Mi unidad - Google Drive | Inicio | +

secop.gov.co/CO1Marketplace/

Aplicaciones | Gmail | YouTube | Maps | AAA Gateway > Fac... | EPS Sanitas - Sanita...

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 16:40:05 | CESAR ANDRES DUNA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio

Id de página: 14001307 Ayuda

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado



0 Suscripciones | 0 En edición | 0 Adjudicaciones pendientes | 0 Invitaciones directas | 0 Nuevos eventos | 0 Mensajes

Última Actualización

Sugerencias SECOP

Convocamos a todos los proveedores que estén en capacidad de suministrar los bienes y servicios parar atender la emergencia del COVID-19.

Inscríbete en la TVEC y encuentra oportunidades negociales con las entidades estatales.

Conoce el formulario para ser parte del grupo de proveedores.

SECOP II habilita la funcionalidad de validación de factura electrónica a partir de Diciembre 2020,

si usted proveedor persona natural o jurídica está obligado a facturar electrónicamente,

por favor verifique que su tipo y número de identificación (NIT/Cédula)

registrado en la plataforma SECOP II estén correctos.

Los usuarios donde el tipo de identificación sea NIT registrarlo sin incluir el dígito de verificación.

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...

Más información

Oportunidades de negoci

Recibidas

Sin oportunidades

Más información

Inicio - Google Chro... | Documento1 - Word

ESP 4:40 p. m.

Scanned by TapScanner

Colombia Compra Eficiente

Datos | Inicio

Autenticar al portapapeles | UTC -5 16 46 16 CESAR ANDRES DUNA...

Datos → **Editar perfil de mi Entidad Estatal/Proveedor**

Id de página: 22000473 Ayuda

Guardar y volver

CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA

Identificación de la Entidad (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA *
Nombre abreviado	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA *
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía *
Número de documento	72252423 *
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro *

*Representante Legal (Información obligatoria)

Nombre y apellido	CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
Identificación	72252423
Nacionalidad	COLOMBIANO
Domicilio	CARRERA 27 # 55 - 46 PISO 1

Información General

Mipyme	○ Si ◉ No *
Régimen tributario	Régimen simplificado *

Contactos

País	COLOMBIA
Ubicación	CO-ATL-08001 - Barranquilla **Departamento: Atlántico** **Municipio: Barranquilla**
Dirección	CARRERA 27 # 55 - 46 PISO 1 *
Código postal	00000
Correo electrónico de la oficina	claubravodiaz0617@hotmail.com *
Teléfono de oficina	3007874615 *
Fax de oficina	
Página web	
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	claubravodiaz0617@hotmail.com *
Link facebook	
Link linkedin	
Link youtube	
Link twitter	

Información Financiera

Información financiera

Año	Año fiscal	Patrimonio	Activo corriente	Activo total	Pasivo corriente	Pasivo total	Utilidad operacional	Gastos de intereses

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Agregar

DAVIVIENDA

Scanned by TapScanner

FORMATO COMPLETO

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
Dunand	Bedoya	Cesar Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 72252423 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 72252423 — D.M. 10

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 17 MES 12 AÑO 1979

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 27 N 55 46 piso 1 Los pinos

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

TELÉFONO: 3857387 — EMAIL: cesar171279dunand@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		INGENIERIA INDUSTRIAL	09	2004	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

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

FORMATO COMPLETO

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 VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLANTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 37216263	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL	*DEPENDENCIA* GESTION HUMANA					*DIRECCIÓN* CALLE 38 N 45 01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 - 12B 42					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ROTTS S.A.S,			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 27701662	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2012	*Día*	16	*Mes*	03	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR(A)	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN*					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	5	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	8

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Barranquilla 26/01/2022



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Daniela Camargo

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2022-01-26 08:20

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CESAR	ANDRES	DUNAND	BEDOYA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	72252423

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
Colombia	Atlántico	BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
Colombia	Atlántico	BARRANQUILLA

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	CÁMARA DE REPRESENTANTES

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ

Dirección	CALLE 10 NO. 7-50
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	$39.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$39.000.000,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CRÉDITO	$5.000.000,00

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:



CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA

C.C 72.252.423 de Barranquilla

Bogotá D.C., 20 de enero de 2022

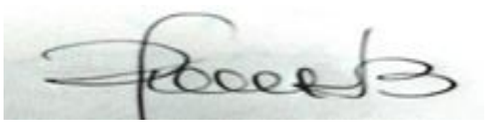
Señores
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES

Asunto. Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades o Conflicto de Intereses

Por medio del presente documento, yo Cesar Andrés Dunand Bedoya, identificado (a) con la C.C. 72.252.423, actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en el Constitución Política y la Ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades al futuro vínculo contractual, por lo que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes. En consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Atentamente,



Firma
C.C. 72.252.423

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

UNINCCA

LA UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

Personería Jurídica Resolución 1891 de Junio 19 de 1963 - Decreto Ejecutivo No. 687 de Mayo 6 de 1970

EN CONVENIO SUSCRITO CON LA

CORPORACION POLITECNICO DE LA COSTA ATLANTICA

Personería Jurídica Resolución 5814 del 24 de Mayo de 1988 del Ministerio de Educación Nacional

Confiere a

César Andrés Dumand Bedoya

Cédula de ciudadanía No. 72.252.423 de Barranquilla (Atlántico)

El Título Profesional de

Ingeniero Industrial

Cumplidos los requisitos estatutarios y reglamentarios, que le acreditan para ejercer la profesión.

Barranquilla, 22 de octubre de 2004

Dr. ENRIQUE CONTI BAUTISTA
RECTOR
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

Dr. NELSON BARRIOS VILLA
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION POLITECNICO DE LA COSTA ATLANTICA

Dr. HECTOR MANUEL RODRIGUEZ CORTES
SECRETARIO GENERAL (E)
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

REGISTRO
LIBRO 03 FOLIO 0729 NUMERO CV2156

CVG1-5439-012402-1204-72252423-46

Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Corporación Politécnico de la Costa Atlántica

Personería Jurídica No. 5814

Confiere el Título de Tecnólogo en

Ingeniería Industrial

A: *César Andrés Dunand Bedoya*

C.C. 72.252.423 de Barranquilla

En testimonio de ello, se expide el presente Diploma, como constancia de que el titulado cumplió todos los requisitos académicos exigidos por la entidad y es idóneo para ejercer dicha profesión.

Dado en Barranquilla, a los 12 días del mes de Abril de 2002, y lo refrenda con las firmas y sellos de rigor.

El Rector

El Secretario General

El Director del Programa

El Director de Admisiones y Registro

Registrado en el folio N° 106
del libro de Diplomas N° 2
para efectos legales.

Scanned by TapScanner

República de Colombia

Instituto Pestalozzi

Anexo a la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad del Atlántico

Jornada Diurna

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución
No. 324 del 5 de Noviembre de 1993

Confiere a:

César Andrés Dunand Bedoya

#79127-1426 Bquilla

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria(o) Académica(o)

INSTITUTO PESTALOZZI BARRANQUILLA U A

Registro de Acta de Grado

Libro No. 01 Acta No. 43

Folio No. 030 No. de Orden 012

Barranquilla, 12 de Diciembre de 1.997

Scanned by TapScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL PESTALOZZI

Carrera 60 No. 68-108. Sede 01. Teléfonos 3161888 Ext. 1173 -3684887. Email:
jedpestalozzi@gmail.com. DANE 108001007179

Procedimiento: **ACTA DE GRADO**	Fecha:**18-09-2020**	Consecutivo: **AG0176**

El suscrito Rector de la Institución Educativa Distrital Pestalozzi, plantel con licencia de funcionamiento No. 001565 de diciembre 04 de 2006 y con servicio educativo para los niveles de educación preescolar, básica primaria, básica secundaria y media para las jornadas de la mañana y de la tarde; así como educación nocturna de acuerdo con el Decreto 3320 de 1996.

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Barranquilla a los 12 días del mes de Diciembre del año 1997 atendiendo a lo dispuesto en el numeral e) del Articulo 24 del decreto 1860, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, los suscrito Rector y Secretaria de la institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió otorgar el Título de Bachiller Académico, cuyo número de orden, nombre apellidos y numero de documento de identidad se relaciona a continuación:

CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA

Identificado con T.I. No. 791217-14626 Expedida En Barranquilla (Atlántico)
Acta No. 043 Folio 050 Registro No. 12

Es fiel copia del acta original a los 20 días del mes de Diciembre de 1984 consta de 180 Estudiantes graduandos que comienzan con el nombre de ACOSTA BASTIDAS ROSA MARIA y se cierra con CHARRIS ORTEGA DEYBIS JESÚS.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada a los 18 días del mes de Septiembre de 2020.

