

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.313.627

APELLIDOS GALINDO CARDENAS

NOMBRES WALTER

Walter Galindo C.



FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1998

LA PLATA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

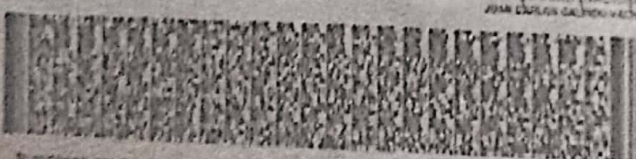
1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-SEP-2016 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRACIÓN NACIONAL
JOHAN CARLOS GALINDO CARDENAS



INDICE DERECHO

1-INDICE 000541744M 1075313027 20161007 0051697148A 1 46858172

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS
DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO**

Hace constar a:

Que el señor WALTER GALINDO CARDENAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1075313627, presenta la siguiente información dentro del proceso de definición de la situación militar.

Estado Situación Militar: Por liquidar

Distrito: 042

Zona: 009

Teniendo en cuenta la anterior información el ciudadano aplica a los beneficios dispuestos en el artículo 42 de la Ley 1861 de 2017¹. Definición de la situación militar para el trabajo. Así las cosas el señor WALTER GALINDO CARDENAS cuenta hasta la fecha 04 de julio de 2023 para definir la situación militar.

La presente constancia se expide con destino a la Empresa COR AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - 8002555807.

Atentamente

Director Reclutamiento

Los datos contenidos en esta certificación hacen parte de la información que reposa en el sistema misional de Reclutamiento y del proceso de definición de la situación militar adelantado por el ciudadano ante el distrito militar 042

¹ Artículo 42. Acreditación de a situación militar para el trabajo. La situación militar se deberá acreditar para ejercer cargos públicos, trabajar en el sector privado y celebrar contrato de prestación de servicios como persona natural con cualquier entidad de derecho público.

Sin perjuicio de la obligación anterior, las entidades públicas o privadas no podrán exigir al ciudadano la presentación de la tarjeta militar para ingresar a un empleo. Las personas declaradas no aptas, exentas o que hayan superado la edad máxima de incorporación a filas podrán acceder a un empleo sin haber definido su situación militar. Sin embargo a partir de la fecha

de su vinculación laboral estas personas tendrán un lapso de dieciocho (18) meses para definir su situación militar.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE
INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES**

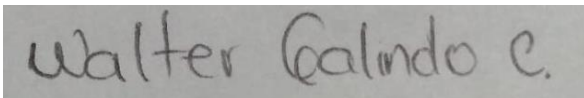
Neiva-Huila.,
04 de Enero de 2022

ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades.

Yo, Walter Galindo Cardenas identificado como aparece al pie de mi firma,
declaro bajo la gravedad de juramento:

No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 150 y 151 de la ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 38, y núm. 2 del art. 39 de la ley 734 de 2002, ni en las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 1474 de 2011 y demás normas que reglamenten la materia para contratar.

Cordialmente,

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature is written in a cursive, slightly slanted style and reads "Walter Galindo C.".

WALTER GALINDO CARDENAS

1.075.313.627 de Neiva (H)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 185121238



WEB

08:39:28

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de diciembre 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) WALTER GALINDO CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075313627:

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.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

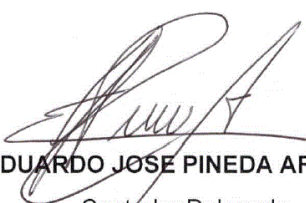
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de diciembre de 2021, a las 08:40:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1075313627
Código de Verificación	1075313627211221084047

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





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:30:53 AM horas del 21/12/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1075313627

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en
Línea



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, 21/12/2021 08:34:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1075313627** y Nombre: **WALTER GALINDO CARDENAS.**

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. **28192313**. 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



