



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 ANGARITA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADO) VEGA	NOMBRES GERARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 13.486.143		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 10 MES 04 AÑO 1987		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MZ 44 LOTE 8 PALMERAS PARTE BAJA
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA
DEPTO NORTE DE SANTANDER		DEPTO NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO CUCUTA		MUNICIPIO CUCUTA
TELÉFONO 3132705413		EMAIL gerardoangarita@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	11	1985

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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	

ESPECIFIQUE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD I.G.A.C. TERRITORIAL SANTANDER	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 76342576	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECONOCEDOR PREDIAL	DEPENDENCIA FORMACION	DIRECCIÓN CALLE 36 N° 22-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.G.A.C. TERRITORIAL META	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUQUITA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6822913	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 05 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 07 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL	DEPENDENCIA FORMACION	DIRECCIÓN CRA 33 A N°37-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.G.A.C. TERRITORIAL META	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUQUITA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6822913	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 05 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 07 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL	DEPENDENCIA FORMACION	DIRECCIÓN CRA 33 A N°37-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.G.A.C. TERRITORIAL META	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6822913	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 11 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL	DEPENDENCIA FORMACION	DIRECCIÓN CRA 33 A N°37-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD I.G.A.C. TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 07 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL	DEPENDENCIA CONSERVACION	DIRECCIÓN CALLE 10 N° 3-42 6 PISO	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.


OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	24	_____
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	_____	_____
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	_____	_____
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	_____

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento SAN JOSE DE CUCUTA 20 DE AGOSTO 2019


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

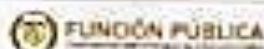
6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 180 de 1995, 489 y 442 de 1998)
 Entidad Receptora



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ANGARITA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VEGA		NOMBRES GERARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E. PAS No. 13486143				SEXO F M * COL. * EXTRANJERO	NACIONALIDAD PAÍS
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE *		SEGUNDA CLASE		NÚMERO 4160	D.N. 46
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 10 MES 04 AÑO 1967			Nº 44 lote 8 Atalaya case		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia		
DEPTO Norte de Santander			DEPTO Norte de Santander		
MUNICIPIO CÚCUTA			MUNICIPIO CÚCUTA		
			TELÉFONO 57809780 EMAIL gerardo.angarita@igac.gov.co		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1985

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL SANTANDER			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander		MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 26342576		FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2007	

CARGO O CONTRATO ACTUAL RECONOCEDOR PREDIAL 116/2007		DEPENDENCIA FORMACION		DIRECCIÓN CALLE 35 # 72-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL META		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Arauca	MUNICIPIO ARAUQUITA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6622913	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 05 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 07 AÑO 2002		
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 14025903/02		DEPENDENCIA FORMACION		DIRECCIÓN CARRERA 33A # 37-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL META		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6622913	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 11 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 075/99		DEPENDENCIA FORMACION		DIRECCIÓN CAMIERA 33A # 37-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 07 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 009/99		DEPENDENCIA Conservacion		DIRECCIÓN calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 12 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 048/98		DEPENDENCIA FORMACION		DIRECCIÓN calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 11 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 06 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 120/97- 120A/98		DEPENDENCIA Conservacion		DIRECCIÓN calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 09 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 076 y 076A/97	DEPENDENCIA FORMACION		DIRECCIÓN calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 08 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO RECONOCEDOR PREDIAL 031Y031A/97	DEPENDENCIA FORMACION		DIRECCIÓN calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Reconocedor predial 132 y 132A/96	DEPENDENCIA Conservación		DIRECCIÓN Calle 10 #3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Reconocedor predial 250/95	DEPENDENCIA conservacion		DIRECCIÓN Calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD IGAC TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 11 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Reconocedor predial 177/177A/95	DEPENDENCIA Conservacion		DIRECCIÓN Calle 10 # 3-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD I.G.A.C. TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5710002	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 04 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 06 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Reconocedor predial 078/95	DEPENDENCIA Conservacion		DIRECCIÓN Calle 10 # 3-42	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ HE 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cúcuta 01.02.2016.



