Confirmación de registro de la entidad

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones Omar Orlando Castro Rojas ,

OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS con el NIT 1074131777 creada

Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

Haga clic aquí para continuar >

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CASTRO	ROJAS	OMAR ORLANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1074131777 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. X EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1074131777 D.M 52

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 03 MES 06 AÑO 1990

DEPTO BOGOTA D.C

MUNICIPIO BOGOTA D.C

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 56 # 30 – 30 APTO 101

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTA D.C

MUNICIPIO BOGOTA D.C

TELÉFONO 3208395544 EMAIL OOCR_70@HOTMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5oX	6o.	7o.	8o.	9oX	10	11X	MES 12 AÑO 2006

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	12	X		MEDICO	05	2014	1074131777

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3444484	DÍA 10 MES 01 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO	A.P.H	DIAGONAL 34 # 5 - 43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN FRANCISCO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ARAUCA	FORTUL	ESEMORENOYCLAVIJO@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3178574500	DÍA 09 MES 09 AÑO 2014	DÍA 08 MES 09 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	URGENCIAS - CONSULTA - PYP	FORTUL - ARAUCA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PUBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS

IDENTIFICADO CON C.C C.E T.I. N° 1.074.131.777 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN

País	COLMBIA	Departamento	BOGOTA D.C	Municipio	BOGOTA D.C

Dirección	CALLE 56 # 30 - 30 APTO 101	Teléfonos	3008395544

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
EDNNA YOLIMA ROJAS ROZO	39 730 228	MADRE
LIZETH NATALIA CASTRO ROJAS	1 032 455 722	HERMANA

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 "ultimo" año gravable fueron

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	50,600,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	4 050 000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 4 050 000

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
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	75460915	GALERIAS	1,500,000
DAVIVIENDA	AHORROS	4800385777	TUNAL	3,000,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Scanned by CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

BANCO DE BOGOTA	CREDITO - TARJETA DE CREDITO	3,000,000
ICETEX	CREDITO ESTUDIANTIL	45,000,000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTA, 23 NOVIEMBRE 2017
CIUDAD Y FECHA

Scanned by CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Santiago Gutiérrez

Cáqueza - Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 0017 del 11 de Marzo de 1999.

Confiere a:

Omar Orlando Castro Rojas

T.I. No.900603-76661 de Cáqueza

El Título de:

Bachiller Académico

Con Énfasis en Informática y Contabilidad

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

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 1 del Libro para control interno de Diplomas No. 7

Dado en Cáqueza a 25 de Noviembre de 2006

Acta de grados registrada en la Secretaría de Educación, según decreto No. 324 del 6 de Mayo de 1981,
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2830 del 3 de Diciembre de 1982
de la Presidencia de la República.

Scanned by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PERSONERIA JURIDICA 1171 DE 1977

UAN

CONFIERE EL TITULO DE

MEDICO

A

Omar Orlando Castro Rojas

C.C. No. 1.074.131.775 de Chiquinquirá

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C., A LOS 23 DIAS DEL MES VII DE 2014

RECTOR

VICERRECTOR ACADEMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 189-3 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 24

BOGOTA, D.C. 24 DE VII DE 2014 No. 42585

ELABORO

Scanned by CamScanner



Colegio Santiago Gutiérrez

Aprobación oficial Resolución N° 006644 del 5 de octubre de 2010
Educación Preescolar, Básica Ciclos Primaria y Secundaria, y Media Académica, emanada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Cáqueza Cundinamarca, al veinticinco (25) día del mes de noviembre del año 2.006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del grado Once, las suscritas Rectora y Secretaria del **COLEGIO SANTIAGO GUTIERREZ**, institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación de Cundinamarca, para otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**, según Resolución N° 00147 del 11 de marzo de 1.999. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO CON ENFASIS EN INFORMATICA Y CONTABILIDAD**, al graduando cuyo nombre, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS
C.C. N°1.074.131.777 CAQUEZA

Es fiel copia tomada del Acta original General N° 20 del veinticinco (25) de noviembre del 2.006, que consta de 36 Estudiantes, comienza con el nombre de ALEJO MORENO LEIDY JOHANNA y se cierra con el nombre de **VELASQUEZ GIL FRANCY LORENA**

Firmada y sellada por **HNA. LEOVIGILDA BALLESTEROS BARRERA (Rectora)** y **DORIS ALEXANDRA PARDO MARTINEZ** (Secretaria).

Dada en Cáqueza – Cundinamarca a los treinta (30) días del mes de octubre del año Dos Mil Quince (2.015).