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 Galindo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cardenas		NOMBRES Walter	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1075313627</u>			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS <u>COLOMBIA</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <u>06</u> MES <u>09</u> AÑO <u>1998</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>HUILA</u> MUNICIPIO <u>NEIVA</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 30D - # 1 E BIS 34 PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>HUILA</u> MUNICIPIO <u>NEIVA</u> TELÉFONO <u>0000000</u> EMAIL <u>w.gcardenas77@hotmail.com</u>		

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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2014	

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							
PREGRADO	10		X	DERECHO									

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD LUZ ANGELA RODRIGUEZ BERMUDEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2021	Día	17	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AABOGADA		DEPENDENCIA ABOGACIA						DIRECCIÓN - CALLE 23 #6-45					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD LUZ ANGELA LOPEZ BERMUDEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	06	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABAGADA		DEPENDENCIA ABOGACIA						DIRECCIÓN - CARRERA 23 5-45					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE ABOGADA LUCIA DEL ROSARIO VARGAS TRUJILLO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	09	Año	2020	Día	23	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABODAGA		DEPENDENCIA ABOGACIA						DIRECCIÓN CALLE 6B - 24A 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA DE ABOGADA LUCIA DEL ROSARIO VARGAS TRUJILLO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA		MUNICIPIO NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	07	Año	2019	Día	31	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABAGADA		DEPENDENCIA ABOGACIA						DIRECCIÓN - CALLE 6 B # 24 A 15					

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	11

6

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

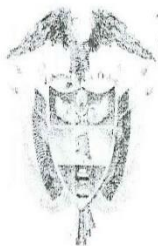
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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



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

Institución Educativa Jairo Morera Lizcano
Neiva — Huila

*Reconocimiento Oficial según Resolución 086 del 25 de marzo del 2003,
Resolución 114 del 02 de abril de 2003, ampliada en su jornada mediante
Resolución 154 del 2003, de la Alcaldía del Municipio de Neiva.*

Certifica Que:

WALTER GALINDO CARDENAS

T.I. 980906 - 03540 de Neiva Huila

*Por haber culminado satisfactoriamente sus estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica para*

Otorgar el Título de:

Bachiller Académico

Dado en Neiva (Huila) a los 28 días del mes de noviembre de 2014

Aura María Lozada L

Aura María Lozada Lemus

Rectora



LA DIRECTORA DEL CENTRO DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

CERTIFICA

Que verificado el sistema académico, GALINDO CARDENAS WALTER con Cédula de Ciudadanía No. 1075313627, Código 20152141525 cursó y aprobó la totalidad de 159 créditos que se encuentran establecidos en el correspondiente Plan de Estudios del Programa Académico de DERECHO.

Que el estudiante culminó el Plan de Estudios el 01 de octubre de 2021.

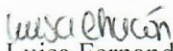
Este Programa Académico está aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Registro SNIES 9395.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Neiva, 13 de octubre de 2021.


LILIA SUSANA DIAZ CHARRIS
DIRECTORA

CENTRO DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO


Revisó: Luisa Fernanda Chacón.



UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

EL DIRECTOR DE CONSULTORIO JURÍDICO DEL
PROGRAMA DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD
SURCOLOMBIANA

CERTIFICA QUE:

Walter Galindo Cárdenas
C.C. 1.075.313.627

Estudiante de la Universidad Surcolombiana vinculado
al programa de derecho, con registro según Resolución
No. 6035 de fecha del 20 de diciembre del 2005,
expedida por el Ministerio de Educación Nacional,
cursó y culminó satisfactoriamente el servicio socio jurídico
realizado dentro de la practica profesional del Consultorio Jurídico.