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN 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 _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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



Departamento
Administrativo
de la Función
Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 100 DE 1993)

ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS				
Yo <u>Gerardo Angarita Vega</u>				
IDENTIFICADO CON:	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CNO <input type="checkbox"/> N.º <u>13.986.193</u>	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN		
DIRECCIÓN	<u>Mz 44 Lote 8 palmeras (N.de S.)</u> Teléfono <u>314-4822390</u>			
MUNICIPIO	<u>Cúcuta</u>	<u>Norte de Santander</u> País <u>Colombia</u>		
Y TENIENDO COMO PRESENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGÜEÑOS PADRES E HIJOS:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO		
<u>Plácida Vega</u>	<u>37.270.167</u>	<u>Madre</u>		
<u>Andrey Gerardo Angarita Gomez</u>	<u>1.094.280.166</u>	<u>Hijo</u>		
<u>Juan Pablo Angarita Gomez</u>	<u>1.004.992.125</u>	<u>Hijo</u>		
DECLARO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 152, INCISO 3.º, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 100 DE 1993, PARA TOMAR POSESIÓN <input checked="" type="checkbox"/> PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> PARA ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> PARA MODIFICAR <input type="checkbox"/> LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> QUE LOS BIENES, RENTAS Y ACTIVIDADES QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERMEDIATA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Las ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ <u>18.000.000</u>			
CESTAS Y INTERESOS DE CESTAS				
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				
ARRENDOS				
PENSIÓN				
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
TOTAL	\$ <u>18.000.000</u>			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Banco Caja social</u>	<u>Ahorro</u>	<u>240-2222355</u>	<u>Cúcuta</u>	
c) Las bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR		

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

e) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

g) En la actualidad: SI ☒ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
Fany Gómez Caicedo	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	60'347.652.

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

3. FIRMA


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

 Cúcuta 21 de febrero de 2019.
 CIUDAD Y FECHA

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVA
PRIMERA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO

1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 97	31 Dic. 07	31 Dic. 17

Edad 18 años 11 meses 10 días R.D. 007
NAT. COLO. CONT. 2/86
FOLIA 120000 TIPO 0010
NOMBRE ALEJO BRANITA VERA

COLOMBIA
GRANDE
13. 400. 743 C.E. 11





La República de Colombia
y en su Nombre

El Colegio Cooperativo Calasanz Sección Diurna de Cúcuta

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, Según

Resolución No. 1342 de Octubre 30 de 1961

Confiere a

Gerardo Angarita Vega

Resolviendo con Orden de Colección No. 11.743.151 de Cúcuta

El Título de:

Bachiller Académico

Por Haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
nivel de educación Media Vocacional, según los planes y programas
vigentes.

[Signature]
Vice

Secretaría

Deben

No. 13

Quarta del Año

En la Ciudad de Bogotá, D.C.

Por la Dirección de Estudios

[Signature]



**LA SUSCRITA DIRECTORA TERRITORIAL (E)
DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI**

HACE CONSTAR:

Que el señor **GERARDO ANGARITA VEGA**, identificado con cédula de ciudadanía número 13.486.143 expedida en Cúcuta, participó en el curso de Reconocimiento Predial Urbano, dictado por este Instituto entre el 10 al 14 y del 17 al 21 de mayo del 2004.

Que el señor Angarita Vega, obtuvo una calificación final de 4,12/5.

Se calificó sobre una nota mínima de 3/5.

Dada en San José de Cúcuta, el 30 de junio del 2004.


ANNY ESPERANZA MORALES ORTEGA

Dpto. Martha Patricia Castro Vera
(30-06-2004)



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA


INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
SECCIONAL META*EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA SECCIONAL META DEL INSTITUTO
GEOGRÁFICO "AGUSTÍN CODAZZI"**CERTIFICA:*

*Que el señor GERARDO ANGARITA VEGA identificado con Cédula de Ciudadanía
Nº. 13.486.143 expedida en Cúcuta, estuvo vinculado en este Instituto, mediante las
siguientes órdenes de servicio que relaciono a continuación, prestando sus servicios como
Reconocedor Predial.*

<i>ORDEN DE SERVICIO</i>	<i>FECHA</i>	<i>PERIODO</i>
075	23-11-1999	26-11-1999 al 11-12-1999
14025900	26-04-2002	24-05-2002 al 28-07-2002

*Se deja constancia que las órdenes de servicio, no generan vínculo laboral entre el Instituto y
el Contratista.*

Villavicencio, 11 de agosto de 2003


EDILBERTO CONTRERAS VARGAS

Eduardo Márquez A.



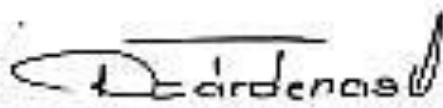
**LA SECRETARIA GENERAL
DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TIBÚ
NORTE DE SANTANDER**

CERTIFICA

Que, el señor **GERARDO ANGARITA VEGA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 13.486.143 de Cácuta, prestó sus servicios en este Municipio como **Reconocedor Predial** por el término de cuarenta y cinco días, mediante Orden de Servicios N°2939 del 5 de noviembre de 2007.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Tibú, diciembre 13 de 2007


DORA CARDENAS VEGA

ORIGINAL	
2007.12.13 08:59	CERTIFICADO
ALCALDIA MUNICIPAL	TIBÚ
PROCESO	RECONOCIMIENTO
GERARDO ANGARITA VEGA	13.486.143
VALOR	\$1.800
IMPORTE	\$1.800
IMPORTE	\$1.800


**EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL SANTANDER DEL INSTITUTO
GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI**

CERTIFICA:

Que **GERARDO ANGARITA VEGA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.486.143 expedida en Cúcuta, celebró con el INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, Dirección Territorial Santander, la siguiente Orden de Servicio:

NUMERO	116-2007 (julio 6)
OBJETO	Labores de reconocimiento predial en campo y oficina de los sectores urbanos números 5, 7 y 9 del municipio de Bucaramanga ubicado en área de jurisdicción de la Dirección Territorial Santander del Instituto Geográfico Agustín Codazzi, derivado del convenio de Actualización de la Formación Catastral No. 1960-2006.
VALOR	CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS (\$5.990.338.00) M/L.
VIGENCIA	Término de ejecución del servicio contratado 23-07-007 al 22-12-2007 La Orden de Servicio se ejecutó la suma de Cinco millones novecientos noventa mil cincuenta pesos (\$5.990.050.00) m/l, dentro del tiempo estipulado y se encuentra liquidada.

Expedida en Bucaramanga, a solicitud del INTERESADO a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil ocho (2.008).


CARLOS SIMÓN GONZALEZ JEREZ
Director Territorial Santander

Proyectó: Gina P. García B. *GPB*
Elaboró: Martha Gá
Archivo: Germentorrescesnavan-2008
Rad. ER27

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ABREGO,

NORTE DE SANTANDER

HACE CONSTAR

QUE, el señor GERARDO ANGARITA VEGA, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 13'486.143 de Cúcuta, prestó los servicios como Reconocimiento Predial en la zona rural y zona urbana del municipio de Abrego; por una duración de 3 meses contados a partir del dos (2) de agosto de 2005.

La presente se expide a los veintidós (22) días del mes de diciembre de dos mil cinco (2005), a solicitud del interesado.



DR. JOSE EDGARDO LLAINOZ ORTIZ
Secretario de Gobierno

1. INTRODUCTION

CONTRATISTA GERARDO ANGARITA VEGA

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO PRESTAR SUS SERVICIOS TÉCNICOS, REALIZANDO MUTACIÓN DE TERRENO EN CONSERVACION EN EL MUNICIPIO DE DRAU

[illegible]

PUNTAJE PROMEDIO: SUMATORIA DE LOS PUNTAJES TOTALES/NÚMERO DE EVALUACIONES

OBSERVACIONES

INDICADORES

1. Rendimientos

2. CALDO-TERRENO

RECOMENDACIONES

З-сб/д-охрана

NOTA: Cuando el puntaje total es negro igual a 00, el candidato permanece sin inscripción. Cuando el puntaje está entre 00 y 74, la inscripción debe hacerse con mayor frecuencia y después a su le debe seguir cada cuatro períodos.

INTERVENTION

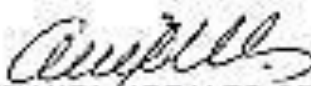
Julio C. Soto A
MONTE

PROVEEDOR

Gerarda Anganila Y. 9

ORDEN DE SERVICIOS, CONTRATOS Y MODIFICACIONES.	LABOR REALIZADA	TIEMPO/EJECUCION	FECHA/INICIO
Contrato No. 158 del 4 de abril de 2008	Reconocedor Predial	Seis (6) meses	07-04-2008.
Contrato No. 273 del 18 de octubre de 2008	Reconocedor Predial	Un (1) mes, 23 días	27-10-2008

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.


ANNY ESPERANZA MORALES ORTEGA
Directora Territorial

Revisó: Claudia Ximena Calmenares Gómez

Red. ER403-01
A000-7

SAN JOSE DE CUCUTA

Calle 12 No. 3-42 piso 3 y oficina 602. Correo electrónico: 5710002 - 5710017 571982 - Fax: 5710071 - Email: atc@sanjosedecucuta.gov.co - www.igac.gov.co

No. 6.16/269

**LA DIRECTORA DE LA TERRITORIAL DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO
AGUSTÍN CODAZZI - NORTE DE SANTANDER**

HACE CONSTAR:

Que el Señor Gerardo Angarita Vega, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.486.143 expedida en Cúcuta (Norte de Santander), ha prestado sus servicios a esta entidad en forma interrumpida, en la modalidad de contrato de prestación de servicios a destajo, de conformidad a las Ordenes y Contratos de Prestación de Servicios suscritas con el Instituto, así:

ORDEN DE SERVICIOS, CONTRATOS Y MODIFICACIONES.	LABOR REALIZADA	TIEMPO/EJECUCION	FECHA/INICIO
O. S. No. 078 de 1995	Ayudante de Oficina	2 Meses	Abril 19/1995
O. S. No. 177 y 177ª de 1995	Reconocedor Predial	3 Meses	Agosto 11/1995
O. S. No. 250 de 1995	Reconocedor Predial	45 Días	Oct. 20/1995
O. S. No. 132 y 132 A de 1995	Reconocedor Predial	1 Mes	Nov. 19/1995
O. S. No. 162 de 1996	Reconocedor Predial	5 Días	Dic. 27/1996
O. S. No. 031 y 031 A de 1997	Reconocedor Predial	3 Meses	Mayo 28/1997
O. S. No. 076 y 076 A de 1997	Reconocedor Predial y Cálculo de Áreas	2 Meses	Sep. 29/1997
O. S. No. 120 de 1997 y 120 A de 1998	Reconocedor Predial	7 Meses	Nov. 28/1997
O. S. No. 048 de 1998	Reconocedor Predial	2 Meses	Dic. 30/1998
O. S. No. 009 de 1999	Reconocedor Predial	2 Meses	Mayo 05/1999
O. S. No. 048 de 1999	Reconocedor Predial	5 Meses	Dic. 29/1999
O. S. No. 16008000 de 2000	Reconocedor Predial	1,5 Meses	Nov.08/2000
O. S. No. 16011300 de 2001	Reconocedor Predial	3 Meses, 8 días	Sep. 07/2001
O. S. No. 16050480 y Modificación No. 16050481 de 2005	Reconocedor Predial	2 Meses	En. 02/2006
O. S. No. 16050560 y Modificación No. 16050561 de 2006	Reconocedor Predial	3 Meses, 15 días	Oct. 10/2006
O. S. No. 106 de 2007	Reconocedor Predial	1 mes, 11 días	Nov. 14/2007

SAN JOSE DE CUCUTA



EL DIRECTOR SECCIONAL DEL
INSTITUTO GEOGRÁFICO "AGUSTÍN CODAZZI"

HACE CONSTAR:

Que el señor GERARDO ANGARITA VEGA, identificado con la cédula de ciudadanía 13.486.143 expedida en Cúcuta (N. de Sder.), ha prestado sus servicios a esta Entidad en forma intermitente, en la modalidad de contrato de prestación de servicios a destajo, de conformidad con las órdenes de prestación de servicios suscritas con el Instituto, así:

CONTRATO U ORDEN	LABOR REALIZADA	TIEMPO/EJECUCION	FECHA/ INICIACION
O.S. 078/95	AYUDANTE DE OFICINA	2 MESES	ABR. 19/95
O.S. 177 y 177A/95	RECONOCEDOR E IRRADIACION CALIF. DE PRED.	3 MESES	AGOS. 11/95
O.S. 250/95	RECONOCEDOR PREDIAL	45 DIAS	OCT. 20/ 95
O.S. 132 Y 132A/95	RECONOCEDOR PREDIAL	1 MES	NOV. 19/96
O.S. 162/96	RECONOCEDOR PREDIAL	5 DIAS	DIC. 27/96
O.S. 031 Y 031A/97	RECONOCEDOR PREDIAL	3 MESES	MAYO 26/97
O.S. 076 Y 076A/97	RECONOCEDOR PREDIAL-CALC. AREAS	2 MESES	SEPT. 29/97
O.S. 120/97-120A/98	RECONOCEDOR PREDIAL	7 MESES	NOV. 28/97
O.S. 048/98	RECONOCEDOR PREDIAL	2 MESES	DIC. 30/98
O.S. 059/99	RECONOCEDOR PREDIAL	2 MESES	MAYO 5/99

La presente certificación se expide con fundamento en la delegación hecha a través de Resolución No. 0979 de diciembre 9 de 1997, a solicitud del interesado, en San José Cúcuta, a los tres (3) días del mes de septiembre de 1999.

IGNACIO DUARTE GOMEZ
Director Seccional

Revisó: Lucy Vilardi C.
Escribió: Ana Elva Wanda S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **13.486.143**

ANGARITA VEGA

APELLIDOS
GERARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1967**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAY-1985 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00143564-M-0013486143-20081228 0008968541A 1 7360018476

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

GERARDO - ANGARITA VEGA

Identificado con

CC13486143

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0097 AV CUARTA CUCUTA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA TRANSACCIONAL CLASICA

Número : 24022223551

Fecha de Apertura : 11 de diciembre de 2009

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: IGAC

Realizada en la oficina 0430 CALLE 10 CUCUTA de la ciudad de CUCUTA, el día viernes, 25 de enero de 2019.

Cordialmente,

Efectuado por:

E1C4A804 - ELIANETH CONTRERAS AVENDAÑO



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



**LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA**

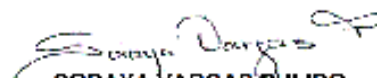
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 20 de agosto de 2019, a las 18:04:16, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL**.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	13486143
Código de Verificación	13486143190820180416

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORIA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	<input type="text" value="Cédula de ciudadanía"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="13486143"/>
¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar?		<input type="text" value="134"/>	
			
<input type="button" value="Consultar"/>			

Datos del ciudadano

Señor(a) GERARDO ANGARITA VEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 13486143.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.

Fecha de consulta: martes, agosto 20, 2019 - Hora de consulta: 18:21:57

Nombres, si los datos del nombre que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic [aquí](#) para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la REGISTRADURÍA más cercana. Mayor información en <http://www.registraduria.gov.co/>

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:18:04 horas del 20/08/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 13486143

Apellidos y Nombres: **ANGARITA VEGA GERARDO**

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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y
2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Modified by Héctor Quintero



COMPROBANTE DE MEDIOS DE MANEJO

RED: Banco Caja Social BCSC

Hora: 18:35:03

Código de Oficina	Nombre Oficina	Jornada	Fecha
0097	CUCUTA- BCS	Normal	20110505
Tipo y No. Identificación	Nombre Cliente(s)		
CC13486143	ANGARITA VEGA GERARDO -		
Tipo de Operación	Número de Cuenta(s)	Tipo de Medio de Manejo	No. / Rango
Entrega Tarjeta Débito	24022223551	TARJETA CHIP	4985340000398520

☐ Por medio del presente autorizo(amos) la expedición del medio de manejo (talonario, chequera, tarjeta débito), estipuladas para el manejo de mi (nuestra) cuenta de ahorros/corriente y autorizo (amos) de manera irrevocable al BCSC para que debite de la citada cuenta o de cualquier suma que posea, el costo correspondiente.

Sólo para Multitarjeta (Titular cuenta principal)

Tipo y No. Identificación	Nombre del titular

Sólo para Reposición de Tarjeta Débito





Causal de Cancelación TD	Entrega Plástico	Número de Tarjeta Cancelada
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

☐ En caso de no entregar plástico, anexo la denuncia presentada ante autoridad competente. Así mismo, hago constar que soy totalmente responsable del uso que se le dé a los medios de manejo mencionados.

☐ Certifico que he sido informado y capacitado acerca de las medidas de seguridad que debo tener en cuenta para la realización de operaciones por cada canal y de los procedimientos para el bloqueo, activación, inactivación, reactivación y cancelación de los productos; así como del valor de la operación.