ANTONIO ANDRADE CONTRERAS
Rector.

Para efectos de autenticación de firma puede dirigirse a la notaría Séptima del Distrito de Barranquilla.
Este documento queda registrado en el archivo institucional de acuerdo con lo determinado en proceso de gestión documental.

Scanned by TapScanner

LA SUSCRITA JEFE DE LA DIVISIÓN JURIDICA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES

CERTIFICA QUE:

Según documentación que reposa en los archivos de la Dirección Administrativa, el Señor **CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA,** identificado con cédula de ciudadanía número 72.252.423, suscribió con la Corporación el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 875 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020.**

OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades de la Oficina de Planeación y Sistemas en lo relacionado con el archivo, organización, proyección de actas de reuniones y la recepción y control de documentos.
DEPENDENCIA:	Oficina de Planeación y Sistemas - Cámara de Representante.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020.
FECHA DE INICIO:	Veintitrés (23) de septiembre de 2020.
FECHA DE TERMINACIÓN:	Treinta y uno (31) de diciembre de 2020.
VALOR TOTAL:	Siete millones quinientos mil pesos ($ 7.500.000) m/cte.
ESTADO:	Ejecutado.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Bogotá D.C., a los dos (2) días del mes de marzo de 2021.

Cordialmente,

Ma. Isabel Carrillo H.

MARÍA ISABEL CARRILLO HINOJOSA
JEFE DE DIVISION JURIDICA

PROYECTO: Álvaro Bernal Ríos.

Scanned by TapScanner

Personería Distrital de Barranquilla

Constancia de prestación de servicios N° 151-19

LA SUSCRITA JEFE DE OFICINA DE GESTION HUMANA DE LA PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos de contratos de Prestación de servicio de la entidad se pudo constatar que el doctor: **CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA**, identificado con cédula de ciudadanía N°72.252.423 expedida en Barranquilla (Atlántico) prestó sus servicios profesionales, como INGENIERO a este órgano de control de la siguiente manera:

MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°071 DE 2016, prestando los servicios como INGENIERO, para el apoyo a la gestión de la calidad y Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la oficina de Gestión Humana. Así mismo, en la tabulación de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social. Que el término de ejecución fue por diez (10) meses, a partir del quince (15) de febrero de 2016, por un valor total de la suma de quince millones de pesos ($15.000.000,oo)m/l. Mediante OTRO SI se amplía el término del contrato original en Quince (15) días más al inicialmente pactado sin que supere el 31 de diciembre de 2016, con fecha 16 de Diciembre de 2016, con un valor de setecientos cincuenta mil pesos ($750.000,oo)m/l.

Actividades del objeto contractual:

1. Apoyar la gestión de la Oficina de Gestión Humana en los procesos de Calidad.
2. 2.Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la Oficina de Gestión Humana.
3. Tabular de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social.
4. Rendir mensualmente informes sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.
5. Guardar plena reserva a propósito de todos los documentos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato que la requieran por Ley. Se entenderá como incumplimiento de su parte, la violación de esta reserva.
6. Estar afiliado a un sistema de seguridad social en salud, pensión y sistema nacional de riegos laborales, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012; así, como acreditar ante la Personería el pago de estos conceptos.
7. Cancelar las obligaciones impositivas que se deriven de la ejecución del contrato (Pago Impuestos Departamentales y Distritales.
8. Presentar al supervisor del contrato un informe final a la terminación del contrato, que consolide las gestiones y resultados obtenidos durante su ejecución.

MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°104 DE 2017, prestando los servicios como INGENIERO, para el apoyo a la gestión de la calidad y Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la oficina de Gestión Humana. Así mismo, en la tabulación de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social. Que el término de ejecución fue por nueve (09) meses y quince (15) días a partir del primero (01) de febrero de 2017, por un valor total de la suma de dieciséis millones ciento cincuenta mil pesos ($16.150.000,oo)m/l. Mediante OTRO SI se amplía el término del contrato original en Quince (15) días más al inicialmente pactado sin que supere el 31 de diciembre de 2017, con fecha 14 de noviembre de 2017, con un valor de ochocientos cincuenta mil pesos ($850.000,oo)m/l.

Actividades del objeto contractual:

1. Apoyar la gestión de la Oficina de Gestión Humana en los procesos de Calidad.
2. Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la Oficina de Gestión Humana.

Scanned by TapScanner

3. Tabular de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social.
4. Rendir mensualmente informes sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.
5. Guardar plena reserva a propósito de todos los documentos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato que la requieran por Ley. Se entenderá como incumplimiento de su parte, la violación de esta reserva.
6. Estar afiliado a un sistema de seguridad social en salud, pensión y sistema nacional de riegos laborales, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012; así, como acreditar ante la Personería el pago de estos conceptos.
7. Cancelar las obligaciones impositivas que se deriven de la ejecución del contrato (Pago Impuestos Departamentales y Distritales.
8. Presentar al supervisor del contrato un informe final a la terminación del contrato, que consolide las gestiones y resultados obtenidos durante su ejecución.

MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°127 DE 2018, prestando los servicios como INGENIERO, para el apoyo a la gestión de la calidad y Asesorar en el control de los regístros y formatos de los procedimientos que se manejan en la oficina de Gestión Humana. Así mismo, en la tabulación de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social. Que el término de ejecución fue por cinco (05) meses, a partir del quince (15) de enero de 2018, por un valor total de la suma de ocho millones quinientos mil pesos ($8.500.000,oo)m/l.

Actividades del objeto contractual:

1. Apoyar la gestión de la Oficina de Gestión Humana en los procesos de Calidad.
2. Asesorar en el control de los registros y formatos de los procedimientos que se manejan en la Oficina de Gestión Humana.
3. Tabular de las encuestas que adelante por parte de la Oficina de Gestión Humana dentro de los programas de Bienestar social.
4. Rendir mensualmente informes sobre las actividades realizadas en cumplimiento del objeto contractual.
5. Guardar plena reserva a propósito de todos los documentos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato que la requieran por Ley. Se entenderá como incumplimiento de su parte, la violación de esta reserva.
6. Estar afiliado a un sistema de seguridad social en salud, pensión y sistema nacional de riegos laborales, de acuerdo con la Ley 1562 de 2012; así, como acreditar ante la Personería el pago de estos conceptos.
7. Cancelar las obligaciones impositivas que se deriven de la ejecución del contrato (Pago Impuestos Departamentales y Distritales.
8. Presentar al supervisor del contrato un informe final a la terminación del contrato, que consolide las gestiones y resultados obtenidos durante su ejecución.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada a los veintidós (22) días del mes de noviembre del año Dos Mil Diecinueve (2019).

MARIA VILLAMIL SUAREZ
Jefe de oficina Gestión Humana
Elaboró y Proyectó: CLAUDIA PATRICIA DE AVILA VERGEL
TECNICO (E) 314-01

NTC GP 1000: 2009 BUREAU VERITAS Certification

Scanned by CamScanner

Scanned by TapScanner

CLAUDIA PATRICIA BRAVO S.A.S.

NIT. 900.555.154-2
Cra 27 No. 55 - 46 • Barranquilla

CERTIFICACION

Certificamos que el señor **Cesar Andres Dunand Bedoya** identificado con cedula de ciudadanía N° 72.252.423 de Barranquilla, labora en esta compañía desde 15 marzo 2013 hasta la fecha, desempeñando el cargo de Gerente Comercial, devengando un sueldo básico de 1.800.000 pesos, Con un contrato de prestación de servicios.

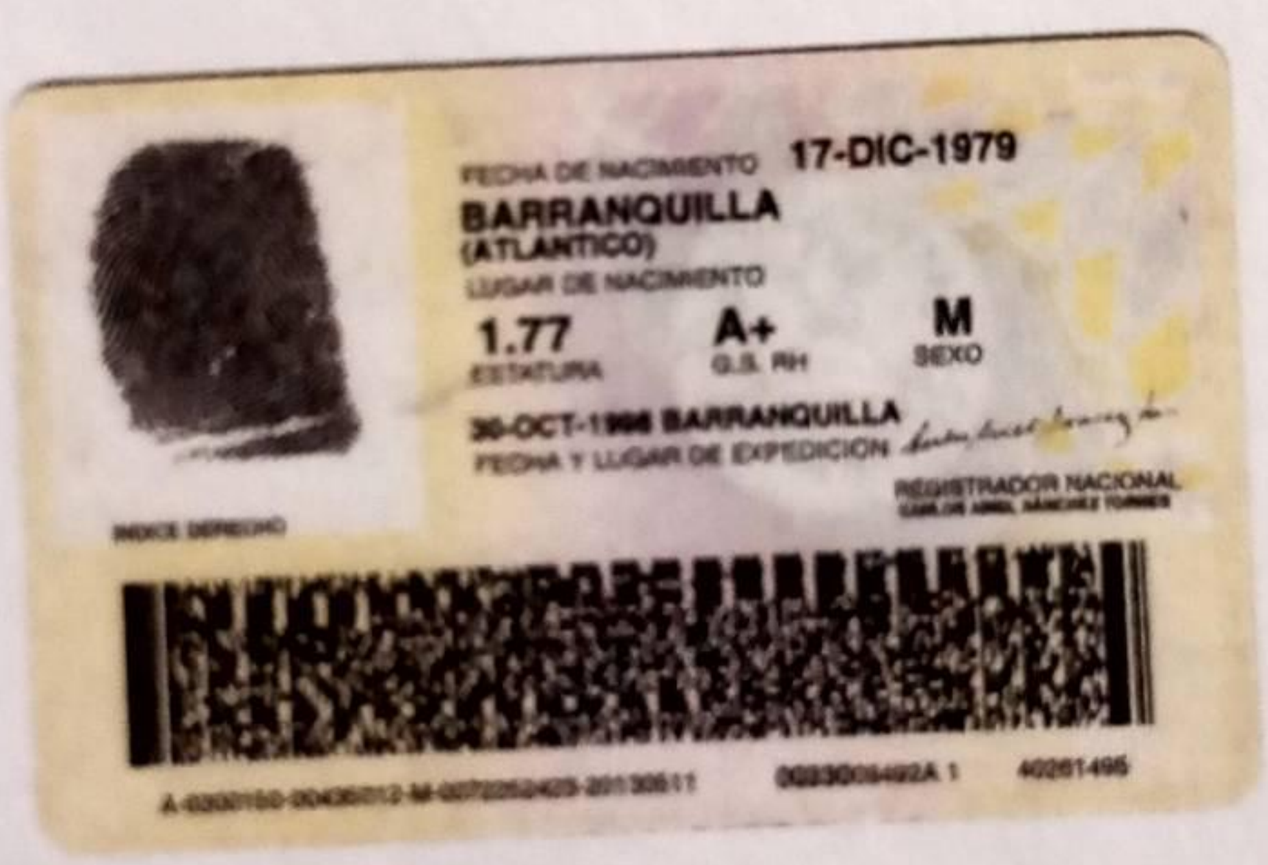
Se expide esta certificación a los 04 días del mes de Septiembre de 2020.

Atentamente,

Claudia Bravo
Gerente Financiera.

Scanned by TapScanner





Scanned by TapScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14578544877

(415)7707212489984(8020) 000001457854487 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 2 2 5 2 4 2 3 | 6. DV 5

12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla 2

14. Buzón electrónico

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	7 2 2 5 2 4 2 3	1 9 9 8 1 0 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUNAND	BEDOYA	CESAR	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ZONE KIDS OUTLET	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 50 72 14 LC 104

42. Correo electrónico: claubravodiaz0617@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 6 5 5 7 7 7 3	3 0 0 3 8 4 0 8 5 6

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
4 7 7 1	2 0 1 3 0 8 0 8						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 03

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 03-03-2021 05:46:42PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14578544877

(415)7707212489984(8020) 000001457854487 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 2 5 2 4 2 3	5	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 8 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 8 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 7 6 6 4 8	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 03-03-2021 05:46:42PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14578544877

(415)7707212489984(8020) 000001457854487 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 2 5 2 4 2 3	5	Impuestos de Barranquilla 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1	

162. Nombre del establecimiento: ZONE KIDS OUTLET

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 50 72 14 LC 104

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 7 6 6 4 9	2 0 1 3 0 8 0 8	
168. Teléfono: 3 0 0 6 5 5 7 7 7 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4007086279	0|9|0|9|2|0|2|1

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromularlo antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	3

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
DUNAND Primer apellido	BEDOYA Segundo apellido	CESAR Primer nombre	ANDRES Segundo nombre

7.Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	72252423	Femenino ☐ Masculino ☒	1|7|1|2|1|9|7|9

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PROTECCION	908526

18.Residencia

CR 27 55 46 Dirección	Telefono fijo	3007874615 Telefono celular	CLAUBRAVODIAZ0617@HOTMAIL.COM Correo electronico

BARRANQUILLA Municipio/Distrito	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	ATLANTICO Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS 20 DE JULIO BARRANQUILLA - DENT CLASS S.AS	VS20JULIOB - DENTCLASS
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA	CC	72252423	01

39.Ubicación				
CR 27 55 46 Dirección	3765645 Teleéfono	CLAUBRAVODIAZ0617@HOTMAIL.COM Correo electrónico	BARRANQUILLA Municipio/distrito	ATLANTICO Departamento

Scanned by TapScanner

No de Radicacion
4007086279

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|9|0|9|2|0|2|1

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran

52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013

53. ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX.ANEXOS

☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.

☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Scanned by TapScanner

SaludTotal

Bogotá, Septiembre 9 de 2021

Señor:
DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES
CC. 72252423
CR 27 55 46 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 23 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
DUNAND MARTINEZ NATHALIA ANDREA	1001918275	T	Jun-23-2010	142	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Sep-2-2013	Desafiliado por desvinculación laboral	Ninguna
DUNAND BRAVO THIAGO ANDRES	1042863633	R	Sep-17-2019	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
DUNAND MARTINEZ IMANOL ANDRES	1062606365	R	May-28-2010	145	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Sep-2-2013	Desafiliado por desvinculación laboral	Ninguna
ZULUAGA BRAVO CAMILA ANDREA	1126904425	C	Sep-17-2019	52	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ZULUAGA BRAVO ANDRES SEBASTIAN	1193228261	C	Sep-17-2019	52	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
BRAVO DIAZ CLAUDIA PATRICIA	22615913	C	Sep-17-2019	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES	72252423	C	Sep-23-2019	52	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA	72252423	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA	72252423	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA	72252423	Trabajador Independiente	VIGENTE
PUNTO EMPLEO SA	72252423	Dependiente	CERRADO
SOLUCION LABORAL TEMPORAL SAS	72252423	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO

Scanned by TapScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES** identificado(a) con **CC** número **72.252.423** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de junio de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 09 de septiembre de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20210909911230

Scanned by TapScanner

FORMATO DE AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

DATOS SOLICITADOS	DATOS PROPORCIONADOS
TIPO DE DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE DOCUMENTO:	72.252.423
PRIMER NOMBRE:	CESAR
SEGUNDO NOMBRE:	ANDRES
PRIMER APELLIDO:	DUNAND
SEGUNDO APELLIDO:	BEDOYA
FECHA DE NACIMIENTO:	17/12/1979
GENERO:	MASCULINO
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE
EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS):	SALUD TOTAL
ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES (AFP):	PROTECCION
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE SU PREFERENCIA:	POSITIVA
DIRECCIÓN Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	CARRERA 27 N° 55 - 46
CORREO ELECTRÓNICO:	Cesar171279@gmail.com
NÚMERO DE CELULAR:	3007874615

Cordialmente,

CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
C.C. 72.252.423 DE BARRANQUILLA

Scanned by TapScanner

VEMEDIC I.P.S
S.A.S

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Periódico		Pre Ingreso	X	Retiro		Pos incapacidad		Trabajo Restri ngido		Reubicación			
Examen Médico Ocupacional Énfasis				Manipulación Alim.		Psicosocial		Trabajo en Altura		Osteomuscular.	X		

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	INDEPENDIENTE	Fecha:	06/01 /2022
Empresa Usuaria:		Ciudad:	BARRANQUILLA