Dado en Neiva a los (15) días del mes de octubre de 2021,
En constancia firma;

CHRISTIAN JAVIER ANDRADE SORIANO
DIRECTOR

ROSARIO TRUJILLO DE VARGAS MOTTA

LUCIA DEL ROSARIO VARGAS TRUJILLO

Abogadas U. Externado de Colombia

CERTIFICA QUE

WALTER GALINDO CARDENAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.075.313.627 expedida en Neiva (H), laboró en mi oficina de abogados por medio de un CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO con los siguientes extremos, desde el 01 de septiembre de 2020, hasta el día 23 de diciembre de 2020, en el que se desempeñó en el cargo de **DEPENDIENTE JUDICIAL**, devengando un salario mensual que ascendía a la suma de **OCHOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS (\$877.803)**.

En este tiempo realizó las siguientes funciones:

- Elaboración de memoriales.
- Elaboración de informes de actuaciones ante Entidades Financieras (DAVIVIENDA S.A., BANCO CAJA SOCIAL S.A., FONDO NACIONAL DEL AHORRO), COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS, LIBERTY SEGUROS S.A., SURAMERICANA S.A.
- Archivo de documentación.
- Revisión de Estados y retiro de documentos de los despachos judiciales.
- Proyección de demandas civiles.
- Elaboración de Recursos.
- Transcripción de Audiencias
- Elaboración de boletas de notificación
- Radicación de documentos
- Elaboración de derechos de petición
- Impulso de procesos judiciales.

- Demás actividades propias de un dependiente judicial.

La presente certificación se expide en Neiva, a solicitud verbal del interesado a los veintiséis (26) días del mes de enero de Dos Mil Veintiuno (2021).

Lucia del Rosario Vargas

LUCIA DEL ROSARIO VARGAS TRUJILLO

C.C. No. 36.175.987 de Neiva (H).

T.P. No. 41.912 del C. S. de la J.

Calle 23 No. 5 A – 53 B/ Sevilla de Neiva (H).

Teléfono 866-6871, Celular 3158049002, rosariovargast@hotmail.com

ROSARIO TRUJILLO DE VARGAS MOTTA

LUCIA DEL ROSARIO VARGAS TRUJILLO

Abogadas U. Externado de Colombia

CERTIFICA QUE

WALTER GALINDO CARDENAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.075.313.627 expedida en Neiva (H), laboró en mi oficina de abogados por medio de un CONTRATO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS con los siguientes extremos, desde el 01 de julio de 2019, hasta el día 31 de agosto de 2020, en el que se desempeñó en el cargo de **DEPENDIENTE JUDICIAL**, con un total de 96 horas mensuales de acuerdo a su disposición de tiempo para laborar y en este tiempo realizó las siguientes funciones:

- Elaboración de memoriales.
- Elaboración de informes de actuaciones ante Entidades Financieras (DAVIVIENDA S.A., BANCO CAJA SOCIAL S.A., FONDO NACIONAL DEL AHORRO), COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS, LIBERTY SEGUROS S.A., SURAMERICANA S.A.
- Archivo de documentación.
- Revisión de Estados y retiro de documentos de los despachos judiciales.
- Proyección de demandas civiles.
- Elaboración de Recursos.
- Transcripción de Audiencias
- Elaboración de boletas de notificación
- Radicación de documentos
- Elaboración de derechos de petición
- Impulso de procesos judiciales.
- Demás actividades propias de un dependiente judicial.

La presente certificación se expide en Neiva, a solicitud verbal del interesado a los veintiséis (26) días del mes de enero de Dos Mil Veintiuno (2021).

Lucia del Rosario Vargas Trujillo

LUCIA DEL ROSARIO VARGAS TRUJILLO

C.C. No. 36.175.987 de Neiva (H).

T.P. No. 41.912 del C. S. de la J.

Calle 23 No. 5 A – 53 B/ Sevilla de Neiva (H).

Teléfono 866-6871, Celular 3158049002, rosariovargast@hotmail.com

Neiva, 21 de Diciembre de 2021

LUZ ANGELA RODRIGUEZ BERMUDEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 38.288.843 de Honda (T), portadora de la Tarjeta Profesional **No.165.517** del C.S.J.

CERTIFICO QUE:

WALTER GALINDO CARDENAS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.075.313.627 de Neiva (H) laboró en mi oficina de abogados por medio de un CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS brindando apoyo en los procesos ejecutivos a favor del Banco Agrario S.A. con los siguientes extremos temporales, desde 15 de junio de 2021 hasta 30 de septiembre de 2021, durante el cual se desempeñó como DEPENDIENTE JUDICIAL realizando las siguientes funciones:

- Proyección de demandas civiles
- Elaboración de memoriales
- Impulso procesal
- Elaboración de recursos
- Elaboración de notificaciones
- Revisión de estados
- Archivo de documentación
- Elaboración de derechos de petición

La presente certificación se expide en Ibagué, a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de diciembre del año Dos Mil Veintiuno (2021)

Atentamente,



LUZ ANGELA RODRIGUEZ BERMUDEZ

CC. 38.288.843 de Honda.

TP. 165.517 del CSJ.

E-mail: angelarodriguezbermudez@outlook.es

Cel. 3115747408

Neiva, 21 de Diciembre de 2021

LUZ ANGELA RODRIGUEZ BERMUDEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 38.288.843 de Honda (T), portadora de la Tarjeta Profesional **No.165.517** del C.S.J.

CERTIFICO QUE:

WALTER GALINDO CARDENAS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.075.313.627 de Neiva (H) laboró en mi oficina de abogados por medio de un CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO brindando apoyo en los procesos ejecutivos a favor del Banco Agrario S.A. con los siguientes extremos temporales, desde 01 de octubre de 2021 hasta 17 de diciembre de 2021, durante el cual se desempeñó como DEPENDIENTE JUDICIAL realizando las siguientes funciones:

- Proyección de demandas civiles
- Elaboración de memoriales
- Impulso procesal
- Elaboración de recursos
- Elaboración de notificaciones
- Revisión de estados
- Archivo de documentación
- Elaboración de derechos de petición

La presente certificación se expide en Ibagué, a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de diciembre del año Dos Mil Veintiuno (2021)

Atentamente,



LUZ ANGELA RODRIGUEZ BERMUDEZ

CC. 38.288.843 de Honda.

TP. 165.517 del CSJ.

E-mail: angelarodriguezbermudez@outlook.es

Cel. 3115747408

	FORMATO: DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011 y 734 de 2002) PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			Versión: 1.0
				Fecha: 30/01/2020
				Código: GTH-F-85
Nombres y apellidos completos				
Primer nombre WALTER	Segundo nombre	Primer apellido GALINDO	Segundo apellido CARDENAS	
Documento de identificación				
C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ Número 1.075.313.627				
Lugar de Nacimiento				
País COLOMBIA	Departamento HUILA	Municipio LA PLATA		
Lugar de domicilio				
País COLOMBIA	Departamento HUILA	Municipio NEIVA		
Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja				
COORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGADALENA - CAM				
Cargo o función que cumple				
CONTRATISTA				
Lugar de sede				
País COLOMBIA	Departamento HUILA	Municipio NEIVA		
Dirección CARRERA 1 # 60-79				
Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019				
1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS				
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO			VALOR	
Salarios y demás ingresos laborales			10.968.000	
Cesantías e intereses de cesantías			-	
Gastos de representación			-	
Arriendos			-	
Honorarios			-	
Otros ingresos y rentas			-	
TOTAL			10.968.000	
b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:				
TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR		
AHORROS	COLOMBIA	\$ 70.000		
AHORROS	COLOMBIA	\$ 47.000		
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
MOTOCICLETA	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	6.500.000