COLEGIO SANTIAGO GUTIERREZ CAQUEZA RECTORIA

HNA. LEOVIGILDA BALLESTEROS B.
C.C. N° 41.522.098 de Bogotá
Rectora

DORIS ALEXANDRA PARDO M.
C.C. N° 39.727.643 de Cáqueza
Secretaria

COLEGIO SANTIAGO GUTIERREZ SECRETARIA

Cáqueza - Cundinamarca, Calle 6A Carrera 6A Telefax: (091) 848 00 76
E-mail: colsagu860@hotmail.com

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
Personería Jurídica No. 4571 de 1977 del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO NUMERO 42585

El Rector de la Universidad, el Decano de la facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS**

Con cédula de ciudadanía No. 1.074.131.777 de Cáqueza

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **MEDICINA**

De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

MEDICO

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de grado, en la ciudad de Bogotá a los 23 días del mes de JULIO de 2014

MARTHA ALICE LOSADA FALK
RECTOR

ALEJANDRA SALCEDO MONSALVE
DECANO

MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
SECRETARIA GENERAL

Scanned by CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

CERTIFICA QUE:

OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS

C.C.: 1074131777

Asistió a la capacitación en:

Atención Integral en Salud de Victimas de Violencia Sexual

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dada en Bogotá a los Treinta (30) dias del mes de Noviembre de 2016

Martha Yolanda Ruiz Valdés
Gerente
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

José Alfredo Morales Díaz
Profesional Especializado Talento Humano
Subred Integrada de
Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

BOGOTÁ MEJOR

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
Formato: Autorización Consulta Títulos Académicos	Código EGT-FT-656	**Macroproceso:** Estratégico **Proceso:** Gerencia de Talento Humano	Página: 1 de 1 Versión: 02 Fecha: 2016-05-06

Bogotá, D.C

Señores

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO QUE SOPORTA EL CARGO ACTUAL)

Ref. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE TÍTULOS ACADÉMICOS

Yo OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS, en consideración a que el artículo 15 de la Constitución Política establece que "*todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar*" y de acuerdo con lo establecido por el literal c del artículo 4 de la ley 1581 de 2012, en el que se establecen los principios para el tratamiento de datos personales, en cuanto al principio de libertad "*el tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento...*"

De igual manera, teniendo en cuenta que la información solicitada en cuenta a datos personales en mi calidad de egresado, solo podrá ser suministrada con mi consentimiento previo y expreso, autorizo a ustedes a emitir respuesta a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE – UNIDAD CENTRO ORIENTE**, sobre la idoneidad de mi título académico como:

MEDICO

(NOMBRE DEL TÍTULO OBTENIDO)

Cordialmente,

Firma:

No. de documento: 1074131777

Tarjeta profesional No.: 1074131777

Dirección de contacto: CALLE 56 # 30-30 APTO 101

Teléfono: 3208395544

Scanned by CamScanner

EL GERENTE DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO

CERTIFICA:

Que ***OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS,*** *identificado con la cedula número 1.074.131.777 de Caqueza, presto sus servicios profesionales como Medico Servicio Social Obligatorio en la ESE Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo, Hospital San Francisco de Fortul- Arauca, nombrado mediante Resolución Nº 229 del 08 de septiembre de 2014, iniciando el 09 de septiembre de 2014 al 08 de septiembre del 2015 Código 217- Grado 6*

Se expide en Arauca Arauca el día nueve (09) de septiembre de 2015.

JOSE VICENTE SANABRIA MONSALVE
GERENTE

Reviso: Catalina Mejía Díaz
Profesional Talento Humano

Proyecto y digitó: Claudia C. Osorio

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.074.131.777

CASTRO ROJAS

APELLIDOS

OMAR ORLANDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1990

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

12-JUN-2008 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1503700-00160552-M-1074131777-20090628 0012906005A 1 25893649

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2 Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4 Número de formulario: 14361448798

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1074131777 — 6 DV: 6

12 Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 32

14 Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1074131777	20080612

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Caqueza 151

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
CASTRO	ROJAS	OMAR	ORLANDO

35 Razón social:

36 Nombre comercial: — 37 Sigla:

UBICACION

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41 Dirección principal: CL 45 45 84 IN 5 AP 102

42 Correo electrónico	43 Apartado aéreo	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
oocr_70@hotmail.com		4787949	3208395544

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	1	2	51 Código	52 Número establecimientos
8621	20141103							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Usuarios aduaneros

54 Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55 Forma	56 Tipo

Servicio	1	2	3
57 Modo			
58 CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [X] NO [ ] — 60 No. de Folios: 1 — 61 Fecha: 20160126

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

594 Nombre: FLOREZ BRICEÑO ELBA CECILIA

595 Cargo: Gestor I

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 19-10-2015
Hora: 3:44:19 PM

CONTRIBUYENTE NIT 1074131777-6 OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS

Información General

Dirección CL 45 45 4 IN 5 AP 102

Teléfonos 4787949-3208395544

Dirección electrónica oocr_70@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 01/01/1987

Soporte Inscripción 15653897

Fecha Inicio Actividades 19/10/2015

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 8621: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA SIN INTERNACION

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

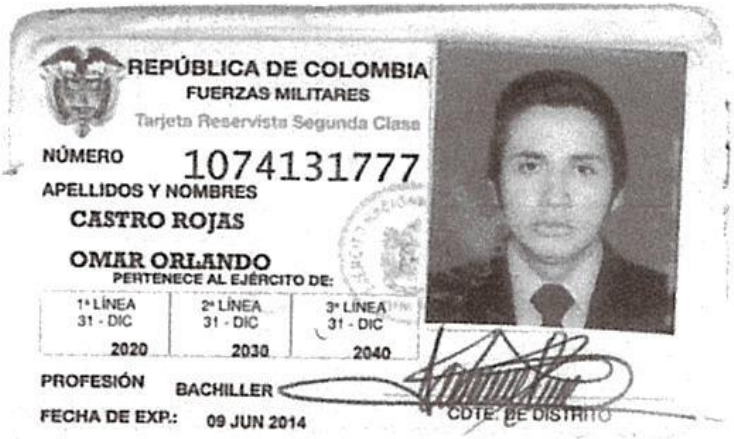
Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 15000194841

Fuente ICA TE TOCA

BOGOTÁ HUMANA

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1074131777

APELLIDOS Y NOMBRES
CASTRO ROJAS
OMAR ORLANDO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2020	2030	2040

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 09 JUN 2014

CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales 2013 196 010738

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

03569214

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS

C.C o C.E. 1074131777



Profesión u Ocupación

MEDICO

Especialidad

Institución de Educación

U. ANTONIO NARIÑO

Ciudad **BOGOTA D.C.**

Fecha de expedición diploma **23/07/2014**

Fecha de inscripción RETHUS **20/10/2015**

Código interno: CMC2015-1316

Firma

Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 121- 12 Of. 301 info@colegiomedicocolombiano.org

000891

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación para proceder a consultar si la persona se encuentra registrado en el Registro Nacional del Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

1074131777

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada, Se encuentra inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Scanned by CamScanner

Tribunal Nacional de Etica Médica
Ley 23/81 - Artículo 63

C-676

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

MANIFIESTA:

Que revisados los Libros Radicadores del Tribunal Nacional de Etica Médica, así como los reportes presentados por algunos de los Tribunales Seccionales de Etica Médica, no se encontró que contra el doctor **OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.074.131.777 de Cáqueza y registro médico No. 1074131777/2015 del Colegio Médico Colombiano, curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno.

Dada en Bogotá, D. C., a los quince (15) días del mes de marzo de dos mil dieciséis (2016) a solicitud del interesado.

JUAN JOSE MENDOZA-VEGA MD.
Presidente

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

URGENTE

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futura Tels. 6279983-6279975 Fax 6279587 Bogotá D. C.
E. Mail tnetmed@outlook.com

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Omar Orlando
Apellidos: Castro Rojas
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No 1074131777
Fecha de Nacimiento: Día 03 Mes 06 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	07/02/14	11073 Sanofi	Marcela
	2	04/05/14	J5379 Sanofi	Marcela
	3	01/09/14	03AE5	Marcela
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		03-12-2014	J5394 Sanofi	Oscar
Contra Influenza		03-12-2014	11023 Sanofi	Oscar
Virus de Papiloma Humano				

LABORATORIO CLINICO MEDICO
COLCAN
ANDRADE NARVAEZ

1275516

Nombre.	OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS	Fecha de recepcion:	27-ene-2016 9:24 pm
Identificacion	CC 1074131777 Tel.	Fecha de impresion:	28-ene-2016 11:54 am
Edad	25 Años 0 Meses 0 Dias Sexo M	Empresa	EMPRESALUD OCUPACIONAL CUENTA
Medico	MEDICOS VARIOS	Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	804003	Fecha Validacion	28-ene-2016 4:33:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE	149.00	mUI/ml	
Metodo: Quimioluminiscencia			

V. de Referencia:
No Reactivo: Menor de 10 mUI/ml
Reactivo: Mayor de 10 mUI/ml

INGRID JOHANNA DIAZ M
C.C. 1,020,739,827
BACTERIOLOGA

Freddy H Andrade N.
FREDDY ANDRADE NARVAEZ
MEDICO PATOLOGO
R.M 240125

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INTERVENIR SALUD OCUPACIONAL SAS
900143909-2

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

CERTIFICADO DE APTITUD NO. 1074131777 - 74926

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar	16 de Octubre de 2015	BOGOTA D.C	**Tipo de Examen**	**INGRESO**	
Nombre	OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS		**Cédula**	1074131777	
Género	MASCULINO	**Edad** 25	**Teléfono**	4787949	**Móvil:** 3208395544
Dirección	CALLE 45 # 45 - 84		**E.P.S.**	SANITAS S.A.	
Empresa	HOSPITAL DE USME ESE -		**Cargo**	MEDICO	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL REALIZADOS

Tipo de Valoración	Recomendaciones
MEDICINA OCUPACIONAL	SEGURIDAD/ERGONOMIA/HIGIENE BIOMECANICA Y COMPLEMENTARIAS PERTINENTES

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO

Observaciones: SEGURIDAD/ERGONOMIA/HIGIENE BIOMECANICA Y COMPLEMENTARIAS PERTINENTES

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO REPORTA		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Promoción y Prevención

ERGONOMICO

NO REPORTA

Jairo Oviedo Salcedo

JAIRO OVIEDO SALCEDO
Medico Especialista en Salud Ocupacional — Registro

OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS
Firma Empleado

1074131777
Huella Cedula

CENTRO DE CAPACITACION EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

S.O.S

Educación Informal de acuerdo a decreto 4904 de 2009 Ministerio de Educación Nacional

CERTIFICA QUE :

OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS

c.c. 1.074.131.777

ASISTIO AL CURSO

SOPORTE VITAL AVANZADO CARDIACO

EL CURSO SIGUIO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA **AMERICAN HEART ASSOCIATION**, CUMPLIENDO CON LA RESOLUCION 2003 DE MAYO DE 2014 Y LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL 230101108

CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Dado en Bogotá D.C., a los 26 días del mes de Noviembre de 2016.

Validez 2 años.

CENTRO DE CAPACITACION EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS S. O. S.

Paola M. Vieda
Directora

TEL: 8069582 CEL: 3192978634 - 3192859190
info@capacitacionessos.net
www.capacitacionessos.net

David Londoño
Sub Dirección Académica

5505

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2017

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1074131777
NOMBRES Y APELLIDOS	Castro Rojas,Omar Orlando
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De Prestación
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	11/12/2015
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Castro Rojas,Omar Orlando, a los 20 días del mes de noviembre del año 2017.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

RADICADO 123456

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1074131777,** se encuentra afiliado (a) desde **09/09/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de noviembre de 2017.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

1074131777 Numero de Documento	SEGUROS BOLIVAR ARL

OMAR Primer Nombre	ORLANDO Segundo Nombre	CASTRO Primer Apellido	ROJAS Segundo Apellido

03/06/1990 F. Nacimiento dd/mm/aa	CAQUEZA Ciudad de Nacimiento	CALLE 56 # 30 - 30 Direccion de Residencia	 Teléfono Fijo

SANITAS EPS - Salud	COLPENSIONES AFP - Pensiones	$ 5.940.000 Honorarios

MEDICO Objeto Contractual (Cargo)	10 - ENERO - 2017 Fecha Inicio del Contrato

OOCR_70@HOTMAIL.COM. Correo Electronico	320 8395544 Celular

Firma del Afiliado

Firma y Nombre Supervisor del Contrato

C.C

Scanned by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 101995179

WEB
16:07:28

Bogotá DC, 21 de noviembre del 2017

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) OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1074131777:

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 GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 21 de noviembre de 2017, a las 16:2:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	1.074.131.777
Código de Verificación	10757538882017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1905849

Bogotá D.C., 21 de Noviembre de 2017 - 16:15 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., la identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA No: **UN MIL SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE**

1074131777

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
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 figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 11_W1SBJ_1516
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/11/2017 a las 16:14:23 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 1074131777 y Nombres: CASTRO ROJAS OMAR ORLANDO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Scanned by CamScanner

Banco de Bogotá

BANCO DE BOGOTÁ
OFICINA AVENIDA PRIMERA - 102

HACE CONSTAR QUE:

El señor (a) OMAR ORLANDO CASTRO ROJAS identificado con Cedula de Ciudadania No 1.074.131.777 expedida en CAQUEZA , se encuentra vinculado a nuestro banco ; mediante cuenta de nomina No 075460915 desde el 20 de Enero de 2012.

Se expide la presente a solicitud de nuestro cliente, a los (22) días del mes de Noviembre de dos mil diecisiete (2017). Para ser presentada a **Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E**

Cordialmente,
Banco
OF. AV

Banco de Bogotá
OF. AVENIDA PRIMERA-102

Firma Autorizada.

Scanned by CamScanner