DATOS DEL PACIENTE

Nombres:	CESAR ANDRES		Apellidos:	DUNAND BEDOYA			
Cédula:	72252423	G. sanguíneo:	Sexo:	M	Edad: 40	Estado Civil:	Hora: 7:00
Dirección:	BARRANQUILLA		Ciudad:	ATLANTICO			
Teléfono:	3007874615		Oficio:	INGENIERO INDUSTRIAL			

EXAMENES REALIZADOS

Exámenes Complementarios:					Laboratorios clínicos:				
Audiometría	Normal	X	Anormal		Hemograma	Normal		Anormal	
Visiometría – Optometría	Normal	X	Anormal		Glicemia	Normal	X	Anormal	
Espirometría	Normal		Anormal		colesterol	Normal	X	Anormal	
Electrocardiograma	Normal		Anormal		trigliceridos	Normal	X	Anormal	
Radiología Tórax	Normal		Anormal		Serologia tipo I	Positivo		Negativo	
Radiología Columna	Normal		Anormal		trigliceridos	Normal		Anormal	
Psicosocial	Normal		Anormal		Frotis faringeo	Normal		Anormal	
Test respiratorio	Normal		Anormal		KOH	Normal		Anormal	

CONCEPTO DE APTITUD PARA PRE-INGRESO

X	Apto		Apto para el cargo con restricciones que NO intervienen con su trabajo
	Apto con recomendaciones		Apto para el cargo con restricciones que SI intervienen con su trabajo
	Apto con restricciones		Aplazado

CONCEPTO DE APTITUD PARA PERIODICO

Normal		Anormal		Observaciones:

CONCEPTO DE APTITUD PARA RETIRO

	Sin alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso
	Con alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso SIN correlación ocupacional
	Con alteraciones clínicas respecto al examen de ingreso CON correlación ocupacional
	Las patologías presentes al examen requieren calificación para pensión de invalidez o reconocimiento de indemnización por su ARL

RECOMENDACIONES

ESTILO DE VIDA SALUDABLE MANTENER HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP

RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS

APTO PARA LABORAR EN ALTURA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la historia clínica permanecerá en custodia en nuestro poder.

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL		FIRMA DEL TRABAJADOR
Dr. Ubaldo castillo Esp.seguridady salud en el trabajo Lic.27-109 de 2019		CESAR DUNAND CC 72252423

Barranquilla, Atlántico - CEL: 3043373501 - 3104530998
vemedic.ips@gmail.com

Scanned by TapScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72252423, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CESAR
Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	DUNAND
Segundo Apellido:	BEDOYA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	72252423
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 9 días del mes de Septiembre de 2021, a las 8:11:40 AM.

Cordialmente,

CR. JAVIER HERNANDO VALENZUELA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"

JEFATURA DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
AVENIDA CARACAS No. 9-51 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.

Scanned by TapScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 188100022

WEB
08:00:26

Bogotá DC, 21 de enero del 2022

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) CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72252423:

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.

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 viernes 21 de enero de 2022, a las 08:26:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	72252423
Código de Verificación	722524232201210826 49

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:29:53 AM horas del 21/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **72252423**

Apellidos y Nombres: **DUNAND BEDOYA CESAR ANDRES**

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

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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2022 08:34:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72252423** y Nombre: **CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA.**

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. **29324685** . 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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **06/01/2022**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA** con **Cédula de Ciudadania** número **72252423**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550028500082913**
Fecha de apertura	**18/10/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Scanned by TapScanner

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

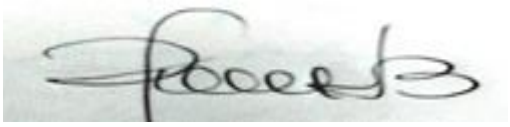
INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Para el efecto, CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA, identificado con cedula de ciudadanía, número 72.252.423 expedida en Barranquilla, manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI ____ NO _X___ he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades, los cuales se encuentran vigentes y se relacionan a continuación:

Entidad	**Objeto del contrato de prestación de servicios**	**Fecha de inicio**	**Fecha de finalización**

Se firma el 26/01/2022 en Barranquilla.



_____

CESAR ANDRES DUNAND BEDOYA
C.C 72.252.423