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

CONCEPTO	SALDO
TARJETA DE CREDITO -CREDIVALORES	\$ 3.400.000

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente

SI

NO

X

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

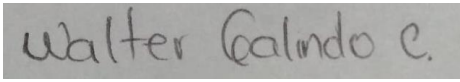
2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL					
A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña					
PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL					
PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Madre	CILIA	ESTHER	CARDENAS	SANCHEZ	66.749.656
Padre	ISRAEL		GALINDO	RUBIO	14.257.378
Hermano(a)	DANIEL		CARDENAS	SANCHEZ	1.075.286.902
Hermano(a)	LICETH		GALINDO	CARDENAS	1.006.518.690
Hermano(a)	ISRAEL		GALINDO	CARDENAS	1.077.729.215
2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO					
a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):					
GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN		CALIDAD DE MIEMBRO		PAÍS	
2.4. OTRAS INVERSIONES					
a) 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		
b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:					
TIPO DE INVERSIÓN		VALOR	PAÍS		
2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA					
a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:					
NOMBRE			VALOR DE LA DONACIÓN		
2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS					
a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo: - Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc. - Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2 - Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho					

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES
Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://portal.minvivienda.local/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf

**DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003 (PERSONAS NATURALES)**

Yo WALTER GALINDO CARDENAS identificado con C.C 1.075.313.627 de NEIVA (H), de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, declaro bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Dada en Neiva a los cinco (05) días del mes de Enero del año 2022

Firma: 

Nombre de quien declara: WALTER GALINDO CARDENAS

Número de identificación: 1.075.313.627

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	TRANSLOGISUR SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901243859
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-12-07
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1075313627
NOMBRE EMPLEADO	WALTER GALINDO CARDENAS
EPS	COMFAMILIAR HUILA - EPS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Huila COMFAMILIAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	22024224
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-11
PERIODO SALUD	2021-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2021-11-03
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	3/11/21																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
28	847.958	0,1600000	\$ 135.700	\$ 0	\$ 0	\$ 135.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
28	847.958	0,0400000	\$ 34.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	847.958	0,0052200	\$ 4.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
28	847.958	0,0400000	\$ 34.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 135.700	\$ 34.000	\$ 4.500	\$ 34.000	\$ 208.200

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADO

DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERIODO	PERIODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
TRANSLOGISUR SAS	NI 901243859 - 0	22024224	E: Planillas empleados	2021-11	2021-12	2021-12-07	ADMINISTRATIVOS I

Se certifica que en la fecha 2021-12-07, la empresa TRANSLOGISUR SAS con documento de identificación NI 901243859, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al siguiente empleado y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 1075313627	GALINDO CARDENAS WALTER	PORVENIR	EPS-S COMF HUILA	ARL SURA	COMFAMILIAR DEL HUILA	NO	NO	NO	NO	NO

PAGADO



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6.379

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
05 DÍA	01 MES	2022 AÑO	NEIVA (HUILA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CA			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación: DE: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)							
GALINDO CARDENAS WALTER				Genero	Edad	Documento de identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	23 AÑOS 3 MESES 29 DÍAS	CC	1075313627
Cargos						Tipo	Número
PRACTICANTE ADJUDICANTE							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
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:							
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO				✓	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
VISIOMETRIA				✓	PERFIL LÍPIDO COMPLETO (TRIGLICÉRIDOS, COLESTEROL TOTAL, HDL Y LDL)		
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
				USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		CONTROL DE PESO	
						ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
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 verídicas. 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 legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Firma: _____ Nombre: ORTIZ DUSSAN CLAUDIA MARCELA R. M.: 0347 L.S.O.: 0962/15				 Código de Seguridad Z733F1L6379 Firma: Nombre: GALINDO CARDENAS WALTER CC: 1075313627			



EXAMEN DE VISIOMETRIA

DATOS PERSONALES		Atención N°: 2,819
Fecha: 05/01/2022	Municipio: NEIVA (HUILA, COLOMBIA)	CC: 1075313627
Nombre: GALINDO CARDENAS WALTER	Edad: 23 AÑOS 3	
Genero: MASCULINO	Profesión o Cargo: PRACTICANTE ADJUDICANTE	Empresa: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGI
Eps: COMFAMILAR	Tipo Evaluación Medica: EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	F. Último Examen: NO REFIERE
Lugar del Último Examen: NEIVA	Motivo Consulta: VALORACION	

