

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES

Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

PERSONA NATURAL

(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Sin Entidad

Período Declarado: 01/01/2018 - 31/12/2018

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO: Paulo Andrés Ortiz Ruiz

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 94500662

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO: YUMBO

DIRECCIÓN: CALLE 8 20 A 37 Apartamento 802 torre 3 Ciudad Cuabinas TELÉFONO: 3117581375 / 3421615

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ISABELLA ORTIZ MUÑOZ	1030021688	HIJO(A)
ANA LUICA RUIZ MARTINEZ	39376403	MADRE
HUMBERTO EFRAIN ORTIZ RUIZ	16669168	HERMANO(A)
LUIS ANTONIO ORTIZ RUIZ	16715179	HERMANO(A)
JUAN MANUEL ORTIZ RUIZ	16787283	HERMANO(A)
YULY VIVIANA ORTIZ RUIZ	29677647	HERMANO(A)
HUMBERTO EFRAIN ORTIZ RUIZ	70420362	MADRE
RODRIGO HUMBERTO ORTIZ CERON	2280433	PADRE

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 POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE Y QUE LOS INGRESOS Y RENTAS QUE OBTUVE EN EL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE FUERON:

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	\$26.315.812
CASTOS DE REPRESENTACION	\$0
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTÍAS	\$0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$2.040.000
TOTAL	\$28.355.812

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
AVVILLAS	CUENTA DE AHORROS	137726613	AVVILLAS	200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	FJO557	22.526.929

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
AVVILLAS	TARJETA DE CREDITO	2.468.154

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONALFecha Emisión: 2022-01-12
Realizada en: CALI (Valle del Cauca)Tipo Evaluación - Énfasis:
Pre-Ingreso, OsteomuscularOrden Servicio No:
593228

Nombre y Apellidos:

PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ

Identificación:

CC 94500662

Sexo:

Masculino

Fecha Nacimiento:

1976-08-04

Edad:

45 años

Tipo Sangre - Rh +:

O-

Peso:

75 kilogramos

Talla:

174 centímetros

Índice Masa Corporal:

24.77

Dirección Residencial:

CALLE 8 NUM 20 A 37 CIUDAD GUABINAS

Teléfonos:

3117581375

Empresa contratante:

INGENIERO DE SISTEMAS

Empresa Contratante:

NIT 999-5 PARTICULAR

Empresa Usuario:

PARTICULAR



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2022-01-12. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud que no interfieren con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.

Osteomuscular: Con patología(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo.

Restricciones Médicas: Sin Restricciones

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico.

Otras Recomendaciones: APTO FISICA Y PSICOLOGICAMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Se anexa documento con Recomendaciones Medico Laborales para el trabajador.

Firma Especialista

DR. JUAN PABLO PELAEZ VELASCO

Registro No.: 8399-94

LSST.: 043 de 2001

Firma del Usuario

PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ

CC.: 94500662



Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmb/j36d2m7i-3n22-twdk-keci-4z7nxi.k5y1ew>

Fecha Impresión: 2022-01-12 15:49:01 357544

RECOMENDACIONES MÉDICO LABORALES

Fecha Emisión: 2022-01-12
Realizado en: CALI (Valle del Cauca)

Tipo Evaluación - Énfasis:
Pre-Ingreso, Osteomuscular

Orden Servicio No:
593228

Nombre y Apellidos:
PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ

Identificación:
CC 94500662

Sexo:
Masculino

Fecha Nacimiento:
1976-08-04

Edad:
45 años

Tipo Sangre - Rh +:
O-

Peso:
75 kilogramos

Talla:
174 centímetros

Índice Masa Corporal:
24.77

EPS:

ARL

AFP

Coomeva:

Positiva

Horizonte

Cargo a desempeñar:

Empresa Contratante

INGENIERO DE SISTEMAS

NIT 999-5 PARTICULAR

Empresa Usaria

PARTICULAR



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2022-01-12, el médico DR. JUAN PABLO PELAEZ VELASCO, especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, generó las siguientes recomendaciones médicas:

Restricciones Médicas: Sin Restricciones.

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.
- Lavar las manos frecuentemente usando agua y jabón y frotando de 20 a 30 segundos.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Continuar manejo médico en EPS.
- Control visual anual.

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Distanciamiento físico de mínimo 1 metro para evitar contagio por COVID-19.
- Reportar oportunamente sintomatología asociada a COVID-19.

Otras Recomendaciones: APTO FISICA Y PSICOLOGICAMENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

La empresa **PARTICULAR** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
PARTICULAR

Firma del Usuario
PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ
CC.: 94500662
Fecha de recibido: