALES**<br>10 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Especialización | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2010 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** **MES** **AÑO** |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Sistemas pol?ticos, ciencias sociales y pol?ticas publicas. | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Politica Publica Regimenes y Sistemas Politicos Fundamentos ciencias Sociales Escuelas Filosofics | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD | **HORAS SEMANALES**<br>10 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Especialización | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2008 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 23 **MES** 12 **AÑO** 2013 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias sociales y humanas Psicologia Filosofia | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Cultura Politica Introducci?n a la Psicolog?a | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER | **HORAS SEMANALES**<br>12 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Santander | **MUNICIPIO**<br>BUCARAMANGA | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Especialización | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 26 **MES** 08 **AÑO** 2009 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 24 **MES** 12 **AÑO** 2012 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias sociales y humanas Psicologia Filosofia Ciencia Politica | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Etica Inteligencia Emocional | |

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 29 NOV 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Jenny Martinez C.

## 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

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Jenny Martinez C.
29/11/2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.748.120**

**PINZON CASTELLANOS**

APELLIDOS

**IVAN DARIO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1980**

**BUCARAMANGA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.65 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**05-FEB-1999 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709100-00212548-M-0013748120-20100203 0020600233A 2 7410625211

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14797424400

(415)7707212489984(8020) 000001479742440 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 3 7 4 8 1 2 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 3 7 4 8 1 2 0 | 1 9 9 9 0 2 0 5 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINZON | CASTELLANOS | IVAN | DARIO |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 105 31 83 BRR DIAMANTE I

42. Correo electrónico: ivanpicaste@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 3 1 0 2 3 2 | 3 1 5 3 8 2 6 5 8 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 0 8 0 1 1 4 | 8 5 4 4 | 2 0 0 8 0 1 1 4 | 8 6 9 9 | 6 9 2 0 | 2 4 4 5 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 11 - 17 / 09 : 40: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: PINZON CASTELLANOS IVAN DARIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-11-2021 09:40:34AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

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 13748120 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Pinzon Castellanos,Ivan Dario |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 29/08/2014 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Pinzon Castellanos,Ivan Dario, a los 24 días del mes de noviembre 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
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) IVAN DARIO PINZON CASTELLANOS identificado(a) con C.C No. 13.748.120, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 24 de noviembre del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y 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 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

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

IPS
**Pro-Diagnóstico**
S.A.S.
Exámenes generales y especializados
Consulta Médica - Salud Ocupacional

## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Empresa: GOBERNACION DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

El suscrito médico hace constar que el Sr.(a): IVAN DARIO PINZON CASTELLANOS

Se presentó a valoración médico ocupacional para optar el cargo de: CONTRATISTA el día 15 DE FEBRERO DE 2.021

Se declara:

| | |
|---|---|
| APTO PARA EL CARGO | SI |
| APTO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS | — |
| APTO PARA TRABAJO ESPACIOS CONFINADOS | — |
| APTO PARA CONDUCIR | — |
| APTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | — |
| APTO CONDICIONADO | — |
| APLAZADO | — |
| NO APTO PARA EL CARGO | — |

Dr. Jairo Pinzón Villabona
Médico Cirujano UIS R.G. 376/92 MINSALUD
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCIÓN 08172 DE 22 JUNIO 2006

OBSERVACIONES:

PROYECCIONES DEL AUTOCUIDADO

USO DE EPP

EDUCACION ERGONOMIA DEL PUESTO DE TRABAJO

El trabajador ha recibido capacitación sobre las recomendaciones necesarias que debe tener para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios del cargo CONTRATISTA que va a desempeñar.

Nombre del Trabajador: _____ CC: 13748120

Nombre del Médico Examinador: Jairo Pinzón Villabona

Firma: _____

Dr. Jairo Pinzón Villabona
Médico Cirujano UIS R.G. 376/92 MINSALUD
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCIÓN 08172 DE 22 JUNIO 2006

Registro Médico No T.P. 376/92 MINSALUD
S.O. LICENCIA 081/72
RENOVACION LICENCIA S.O.
No 07973 DE 9 DEJUNIO DE 2.016

Cel. 315 2095527
Tel. 644 5521 - 641 5848
Plaza Mayor, Entrada Principal (1)
Interior 105
Ciudadela Real de Minas - Bucaramanga
www.saludocupacionalprodiagnostico.com

Gobernación de Santander

| RESOLUCION | Código AP-GJ-RS-03 | Gestión Jurídica | Versión: 3 | Pág 1 de 1 |
|---|---|---|---|---|

RESOLUCION NÚMERO - 07973 DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que JAIRO PINZON VILLABONA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91203755 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 8172 de 22 de Junio de 2006 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: JAIRO PINZON VILLABONA. - MÉDICO Y CIRUJANO -, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91203755 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e Intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 09 JUN 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo: Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Hernández G. – Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

Escaneado con CamScanner

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2021-06-21 13:17 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| IVAN | DARIO | PINZON | CASTELLANOS |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 13748120 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | Colombia | Departamento | Santander | Municipio | BUCARAMANGA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | Colombia | Departamento | Santander | Municipio | BUCARAMANGA |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | GOBERNACIÓN DE SANTANDER |
|---|---|

Lugar de sede

| País | Colombia | Departamento | Santander | Municipio | BUCARAMANGA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | CALLE 37 NO. 10-30 PALACIO AMARILLO. |
|---|---|
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $29.634.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $12.750.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $42.384.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| AHORROS | Colombia | $16.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| AUTOMOVIL | Colombia | Santander | BUCARAMANGA | $30.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