ANTECEDENTES VISUALES	
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCA	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA								
ASINTOMÁTICO								
AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A	
O.I:	NO APLICA	20/20	20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A	
A.O:	NO APLICA	20/20	20	N/A	NO APLICA	N/A	N/A	

SINTOMATOLOGÍA
ADD

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN
OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO
AMBOS OJOS

AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN
OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO
AMBOS OJOS

EXAMEN EXTERNO
OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO

REFLEJOS
OBSERVACIÓN

COVER TEST
VISIÓN LEJANA
VISIÓN PROXIMA

MOTILIDAD OCULAR
OBSERVACIÓN

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA
OBSERVACIÓN

OFTALMOSCOPIA
OJO DERECHO
OJO IZQUIERDO

QUERATOMETRÍA				
OJO DERECHO			ADD	
OJO IZQUIERDO			ADD	
REFRACCIÓN				
OJO DERECHO			ADD	
OJO IZQUIERDO			ADD	
RX FINAL				
OJO DERECHO			ADD	
OJO IZQUIERDO			ADD	
VISIÓN COLOR				
OJO DERECHO			ADD	
OJO IZQUIERDO			ADD	
ESTEREOPSIS				
OBSERVACIÓN			ADD	
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
CONDUCTA A SEGUIR				
NO REFIERE				
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:				

OPTOMETRA

Sandra Liliana Caballero
 Caballero Sandra Liliana
 R.M. 8909

Firma: _____
 Nombre: CABALLERO ORTIZ SANDRA LILIANA
 R. M.: 8909 L.S.O.: _____



Código de Seguridad
S733Y3E2619

PACIENTE

Walter Galindo

Firma: _____
 Nombre: GALINDO CARDENAS WALTER
 CC: 1075313627

← → ↻ secop.gov.co/CO1Marketplace/ Aumentar el contraste UTC -5 6:44:02 WALTER GALINDO CA.

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar...

Escritorio 14001307 Ayuda

OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado

Haga clic para acceder a la ayuda

Sugerencias SECOP

Recuerda mantener actualizados tus datos en: **SECOP II**

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario' » Mis registros.

Mensajes Todos
Sin mensajes... [Mas información](#)

Mostrar todo

21°C Chubascos 6:44 a. m. 5/01/2022



Editar

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género
Cargo
Título
Nombre completo
Nombre y apellido WALTER GALINDO CARDENAS
Código del empleado
Tipo de documento
Número de documento
Fecha de emisión
Expedido por
Fecha de expiración
Dirección
Código postal
Estado
Municipio
País COLOMBIA
Correo electrónico w.gcardenas77@hotmail.com
Teléfono
Celular 3226433351
Número de fax



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?
Respuesta WALTER-GALINDO-CARDENAS
Celular 3226433351

Editar

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PRIMER EMPLEO PUBLICO

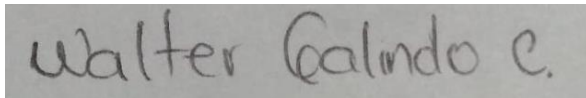
Neiva-Huila
14 de Enero de 2022

Señores,
Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena-CAM
Ciudad

ASUNTO: Declaración Juramentada de Primer Empleo Publico

Yo, Walter Galindo Cardenas identificado con cedula de ciudadanía No. 1.075.313.627 de Neiva, declaro bajo la gravedad de juramento que el presente es mi primer empleo/contrato con la Administración Pública, y que a la fecha no se encuentra en curso gestión alguna para contratar con otra Entidad Pública

Cordialmente,

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature reads "Walter Galindo C." in a cursive, slightly slanted script.

WALTER GALINDO CARDENAS

1.075.313.627 de Neiva (H)