Valor: \$0.00

Observaciones:

Firma del Cliente		Firma del Cliente	
Documento No. 13486143	Huella del índice derecho	Documento No.	Huella del índice derecho
Firma del Cliente		Firma del Cliente	
Documento No.	Huella del índice derecho	Documento No.	Huella del índice derecho
Funcionario que efectúa la X	N4S2F2U1	Autorizado por:	
Firma y sello	Código Usuario	Firma y sello	




Progresando
en Salud **EPS**
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO MEDICO LABORAL
LICENCIA S.O. No. 004893
EXAMEN DE INGRESO

CALLE 16 No. 0-85 Barrio La Playa Tel. 5893021 Cel. 3042479166

FECHA 27/07/2017 CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

EMPRESA 0000 PARTICULAR					
NOMBRE GERARDO ANGARITA VEGA					
CEDULA 13486143 DE CUCUTA					
DIRECCION MANZANA 44 LOTE 8 BARRIO PALMERAS					
TELEFONO NO TIENE CELULAR 3144822390 EDAD 50 GENERO M RH O+					
CARGO CONTRATISTA					
AFP PROTECCION ARL OTRO EPS CAFESALUD					
EXAMENES MEDICOS: EXAMEN FISICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS, EXPLORACION DEL TRONCO Y EXTREMIDADES, SISTEMA CARDIACO Y RESPIRATORIO, MANIOBRAS EXPLORATIVAS PARA TUNEL DEL CARPO Y ALTERACIONES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO, PRUEBAS DINAMICAS DE COLUMNA, PRUEBAS DE COORDINACION, ALTERACIONES EN PIEL Y SISTEMA VASCULAR, EXPLORACION DE HERNIAS.					
OTROS EXAMENES:					
AUDIOMETRIA NO		OPTOMETRIA NO		ESPIROMETRIA NO	
PSICOLOGIA NO					
RX TORAX NO		RX COLUMNA NO		ELECTROCARDIOGRAMA NO	
LABORATORIO:					
CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA EL CARGO					
RECOMENDACIONES: CONTROL IMC Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. 1- USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) PARA TRABAJO EN SUPERFICIE. 2- PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS. 3- CAPACITACION SOBRE RIESGO PSICOSOCIAL, ERGONOMICO, RIESGO PUBLICO Y TRABAJO SEGURO 4- APLICACION DE NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 5- MANTENER ESQUEMA VACUNACION AL DIA SEGUN EL RIESGO.					
INGRESA AL SVE Biomecánico					

CONSTANCIA





Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera y no oculte información sobre mi estado de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo presentados antes de este examen.


**Progresando
en Salud **EPS****
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FIRMA AUTORIZADA

FEDERICO MIGUEL MARQUEZ H.
REGISTRO MEDICO 1989
LICENCIA S.O. 1927



GERARDO ANGARITA VEGA
C.C. 13486143

	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio <small>Espacio reservado para la DIAN</small>		4. Número de formulario 14569650007	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 3 4 8 6 1 4 3 - 8		12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta	
		14. Buzón electrónico 7	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3	
26. Número de identificación: 1 3 4 8 6 1 4 3		27. Fecha expedición: 1 9 8 5 0 5 3 0	
28. País: COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento: Norte de Santander 5 4	
30. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1			
31. Primer apellido ANGARITA		32. Segundo apellido VEGA	
33. Primer nombre GERARDO		34. Otros nombres	
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
37. Sigla:			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento: Norte de Santander 5 4	
40. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1			
41. Dirección principal MZ 44 LT 8 BRR PALMERAS PARTE BAJA			
42. Correo electrónico: gerardoangarita@hotmail.com		43. Código postal:	
		44. Teléfono 1: 3 1 4 4 8 2 2 3 9 0	
		45. Teléfono 2:	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código: 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 4 0 8 0 4	
48. Código: 		49. Fecha inicio actividad: 	
50. Código: 1 2		51. Código: 3 4 6 0	
52. Número establecimientos:			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 4 9			
49 - No responsable de IVA			
Obligados aduaneros			
54. Código:			
Exportadores			
55. Forma:		56. Tipo:	
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 0	
		61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 1	
La información suministrada a través del Formulario Único de Inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verídica, en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se inhabilitará las presentaciones sucesivas que realicen o de suspensión, según el caso. <small>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016</small> Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo:	



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

No. de Registro	Fecha de Registro
-----------------	-------------------

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Transmite		2. Tipo de Aliação		3. Tipo de Beneficiário		4. Tipo de Beneficiário	
A. Afiliado <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novidades <input checked="" type="checkbox"/>		A. Individual - Coligação o Cabeça de Família <input checked="" type="checkbox"/> B. Beneficiário - Afiliado <input type="checkbox"/> C. Beneficiário - Afiliado <input type="checkbox"/> D. Beneficiário <input type="checkbox"/>		A. Beneficiário <input type="checkbox"/> B. Beneficiário <input type="checkbox"/> C. Beneficiário <input type="checkbox"/> D. Beneficiário <input type="checkbox"/>		A. Beneficiário <input type="checkbox"/> B. Beneficiário <input type="checkbox"/> C. Beneficiário <input type="checkbox"/> D. Beneficiário <input type="checkbox"/>	
A. Coligação <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeça de família <input type="checkbox"/> C. Beneficiário <input type="checkbox"/>		A. Dependente <input type="checkbox"/> B. Independente <input type="checkbox"/> C. Permanente <input type="checkbox"/>		Código (a seguir por 4 dígitos)			

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

6 Apellidos y nombres		7 Tipo documento de identidad		8 Sexo		9 Fecha de nacimiento	
Apellidos: <u>Alvarado</u> Primer apellido: <u>Alvarado</u> Segundo apellido: <u>Alvarado</u>		<u>CC</u> Número del documento de identidad: <u>1000000000000</u>		Masculino <input checked="" type="checkbox"/> / Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> / Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		<u>10/10/1917</u>	
10 DATOS COMPLEMENTARIOS							

EL DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Sexo	12. Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NA Causada <input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> D	13. Puntaje SISDEH	14. Grupo de prestación especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC	

18. Residencia		Dirección		Teléfono fijo		Teléfono celular		Correo electrónico	
177001 1010 E		Cocula		2444623344					
Municipio/Distrito		Zona		Urbana		Rural		Municipio/Comuna	
Cocula		Zona		Urbana		Rural		Cocula	

F. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
 Datos básicos de identificación del núcleo o comunidad: ☐ grupo familiar ☐ comunidad

19. Apellidos y nombres																							
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre																				
20 Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento																				
		Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td><td>81</td><td>82</td><td>83</td><td>84</td><td>85</td><td>86</td><td>87</td><td>88</td><td>89</td><td>90</td> </tr> </table>	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90				

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

A1. Apellidos y nombres		A2. Primer apellido	A3. Segundo apellido	A4. Primer nombre	A5. Segundo nombre
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

25. Tipo de documento de identidad

B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11	B12	B13	B14	B15	B16	B17	B18	B19	B20	B21	B22	B23	B24	B25	B26	B27	B28	B29	B30	B31	B32	B33	B34	B35	B36	B37	B38	B39	B40	B41	B42	B43	B44	B45	B46	B47	B48	B49	B50	B51	B52	B53	B54	B55	B56	B57	B58	B59	B60	B61	B62	B63	B64	B65	B66	B67	B68	B69	B70	B71	B72	B73	B74	B75	B76	B77	B78	B79	B80	B81	B82	B83	B84	B85	B86	B87	B88	B89	B90	B91	B92	B93	B94	B95	B96	B97	B98	B99	B100	B101	B102	B103	B104	B105	B106	B107	B108	B109	B110	B111	B112	B113	B114	B115	B116	B117	B118	B119	B120	B121	B122	B123	B124	B125	B126	B127	B128	B129	B130	B131	B132	B133	B134	B135	B136	B137	B138	B139	B140	B141	B142	B143	B144	B145	B146	B147	B148	B149	B150	B151	B152	B153	B154	B155	B156	B157	B158	B159	B160	B161	B162	B163	B164	B165	B166	B167	B168	B169	B170	B171	B172	B173	B174	B175	B176	B177	B178	B179	B180	B181	B182	B183	B184	B185	B186	B187	B188	B189	B190	B191	B192	B193	B194	B195	B196	B197	B198	B199	B200	B201	B202	B203	B204	B205	B206	B207	B208	B209	B210	B211	B212	B213	B214	B215	B216	B217	B218	B219	B220	B221	B222	B223	B224	B225	B226	B227	B228	B229	B230	B231	B232	B233	B234	B235	B236	B237	B238	B239	B240	B241	B242	B243	B244	B245	B246	B247	B248	B249	B250	B251	B252	B253	B254	B255	B256	B257	B258	B259	B260	B261	B262	B263	B264	B265	B266	B267	B268	B269	B270	B271	B272	B273	B274	B275	B276	B277	B278	B279	B280	B281	B282	B283	B284	B285	B286	B287	B288	B289	B290	B291	B292	B293	B294	B295	B296	B297	B298	B299	B300	B301	B302	B303	B304	B305	B306	B307	B308	B309	B310	B311	B312	B313	B314	B315	B316	B317	B318	B319	B320	B321	B322	B
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	---

29. Parentesco

[illegible]

Municipio/Distrito

[illegible]

25. Tipo de documento da identificação

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

JAN 19 1960	
1	1

[illegible]

81	

[illegible]

C	
D	

Y DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO			
26. Nombre o razón social	27. Tipo de documento de identificación	28. Número de documento de identificación	29. Tipo de aportante y porcentaje de aportación (a pagar por el EPS)
Unión de Mujeres Cereales	CC	10066141	2.0%
29. Ubicación	30. Lugar de afiliación		
Calle 8a No 14-45 Barrio 14-45	14-45		

Dirección	Teléfono	Código de identificación	Municipio
-----------	----------	--------------------------	-----------

40. Tipo de Novedad		B. REPORTE DE NOVEDADES	
<input type="checkbox"/> 1. Identificación de áreas básicas de investigación.	<input type="checkbox"/> 11. Formulacion de una entidad autónoma para realizar afiliaciones colectivas	<input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación.	<input type="checkbox"/> 12. Denominación de una entidad autónoma para realizar afiliaciones colectivas
<input type="checkbox"/> 3. Actualización de documentos de identidad.	<input type="checkbox"/> 13. Movimiento	<input type="checkbox"/> 4. Actualización y eliminación de datos secundarios	<input type="checkbox"/> A. Rágnen Caratúlivo
<input type="checkbox"/> 5. Terminación de la inscripción en la EPS	<input type="checkbox"/> 14. Translado	<input type="checkbox"/> 6. Reinscripción en la EPS	<input type="checkbox"/> B. Rágnen Secundario
			<input type="checkbox"/> C. Rágnen Rágnen
			<input type="checkbox"/> D. Olerario Rágnen

☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de aliados adicionales.

<input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar <input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar		<input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar <input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar		<input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar <input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar		<input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar <input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar		<input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar <input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar		<input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar <input type="checkbox"/> Si desea la relación laboral o inscripción de condiciones para cotizar	
EN DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD											
41. Datos básicos de identificación											
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre		Fecha		Lugar de nacimiento	
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		Sexo		Fecha de nacimiento		Día		Mes	
Documento		Documento		Masculino		Masculino		Masculino		Masculino	

43. EPS anterior

VL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
48	Declaración de las dependencias económicas de los beneficiarios y afiliados especiales.
49	Declaración de la no existencia de otros Afiliados Contributivos Especiales a Seguridad.
50	Declaración de asistencia de manera de fuerza mayor o caso fortuito que impide la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiario.
51	Declaración de veracidad del mínimo, máximo, cálculo de la pensión y demás datos que se declaran en la presente declaración de la Institución Previsional de Servicios de Salud.
52	Autorización para que la EPS asigne y entregue el pago de la pensión de la persona que se declara en la presente declaración de la Institución Previsional de Servicios de Salud.

51. Autorización para que la EPB reporte la ley

[illegible]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente

[illegible]

66. Identificación de la Entidad territorial		67. De
--	--	--------

Código de identidad		Código de aseguramiento		Número de folio		Página		Mes		Año		68 Fecha de redacción		69 Fecha de validación	
70 Datos del funcionario que realiza la validación															
Primer apellido				Segundo apellido				Primer nombre				Segundo nombre			
Tipo documento de identidad				Número del documento de identidad				71 Firma del funcionario							
OBSERVACIONES															

Recuerda que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) ANGARITA VEGA GERARDO identificado(a) con CC número 13.485.143 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de octubre de 1994 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de enero de 2019.

Cordialmente,

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

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

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

20190123104

<https://transacciones.proteccion.com/KioscoBiometriaWEB/descargarCertificadoSinClav...> 23/01/2019

