



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

### 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>OCHOA                                                                           | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>TORDECILLA | NOMBRES<br>PEDRO MIGUEL                                                                                                                                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. C.E. PAS No. 73548945                                          |                                                | SEXO<br>F M<br>NACIONALIDAD<br>COL. EXTRANJERO<br>PAÍS<br>Colombia                                                                                                                                  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO 73548945 D.M 14     |                                                |                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 17 MES 01 AÑO 1972<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO<br>MUNICIPIO |                                                | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>BRISAS DE GALICIA BLOQUE Q APARTAMENTO 108 BRISAS DE GALICIA<br>PAÍS Colombia DEPTO Bolívar<br>MUNICIPIO CARTAGENA<br>TELÉFONO 3052498865 EMAIL pochoator@gmail.com |

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

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |            |     |     |       |     |                |    | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN ELECTRICIDAD |                 |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|----|---------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO |    |                                                                     |                 |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o.            | 10 | X                                                                   | MES 12 AÑO 1990 |

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 |
| Español |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |

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

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

|                                                                     |                                            |                                                  |                  |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                    |                                            |                                                  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS             | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                          | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bolívar                                             | MUNICIPIO<br>CARTAGENA                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |
| TELÉFONOS<br>6421292                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 05 MES 11 AÑO 2021 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 24 MES 12 AÑO 2021        |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO ESTATAL | DEPENDENCIA                                | DIRECCIÓN<br>GETSEMANI, CALLE DEL GUERRERO 29-64 |                  |

### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ INDICADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cartagena

19-01-2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000517770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, PEDRO MIGUEL OCHOA TORDECILLA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 73,548,945 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento BOLIVAR Municipio CARTAGENA

Dirección URBANIZACION BRISAS DE GALICIA BLOQUE Q APTO 108 Teléfonos 3052498865

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS        | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------|------------------------|------------|
| ERIKA ESTELA ACOSTA TORRES | 45,579,312             | ESPOSA     |
| YESSICA PAOLA OCHOA ACOSTA | 1,143,381,138          | HIJA       |
| YIMY ALFREDO OCHOA ACOSTA  | 1,143,389,771          | HIJO       |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |
|                            |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

| CONCEPTO                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 3.800.000           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                   |
| ARRIENDOS                           | -                   |
| HONORARIOS                          | -                   |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                   |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 3.800.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA        | AHORROS        | 8500044226          | CENTRO            | \$ 130.000         |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN                           | VALOR         |
|--------------|---------------------------------------------------|---------------|
| APARTAMENTO  | URBANIZACION BRISAS DE GALICIA BLOQUE Q APTO. 108 | \$ 90.000.000 |
|              |                                                   |               |
|              |                                                   |               |
|              |                                                   |               |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73548945**

**OCHOA TORDECILLA**  
APELLIDOS

**PEDRO MIGUEL**  
NOMBRES

*Pedro Ochoa Tordecilla*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1972**

**EL CARMEN DE BOLIVAR**  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

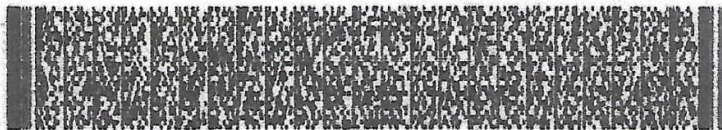
**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**06-AGO-1990 EL CARMEN DE BOLIVAR**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0500100-30084211-M-0073548945-20010525

05630 011448 01 098463371



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
Tercera Reserva Segunda Clase

73548945

PERTENECE AL EJERCITO DE

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1A LINEA   | 2A LINEA   | 3A LINEA   |
| 31-DIC. 02 | 31-DIC. 12 | 31-DIC. 22 |

APELLIDOS Y NOMBRES

OCHOA TORDECILLA

PEDRO MIGUEL

SACRILLER

PROFESION





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 187351089



WEB  
20:09:20  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 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) PEDRO MIGUEL OCHOA TORDECILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 73548945:

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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 14 de enero de 2022, a las 20:29:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 73548945             |
| Código de Verificación | 73548945220114202955 |

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

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



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:34:40 AM horas del 17/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 73548945

Apellidos y Nombres: **OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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



Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo, Bogotá D.C.

Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

E-mail: [lineadirecta@policia.gov.co](mailto:lineadirecta@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en  
línea



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/01/2022 11:33:38 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **73548945** y Nombre: **PEDRO MIGUEL OCHOA TORDECILLA.**

### 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. **29116291** . 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 Búsqueda

🖨 Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



## ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA DE OFICIAL DE

### ALBAÑILERIA

A  
**Pedro Ochoa Tordecilla**

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos durante 6 fas  
de conformidad con el convenio de cooperación firmado entre la Agencia Española  
Cooperación Internacional, el Instituto Colombiano de Cultura, el Instituto Nacional  
el Servicio Nacional de Aprendizaje y la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias



Dado en Cartagena de Indias, a los 8 días del mes de septiembre de 1995

Directora del Programa de Preservación  
del Patrimonio Cultural de Iberoamérica



Gobernación de Bolívar

Registrado al Folio No. 310 del Libro de Diplomas 006

Director de  
Cartag

*Araceli Morales*  
Secretaria de Educación Departamental  
Cartagena, Septiembre 8 de 1995





LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
— EL MUNICIPIO —



II  
INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL NACIONAL  
"JUAN FEDERICO HOLLMANN"  
EL CARMEN DE BOLIVAR

ACORDADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION SUPERIOR, 1975  
RESOLUCION No 10757 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 1975

CONFIERE A

**Pedro Miguel Ochoa Tordecilla**

IDENTIFICADO CON C.C. No 73 548 945 DE CARMEN DE BOLIVAR

ESPECIALIDAD ELECTRICIDAD

PO HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS  
COR ONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA  
VOCACIONAL SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

RECTOR

SECRETARIO

DADO EN *Carmen de Bolivar* A *19* DE *enero* DE *1976*

ANOTADO AL FOLIO *53* LIBRO DE REGISTRO No *13* RESOLUCION

POR LA SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y RECREACION

Nº 494084

EN *Carmen de Bolivar* A *19* DE *enero* DE *1976*



## CERTIFICADO LABORAL

El suscrito Coordinador de Obras de la Escuela Taller Cartagena de Indias, certifica que el señor PEDRO OCHOA TORDECILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.548.945 Cartagena, se desempeñó como contratista en la obra Casa de la Moneda 1999 y en la Restauración del Claustro de Santo Domingo en el 2001; presentando buen desempeño personal y del oficio durante este tiempo.

Para su constancia se firma en la ciudad de Cartagena de Indias D. T. y C., a los veintidos (14) días del mes de enero de 2010



Arq. **MARIO ZAPATEIRO ALTAMIRANDA**  
**Coordinador de Obras**  
**Escuela Taller Cartagena De Indias**

## *Historial de Trabajos Realizados*

Restauración fuerte San Fernando y San Rafael (Bocachica) (Consortio Alberto Samudio y civilco)  
Restauración Iglesia Bocagrande (Arquitecto Pedro Ibarra) Restauración Casa de la Moneda (Escuela Taller)  
Restauración Iglesia Santo Domingo (Maestro Dionisio Bolaños) Restauración Iglesia Santo Domingo (Maestro Valdonero Motavita) Restauración Claustro Santo Domingo (Escuela Taller)  
Restauración Iglesia La trinidad Getsemani (Maestro Valdonero Motavita) Restauración Catedral y Arquidiócesis (Maestro Valdonero Motavita) Restauración Iglesia Santo Toribio (Maestro Dionisio Bolaños)  
Restauración de Edificio Mogollón (Sede U. Rafael Nuñez) Maestro Ortencio Polo  
Restauración Casa La Media Luna (Maestro Dionisio Bolaños) Restauración Edificio Parque Centenario (Arquitecto Ignacio Díaz) Remodelación y mantenimiento Oficinas de Davivienda Sedes Cartagena (Arquitecto Raul Izaza)  
Reparaciones y adecuaciones de oficinas con el ingeniero Ronald Rocha Construcciones de viviendas multifamilia con el arquitecto Alonso hernandez Construcciones de Clinica Madre Bernanda con la constructora L y M

25 años de labor comprendida



**PEDRO OCHOA TORDECILLA CEL:**  
**3052498865 - 3145678262**



## A QUIEN INTERESE

Certificamos que **PEDRO OCHOA TORDECILLA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **73.548.945**, laboró desde el 04 de marzo del 2020 hasta el 05 de diciembre del 2020, desempeñándose como Albañil en el proyecto **COMPLEJO MARIA BERNARDA DE SALUD TOTAL**.

Se expide la presente a los trece (13) días del mes de enero del 2021, a solicitud del interesado.

**LEONARDO LAMADRID.**  
Constructora L & M S.A.S.



CBI Colombiana S.A. Cartagena, Colombia

# Certificado de Reconocimiento

El cual hace constar que

## Pedro Ochoa Tordecilla

C.C. 73.548.945

Ha completado y aprobado exitosamente 280 horas especializadas del Programa de Entrenamiento en Acabados en Concreto

Por lo tanto tiene derecho a este reconocimiento dado a los 6 días del mes de Junio de 2012  
firmado en testimonio de lo anterior



*[Signature]*  
Director de Entrenamiento  
CBI Colombiana S.A.

*[Signature]*  
Sub. Director SENA  
Centro Para la Industria Petrolífera

*[Signature]*  
Asuntos Corporativos Reficar  
Refinería de Cartagena S.A.



**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

Nº 3,973

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                               | TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL                                                                                                                            |                                                                                        |                                                             |
| 08<br>DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10<br>MES | 2021<br>AÑO                   | CARTAGENA (BOLIVAR, COLOMBIA)                                                                                                                                |                                                                                        | EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORA O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| PARTICULARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                               | PARTICULARES                                                                                                                                                 |                                                                                        |                                                             |
| Nombre de la empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                               | Empresa en misión                                                                                                                                            |                                                                                        |                                                             |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cédula de Ciudadanía CE: Cédula de Extranjería TI: Tarjeta de Identidad PT: Pasaporte)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                               | Sexo                                                                                                                                                         | Edad                                                                                   | Documento de identificación                                 |
| Apellido y nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                               | MASCULINO                                                                                                                                                    | 49 AÑOS 5 MESES 21 DIAS                                                                | CC 73548945                                                 |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| TECNICO EN CONSTRUCCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| Observaciones: NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| N/A NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               | TIPO                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                             |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                               | NO APLICA                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                             |
| RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               | NO APLICA                                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                             |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES |                                                                                                                                                              | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES                                                    |                                                             |
| USO DE EPP<br>PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |                                                                                                                                                              | HABITOS SALUDABLES<br>CONTROL DE PESO<br>ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA<br>DIETA BALANCEADA |                                                             |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD: LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS GAFAS CARETA ALCOHOL GLICERINADO PARA DESINFECCIÓN DE MANOS Y SUPERFICIES, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL 2 MT HABITOS DE VIDA SALUDABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| <p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito los beneficios, la interpretación las limitaciones y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento</p> |           |                               |                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                             |
| Médico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               | Aspirante o Trabajador                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                             |
| <br>Firma: _____<br>Nombre: TORRES VERGARA ROSEMBERG JOSE<br>R.M.: 7231 L.S.O.: 2042 Código de Seguridad P852V1B3973                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               | <br>Firma: _____<br>Nombre: OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL<br>CC: 73548945 |                                                                                        |                                                             |



CARTAGENA, Enero 19 de 2022

Señor:  
OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL  
CC. 73548945  
VILLA CORELCA MZ Ñ LT 19 - 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 Julio 8 de 2020. 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 |
|-------------------------------|----------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------------------|--------------|
| OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL | 73548945       | C    | Jul-8-2020  | 30      | 26      | COTIZANTE             | VIGENTE           |                            |                                        | Ninguna      |
| OCHOA ACOSTA JIMMY ALFREDO    | 1143389771     | C    | Abr-12-2021 | 11      | 26      | COMPAÑERO(A)          | VIGENTE           |                            |                                        | Ninguna      |
| ACOSTA TORRES ERIKA ESTRELLA  | 45579312       | C    | Feb-9-2011  | 43      | 0       | COMPAÑERO(A)          | NO VIGENTE        | May-5-2013                 | Exclusión o anulación de la afiliación | Ninguna      |
| OCHOA ACOSTA JESICA PAOLA     | 95010524572305 | R    | Ene-26-2001 | 46      | 0       | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | NO VIGENTE        | Sep-2-2006                 | Desafiliado por falta de pago          | Ninguna      |
| OCHOA ACOSTA YESSICA PAOLA    | 95010526010    | T    | Sep-9-2011  | 25      | 0       | HIJO DE 18 A 25 AÑOS  | NO VIGENTE        | May-5-2013                 | Exclusión o anulación de la afiliación | 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 |
|-------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|
| CONSTRUREST SAS               | 73548945            | Dependiente              | CERRADO            |
| H.P.O CONSTRUCCIONES S.A.S.   | 73548945            | Dependiente              | CERRADO            |
| PEDRO MIGUEL OCHOA TORDECILLA | 73548945            | Trabajador Independiente | 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 SÁNCHEZ  
Gerente de Operaciones Comercial  
SALUD TOTAL EPS S.A.

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL** identificado(a) con CC número **73.548.945** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de febrero de 1996 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de enero de 2022.

Cordialmente,

*Laura Patricia Merchan Metaute*  
**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](http://www.proteccion.com)

2022011818065

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2. Concepto <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</span> Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    | 4. Número de formulario <span style="float: right;">14683187264</span><br><br><small>(415) 7707212489984(8020) 0000014683187264</small>                                                                                                                                                |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <span style="float: right;">6. DV</span><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>7 3 5 4 8 9 4 5   3</span> <span>Impuestos de Cartagena</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | 12. Dirección seccional<br>14. Buzón electrónico <span style="float: right;">6</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida <span style="float: right;">2</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía <span style="float: right;">1 3</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 26. Número de identificación<br>7 3 5 4 8 9 4 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    | 27. Fecha expedición<br>1 9 9 0, 0 8, 0 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Lugar de expedición <span style="float: right;">28. País</span><br>COLOMBIA <span style="float: right;">1 6 9</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    | 29. Departamento<br>Bolívar <span style="float: right;">1 3</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 30. Ciudad/municipio<br>El Carmen de Bolívar <span style="float: right;">2 4 4</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 31. Primer apellido<br>OCHOA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 32. Segundo apellido<br>TORDECILLA | 33. Primer nombre<br>PEDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 34. Otros nombres<br>MIGUEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 38. País<br>COLOMBIA <span style="float: right;">1 6 9</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    | 39. Departamento<br>Bolívar <span style="float: right;">1 3</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 40. Ciudad/Municipio<br>Cartagena <span style="float: right;">0 0 1</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 41. Dirección principal<br>BRR VILLA CORELCA MZ N LT 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 42. Correo electrónico<br>pochoator@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | 44. Teléfono 1 <span style="float: right;">3 1 6 2 7 7 3 4 9 1</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 45. Teléfono 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    | Ocupación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>Actividad principal</b><br/>           46. Código <span style="float: right;">4 1 1 1</span><br/>           47. Fecha inicio actividad <span style="float: right;">2 0 0 4, 0 4, 2 1</span> </div> <div> <b>Actividad secundaria</b><br/>           48. Código <span style="float: right;">4 2 9 0</span><br/>           49. Fecha inicio actividad <span style="float: right;">2 0 1 5, 0 2, 1 3</span> </div> </div> |                                    | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>Otras actividades</b><br/>           50. Código <span style="float: right;">1 2</span> </div> <div> <b>52. Número establecimientos</b><br/> <span style="float: right;">7 2 1 1</span> </div> </div>                                                                                               |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 53. Código <span style="float: right;">2 2 4 9</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Obligados aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    | Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           54. Código <span style="float: right;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</span><br/> <span style="float: right;">11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</span> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           55. Forma <span style="float: right;">56. Tipo</span> </div> <div>           Servicio <span style="float: right;">1 2 3</span> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           57. Modo <span style="float: right;">58. CPC</span> </div> </div> |
| <b>IMPORTANTE:</b> 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 <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    | 60. No. de Folios: <span style="float: right;">0</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 61. Fecha <span style="float: right;">2020 - 02 - 12</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 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.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante:                                           |                                    | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre <span style="float: right;">OCHOA TORDECILLA PEDRO MIGUEL</span><br>985. Cargo <span style="float: right;">CONTRIBUYENTE</span>                                                                                                                                             |



Cartagena, 17 de enero de 2022.

Señores:  
**A QUIEN PUEDA INTERESAR**  
Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PEDRO MIGUEL OCHOA TORDECILLA identificado con CC. 73548945 a la fecha de expedición de esta certificación está vinculado al Banco con los siguientes productos:

| Nombre Producto   | No Producto | Fecha de Apertura | Estado |
|-------------------|-------------|-------------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 08500044226 | 2019/01/6         | ACTIVA |

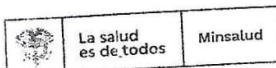
Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 6504990 ext. 56311 de Cartagena, ubicada en Manga Calle 25 No.24A-16 Piso 1 Edificio Bancolombia, Oficina de Servicio Empresarial.

Atentamente,  
Cartagena - Of. 784 Centro Colon  
Auxiliar de Operaciones N° 105  
Cédula N°  
ASESOR INTEGRAL II

| Nombre de la vacuna | Dosis | Fecha         | Nombre de la vacuna                                                                  | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---------------------|-------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|------------------|----------------------|
| COVID-19            | 1     | 02/10<br>2021 | COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated<br>0.5 mL/shot<br>C202103109<br>2022 06 09 |      | EPS<br>Sanitas | ENIKA<br>Narando | 1048660888           |
|                     | 2     | 30/10<br>2021 | COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated<br>0.5 mL/shot<br>C202103109<br>2022 06 09 |      | EPS<br>Sanitas | OSINIS<br>Ospino | 22793688             |

**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gob.pe



**MiVacuna**  
Covid-19

### Certificado de vacunación

Nombre: **PEDRO MIGUEL**  
 Apellidos: **OCHOA TORDECILLA**  
 Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:  
 No. **735.489.45**

Fecha de nacimiento: Día **17** Mes **07** Año **1972**



## Comprobante Liquidación

### Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dy | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad/Departamento | Celular    |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|
| CC 73548945    |    | OCHOA TOROCELLA PEDRO MIGUEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | pchoator@gmail.com | CARTAGENA-BOLIVAR   | 3162773491 |

Clave: 9428486147

Periodo Pensión: 2021-12

Periodo Salud: 2021-12

| Pague hasta | Días de Mora | Valor Mora | Total a Pagar | Riesgo            | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|-------------|--------------|------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------|---------------|
| 2022/01/13  | 0            | \$0        | \$335,100     | AFP               | 1               | 1         | \$188,100     |
| 2022/01/14  | 0            | \$0        | \$335,100     | PROTECCION        |                 | 1         | \$188,100     |
| 2022/01/17  | 0            | \$0        | \$335,100     | EPS               | 1               | 1         | \$147,000     |
| 2022/01/18  | 0            | \$0        | \$335,100     | SALUD TOTAL       |                 | 1         | \$147,000     |
| 2022/01/19  | 0            | \$0        | \$335,100     | SUBTOTAL          |                 |           | \$335,100     |
| 2022/01/20  | 0            | \$0        | \$335,100     | COMISION OPERADOR |                 |           | \$0           |
| 2022/01/21  | 0            | \$0        | \$335,100     | IVA               |                 |           | \$0           |
| 2022/01/24  | 0            | \$0        | \$335,100     | TOTAL             |                 |           | \$335,100     |
| 2022/01/25  | 0            | \$0        | \$335,100     |                   |                 |           |               |
| 2022/01/26  | 0            | \$0        | \$335,100     |                   |                 |           |               |

### Canales de Pago

#### BANCARIOS



Punto autorizado de la red VIA  
Monto máximo por transacción \$1'000.000

Cajas registradas de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$8.999.999

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                              |                 |                    |                                |                     |          |                       |  |  |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|--|--|
| Identificación                | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |  |
| CC 73548945                   | OCHOA TORRECELLA PEDRO AGUEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 457 N LO 19 BRR VILLA CORNELIA | CARTAGENA-BOLIVAR   | 5555555  | No                    |  |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |            |          |      |            |      |       |           |  |  |
|-----------------------------------|------------|----------|------|------------|------|-------|-----------|--|--|
| Periodo                           | Clave      | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago | Banco | Dias Mora |  |  |
| 2021-12                           | 9428485147 | 1        |      | 2022/01/13 |      |       | 0         |  |  |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |               |                                                         |        |         |             |             |           |      |             |           |        |      |     |
|-------------------------------------------------|----------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------|---------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|
| EMPLEADO                                        |                |               | NOVEDADES                                               |        | PENSION |             | SALUD       |           | CCF  |             | RIESGOS   |        |      |     |
| No.                                             | Identificación | Nombre        | Ingresos de aportes de pensiones (en millones de pesos) | Código | Días    | IBC         | Aporte      | Código    | Días | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC |
| SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)                |                |               |                                                         |        |         |             |             |           |      |             |           |        |      |     |
|                                                 |                |               |                                                         |        |         | \$1,175,214 | \$188,100   |           |      | \$1,175,214 | \$147,000 |        |      | \$0 |
|                                                 |                |               |                                                         |        |         | \$1,175,214 | \$188,100   |           |      | \$1,175,214 | \$0       |        |      | \$0 |
| Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)       |                |               |                                                         |        |         |             |             |           |      |             |           |        |      |     |
|                                                 |                |               |                                                         |        |         | \$1,175,214 | \$188,100   |           |      | \$1,175,214 | \$147,000 |        |      | \$0 |
| Cuidado: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) |                |               |                                                         |        |         |             |             |           |      |             |           |        |      |     |
|                                                 |                |               |                                                         |        |         | \$1,175,214 | \$188,100   |           |      | \$1,175,214 | \$0       |        |      | \$0 |
| 1                                               | CC             | 73548945      | OCHOA PEDRO                                             | X      | 202001  | 30          | \$1,175,214 | \$188,100 | 0    |             | \$0       |        | 0    | \$0 |
| Total                                           |                | Afiliados (1) |                                                         |        |         |             | \$1,175,214 | \$188,100 |      |             | \$147,000 |        |      | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                              |                 |                    |                                |                     |          |                       |  |  |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|--|--|
| Identificación                | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |  |
| CC 73548945                   | OCHOA TORRECELLA PEDRO AGUEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 457 N LO 19 BRR VILLA CORNELIA | CARTAGENA-BOLIVAR   | 5555555  | No                    |  |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |            |          |      |            |      |       |           |  |  |
|-----------------------------------|------------|----------|------|------------|------|-------|-----------|--|--|
| Periodo                           | Clave      | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago | Banco | Dias Mora |  |  |
| 2021-12                           | 9428485147 | 1        |      | 2022/01/13 |      |       | 0         |  |  |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |           |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|-----------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |           |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$188,100       | \$0            | \$0                    | \$188,100     | \$188,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |           |
|                          | EP5002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$147,000       | \$0            | \$0                    | \$147,000     | \$147,000 |
| SALUD TOTAL              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |           |
|                          |        |             |    | 1         | \$335,100       | \$0            | \$0                    | \$335,100     | \$335,100 |