## 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

| |
|---|
| |

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

**210**

1. Año 2020

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2117616428859

(415)7707212489984(8020) 000211761642885 9

Datos del declarante

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 3 7 4 8 1 2 0 | 4 | PINZON | CASTELLANOS | IVAN | DARIO | 4 |

| 24. Actividad económica principal | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Pérdidas fiscales asimiladas, años anteriores, sin compensar |
|---|---|---|---|---|
| 7 4 9 0 | | | | 0 |

| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | Deudas | 30 | Total patrimonio líquido | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 224,500,000 | | 169,248,000 | | 55,252,000 | |

## Cédula general

| Conceptos/rentas | Rentas de trabajo | | Rentas por honorarios y comp. de serv. personales ajenos a costos y gastos y no a las rentas exentas num. 10 art. 206 E.T. | | Rentas de capital | | Rentas no laborales | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingresos brutos | 32 | 80,627,000 | 43 | 8,500,000 | 58 | 141,000 | 74 | 0 |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | | | | 75 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 33 | 16,115,000 | 44 | 0 | 59 | 0 | 76 | 0 |
| Costos y deducciones procedentes | | | 45 | 0 | 60 | 0 | 77 | 0 |
| **Renta líquida** | 34 | 64,512,000 | 46 | 8,500,000 | 61 | 141,000 | 78 | 0 |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | | | 62 | 0 | 79 | 0 |
| Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y/o AVC | 35 | 0 | 47 | 0 | 63 | 0 | 80 | 0 |
| Rentas exentas: Otras rentas exentas | 36 | 0 | 48 | 0 | 64 | 0 | 81 | 0 |
| **Total rentas exentas** | 37 | 0 | 49 | 0 | 65 | 0 | 82 | 0 |
| Deducciones imputables: Intereses de vivienda | 38 | 0 | 50 | 0 | 66 | 0 | 83 | 0 |
| Deducciones imputables: Otras deducciones imputables | 39 | 32,250,000 | 51 | 0 | 67 | 0 | 84 | 0 |
| **Total deducciones imputables** | 40 | 32,250,000 | 52 | 0 | 68 | 0 | 85 | 0 |
| **Rentas exentas y/o deduc. imputables** (límites) | 41 | 29,261,000 | 53 | 0 | 69 | 0 | 86 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | | | 54 | 8,500,000 | 70 | 141,000 | 87 | 0 |
| **Pérdida líquida del ejercicio** | | | 55 | 0 | 71 | 0 | 88 | 0 |
| Compensaciones por pérdidas | | | 56 | 0 | 72 | 0 | 89 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria** | 42 | 35,251,000 | 57 | 8,500,000 | 73 | 141,000 | 90 | 0 |

| Rem. líquida ced. gen. | 91 | 73,153,000 | Rem. ex. y ded. imp. li. | 92 | 29,261,000 | R. liq. ord. cédula gen. | 93 | 43,892,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. | 94 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Comp. por exc. renta presuntiva | 95 | 0 | Rentas gravables | 96 | 0 | R. liq. grav. cédula gen. | 97 | 43,892,000 | Renta presuntiva | 98 | 0 |

## Cédula de pensiones

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 99 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 100 | 0 |
| **Renta líquida** | 101 | 0 |
| Rentas exentas de pensiones | 102 | 0 |
| **Renta líquida gravable cédula de pensiones** | 103 | 0 |

## Cédula de dividendos y participaciones

| | | |
|---|---|---|
| Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 104 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** | 106 | 0 |
| 1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 |
| 2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T. | 108 | 0 |
| Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior | 109 | 0 |
| Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 |

## Ganancias ocasionales

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior | 111 | 0 |
| Rentas devengadas régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020 | 112 | 0 |
| Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, art 15 Decreto 772 de 2020) | 113 | 0 |
| Costos por ganancias ocasionales | 114 | 0 |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 115 | 0 |

## Liquidación privada

| | | |
|---|---|---|
| **Ganancias ocasionales gravables** | 116 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: General y de pensiones | 117 | 965,000 |
| Renta presuntiva y de pensiones | 118 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2016 | 119 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula | 120 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros | 121 | 0 |
| **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** | 122 | 965,000 |
| Descuentos: Imp. pagados en el exterior | 123 | 0 |
| Descuentos: Otros | 125 | 0 |
| Donaciones | 124 | 0 |
| **Total descuentos trib.** | 126 | 0 |
| **Impuesto neto de renta** | 127 | 965,000 |
| Impuesto de ganancias ocasionales | 128 | 0 |
| Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 129 | 0 |
| **Total impuesto a cargo** | 130 | 965,000 |
| Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 131 | 0 |
| Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 132 | 4,396,000 |
| Retenciones año gravable a declarar y/o abono por reexigibilidad impuesto solidario por el COVID -19 | 133 | 3,008,000 |
| Anticipo renta para el año gravable siguiente | 134 | 0 |

| Saldo a pagar por impuesto | 135 | 0 | Sanciones | 136 | 0 | Total saldo a pagar | 137 | 0 | Total saldo a favor | 138 | 6,439,000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

981. Cód. Representación | Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio reservado para la entidad recaudadora

DIAN
2021-08-24 / 05:19:29 PM
2 0 2 1 - 0 8 - 2 4 / 1 7 : 1 9 : 2 9
Fecha Acuse de Recibo
· Firmado ·

980. Pago total $ 0

982. Cód. Contador | Firma contador | 984. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91000813413461

2021423878505 1

Escaneado con CamS

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

**A QUIEN INTERESE**

Bucaramanga
COLOMBIA

**2020/08/20**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor IVAN DARIO PINZON CASTELLANOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **13748120** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número: **488402876202**
Fecha apertura: **2018/12/26**

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda