FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Camayo	Ledezma	Cristian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 76323954	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 76323954 D.M. 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 27 MES 06 AÑO 1976	AVENIDA 2 A 4 75 EN-17 casa Alameda del Rio			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	CAUCA	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	POPAYAN	TELÉFONO		EMAIL	cristiancamayo@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1994

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	5	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	07	2021	
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN GESTION LOGISTICA	04	2018	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	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 O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION Y LA PRESERVACION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5146848	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR	*DEPENDENCIA* EDUCACION Y APOYO PEDAGOGICO						*DIRECCIÓN* CALLE 8 - 24 80					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION Y LA PRESERVACION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR	*DEPENDENCIA* EDUCACION Y APOYO PEDAGOGICO						*DIRECCIÓN* CALLE 6 - 24 80					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION Y LA PRESERVACION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 25146848	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	11	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR	*DEPENDENCIA* EDUCACION						*DIRECCIÓN* CALLE 6 - 24 80					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION Y LA PRESERVACION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 25146848	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR	*DEPENDENCIA* EDUCACION						*DIRECCIÓN* CALLE 6 - 24 80					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGRUPAR HOLDING SERVICES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108414002	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR LOGISTICO	*DEPENDENCIA* LOGISTICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 72 10 129					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SIN DEFINIR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	04	*Año* 2011	*Día*	25	*Mes*	11	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NESITELCO SA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 571691480	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	10	*Año* 2001	*Día*	10	*Mes*	04	*Año*	2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO MANTENIMIENTO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali 13-11-2022

CRISTIAN COMBOYO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Cali 15-11-2022

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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, CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 76,323,954 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI
Dirección	AVENIDA 2A4 # 75EN17 - ALAMEDA DEL RIO			Teléfonos	3015858687 - 3158970491

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
KHEVIN CAMAYO LERMAN	1,109,558,076	HIJO
LEOVIGILDO CAMAYO IDROBO	7,508,284	PADRE
MELBA LEDEZMA DE CAMAYO	34,537,137	MADRE

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** X **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	5.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	6.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 11.400.000

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	95953436	BOGOTA	$ 13.225.128
BANCO AVVILLAS	AHORROS	137799727	CALI	$ 239.108

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

MOTOCICLETA	PXY47D, AKT R3, MOD: 2015	$ 3.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DAVIVIENDA	CREDITO	$ 15.000.000

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:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** 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:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

CRISTIAN COMAYO

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CALI, 01 DE AGOSTO DE 2022

CIUDAD Y FECHA

DAFP-CAP

NOMBRE COMPLETO	Cristian Rene Camayo Ledezma
CEDULA DE CIUDADANÍA	76.323.954
CARGO O CONTRATO QUE SE CELEBRA	Prestación de Servicios
Mediante la firma de este documento declaro que no tengo ninguna de las siguientes inhabilidades y/o incompatibilidades. En el caso que usted no declarará de manera inmediata se dará por terminado el contrato:	

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Certifico que:

No he celebrado contratos de Unión Temporal o Consorcios con INCIVA
No he celebrado contratos que dieran lugar a la declaratoria de caducidad en INCIVA
No he sido condenado judicialmente con destitución o a la pena de interdicción
No tengo cónyuge de algún servidor público que ejerza dirección en INCIVA
No soy hijo servidor público en INCIVA
No soy cónyuge o compañero permanente ni me encuentro dentro del segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad con cualquier otra persona que formalmente haya presentado propuesta para una misma licitación o concurso en INCIVA
No soy socio de sociedades de personas a las que se les haya declarado caducidad (así se vinculen posterior a la declaración) de contrato con INCIVA
No he sido condenado por peculado, concusión, cohecho, prevaricato o soborno trasnacional (aplicable para sociedades donde sean socios los condenados por estos salvo sociedades anónimas abiertas)
No he sido miembro de junta o consejo directivo o servidor público de la entidad contratante
No tengo parentesco hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con servidores públicos de nivel directivo, asesor, ejecutivo o miembros de junta o consejo directivo o con quienes tengan funciones de control interno o fiscal de la entidad con INCIVA
No tengo cónyuge o compañero (a) permanente de servidor público en los mismos cargos.
No pertenezco a corporaciones, asociaciones, fundaciones o sociedades anónimas que no sean abiertas, ni las limitadas y de personas en las que el servidor público en nivel directivo, asesor o ejecutivo, miembro de junta o consejo; o cónyuge, compañero (a) permanente o parientes hasta 2 grado de consanguinidad, afinidad, civil que tenga participación o desempeñe cargos de dirección o manejo en INCIVA.
No tengo familiares que sean Miembros de junta o consejo directivo para con la entidad donde trabajan o donde la entidad esté adscrita o vinculada

Nota aclaratoria :

Se entenderá para efectos de parentesco los siguientes: consanguíneo primer grado (padres o hijos); segundo grado de consanguinidad (abuelos, nietos o hermanos); tercer grado de consanguinidad (bisabuelos, bisnietos, tíos o sobrinos); cuarto grado de consanguinidad (primos).
Parentesco por afinidad: primer grado de afinidad (padres o hijos de su cónyuge o compañero (a) permanente); segundo grado de afinidad (hermanos o abuelos de su cónyuge o compañero (a) permanente); tercer grado de afinidad (tíos o sobrinos de su cónyuge o compañero (a) permanente); cuarto grado de afinidad (primos de su cónyuge o compañero (a) permanente).

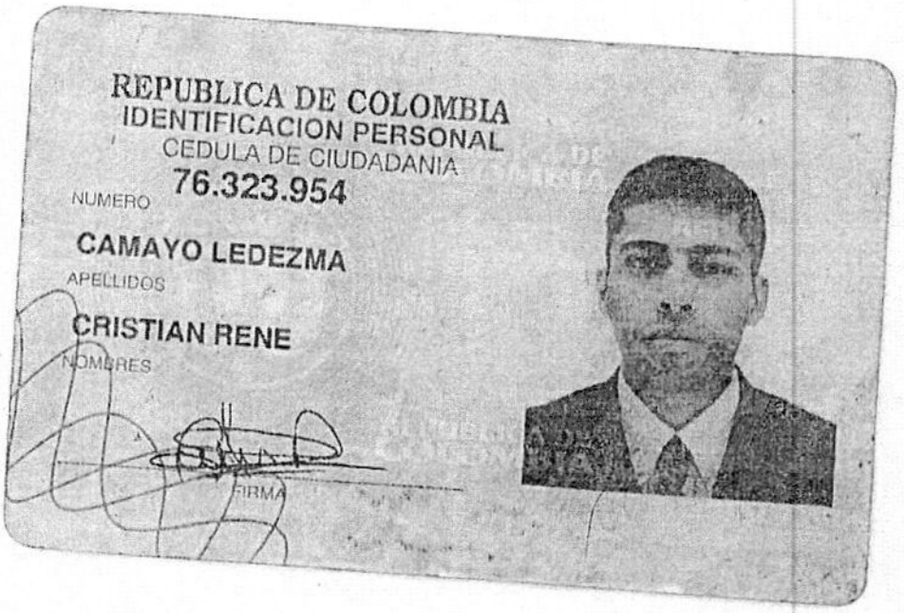
*Lo anterior acorde a lo contemplado en el artículo 8 de la Ley 80/1993; artículo 14 del decreto 2326/1996; artículo 18 de la Ley 1150/2007; artículo 75 del Decreto Extraordinario 1950 /1973; artículo 4 del Decreto 1042 de 1978; Ley 37 de 1993; artículo 1 de la Ley 44/1993; artículo 49 y 146 del Decreto 1421 de 1993; artículo 70 de la Ley 136/1994; artículo 4 del Decreto 679 de 1994;
artículo 4 del Decreto 856 de 1994; artículo 14 del Decreto 1824 de 1994; artículo 90 de la Ley 418/1997; artículo 70 de la Ley 617/2000; artículo 10 de la Ley 643/2001; artículo 4 de la Ley 716/2001; art. 273 Decreto 1333 de 1986;
artículo 54 de la Ley 734/2002.

FIRMA DECLARACIÓN:



Cédula de Ciudadanía No.:

COPIA CONTROLADA

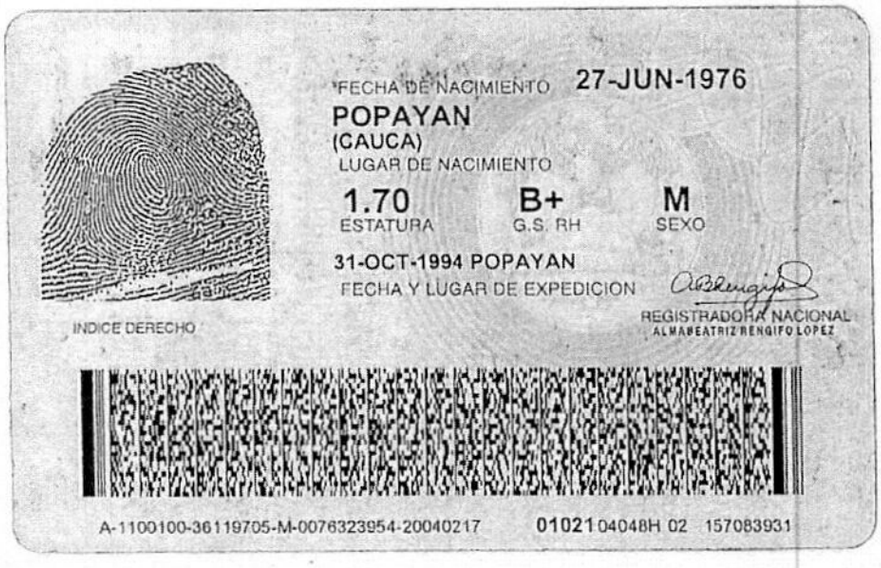


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 76.323.954

CAMAYO LEDEZMA
APELLIDOS

CRISTIAN RENE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1976
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

31-OCT-1994 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1100100-36119705-M-0076323954-20040217 01021 04048H 02 157083931

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 76323954, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CRISTIAN
Segundo Nombre:	RENE
Primer Apellido:	CAMAYO
Segundo Apellido:	LEDEZMA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	76323954
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 20 días del mes de Octubre de 2022, a las 7:10:06 PM.

Cordialmente,

CR. JAVIER HERNANDO VALENZUELA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



76323954

TE. GARCIA RUBIO MILTON

11 MAY 95

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

76323954

1A. LINEA 31-DIC 05

2A. LINEA 31-DIC 15

3A. LINEA 31-DIC 25

APELLIDOS Y NOMBRES

CAMAYO LEDEZMA

CRISTIAN REYE

UM BPM15 ESP. MIL P.M.

PROFESION BACHILLER

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14839185923

(415)7707212489984(8020) 000001483918592 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 2 3 9 5 4	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	76323954	1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMAYO	LEDEZMA	CRISTIAN	RENE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: AV 2 A 4 75 E 17

42. Correo electrónico: cristiancamayo@ingenieros.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 9 7 0 4 9 1	3 0 1 5 8 5 8 6 8 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 0 0 8 1 0	3 3 1 4	2 0 1 0 0 8 1 0	1 1 0 1	6 2 0 9	1 4 1 8	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2022 - 07 - 29 / 17 : 31: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAMAYO LEDEZMA CRISTIAN RENE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre el

Bachillerato Oficial
Francisco Antonio de Ulloa

Popayán - Cauca

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
Según Resolución No. 629 del 28 de Febrero de 1975

Confiere a

Cristian René Camayo Ledezma

T.I. No. 760627-04388 de Popayán

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Expedido en Popayán, a 1o. de Julio de 1991

Anotado al Folio 066

Acta de Grado

Bachillerato
Francisco Antonio de Ulloa
Jornada Diurna

Inscripción S. E.
DANE 11900100061

En Popayán, a los días del mes de Julio del año de 1994 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del

Bachillerato Francisco Antonio de Ulloa

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de:

Bachiller en la Modalidad **Académica**

Según Resolución No. 629 del 18 de Febrero de 1975.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de

Bachiller Académico

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Cristian René Camayo Ledezma

T. I. No. 760627 - 04388 de Popayán

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 012 de fecha Julio de 1994 que consta de 42 alumnos que comienza con el nombre de:

BEATRIZ STELLA ALVAREZ CORONADO

y se cierra con el nombre de:

GUIDO IÑEZ FLOREZ

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7o. del Decreto 180 de 1981.

Firmado y Sellado por el Lic. **Gerardo Hoover Ruiz Muñoz** (Rector)
y **Constanza Stella Muñoz Henao** (Secretaria)
Dada en Popayán, a los días del mes de Julio de 1994.

Firmado y Sellado

RECTORIA POPAYAN

Bachillerato Oficial FRANCISCO ANTONIO DE ULLOA SECRETARIA

Rector
C.C. No. 10.517.169 de Popayán

Secretaria
C.C. No. 25.261.928 de Popayán

Diploma No. 318492

CENTRO DE OFICINAS - CALI

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 20 de octubre de 2022, a las 21:32:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	76323954
Código de Verificación	76323954221020213200

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 207714665

WEB
21:30:49

Bogotá DC, 20 de octubre 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) CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 76323954:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:28:52 PM horas del 20/10/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **76323954**

Apellidos y Nombres: **CAMAYO LEDEZMA CRISTIAN RENE**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadana

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/10/2022 10:27:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **76323954** y Nombre: **CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA.**

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. **44452896** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:25:58 horas del 20/10/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **76323954,**
Apellidos y Nombres **CAMAYO LEDEZMA CRISTIAN RENE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INCIVA**, con NIT **800086201-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

SISGO
Servicios Integrales de Salud General y Ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

EXAMEN MÉDICO	RETIRO ☐	PERIÓDICO ☐	FECHA	D	M	A
	INGRESO ☐	ESPECIAL ☑		04	AGO	21

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE: INCIVA — ACTIVIDAD ECONÓMICA:

EMPRESA USUARIA: INCIVA

CIUDAD: CALI — DIRECCIÓN: CALLE 6 # 24-60 — TELEFONO:

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA — HISTORIA No. 90006

D.I. ☐ C.C. ☑ T.I. ☐ C.E. ☐ No. 76.323.954 — EDAD: ~~45~~ Años — SEXO: M ☐ F ☐

III. INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

FECHA INGRESO: DIA | MES | AÑO — ANTIGUEDAD(MESES)

CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR

IV. RECOMENDACIONES

SUE → VISUAL
- Puede laborar a Nivel.
- Trabajo Postural de Cuerpo.
- Postura ergonomica - pausas activas -
- Usar los EPP Higiene

V. RESTRICCIONES

VI. RESULTADOS EXÁMENES PARACLÍNICOS

AUDIOMETRÍA N ☑ A ☐ OPTOMETRÍA N ☐ A ☑ ESPIROMETRÍA N ☑ A ☐ EXAMENES DE LABORATORIO N ☐ A ☑ OTROS N ☐ A ☐

VII. REMISIONES

EPS ☑ Valora Perfil Lipidico — ARL ☐

VIII. CONCEPTO DE APTITUD INGRESO

- ☐ APTO
- ☑ APTO CON CONDICIONES QUE **NO** INTERVIENEN CON EL TRABAJO A REALIZAR
- ☐ APTO CON RESTRICCIONES
- ☐ APLAZADO POR: _____

IX. CONCEPTO DE APTITUD PERIÓDICO

- ☐ PUEDE CONTINUAR LABORANDO CON RECOMENDACIONES GENERALES
- ☐ PUEDE CONTINUAR LABORANDO CON RESTRICCIONES OCUPACIONALES

X. CONCEPTO DE RETIRO

- ☐ SATISFACTORIO
- ☐ NO SATISFACTORIO
- ☐ REFIERE SINTOMATOLOGÍA QUE NO HA SIDO OBJETO DE ESTUDIO

XI. CONCEPTO DE EXAMEN ESPECIAL

No Apto Para trabajar En Alturas

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.

Celia P. Caballero H.
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCIÓN 0859

Firma del Médico

Firma del Paciente
76323 [illegible]

Nº 90006

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO: RETIRO ☐ PERIÓDICO ☐ INGRESO ☑ ESPECIAL ☐ | FECHA: 04-AGO-21 | A

I. INFORMACION DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE: INCIVA | ACTIVIDAD ECONOMICA:
EMPRESA USUARIA: INCIVA
CIUDAD: CALI | DIRECCION: CALLE 6 # 24 - 80 | TELEFONO:

II. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA | D.I. CC ☑ TI ☐ CE ☐ No. 76.323.954
LUGAR DE NACIMIENTO: POPAYAN | EDAD: AÑOS | FECHA DE NACIMIENTO: D 27 M JUN A 76 | SEXO M ☐ F ☐
ESTADO CIVIL: SOLTERO ☑ CASADO ☐ VIUDO ☐ UNION LIBRE ☐ DIVORCIADO ☐ OTRO ☐ | No. DE HIJOS: 1
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PR ☐ BTO ☑ TEC ☐ U ☑ POS ☐ | COMPLETO ☑ INCOMPLETO ☐ | PROFESION: LOGISTICA
DIRECCION RESIDENCIA: AV 2A4 # 75E-17 | BARRIO: ALAMOS | TELEFONO: 3015858687
E. SOCIECONOMICO: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☑ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ | EPS: NUEVA EPS | ARL: NINGUNO | AFP: COLPENSIONES

III. INFORMACION OCUPACION ACTUAL

FECHA INGRESO: D | M | A | ANTIGÜEDAD(MESES) | CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR
EQUIPOS QUE MANEJA
MATERIA PRIMA O INSUMOS UTILIZADOS
TURNO: DIURNO ☐ NOCTURNO ☐ ROTATORIO ☐ | ACTIVIDAD REALIZADA: DE PIE ☐ SENTADO ☐ DEAMBULANDO ☐

RIESGOS	FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	MECANICOS	PSICOSOCIALES	PUBLICO	BIOLOGICO	LOCATIVO
	Ruido ☐	Polvos ☐	Trabajo Estático ☐	Máquinas ☐	Stress ☐	Orden Social ☐	Virus ☐	Escaleras ☐
	Iluminación ☐	Humos ☐	Esfuerzo Físico ☐	Herramientas Manuales ☐	Tiempo Extra ☐	Atracos ☐	Bacterias ☐	Pisos Irregulares ☐
	Temperaturas Externas ☐	Gases ☐	Levantamiento de Cargas ☐	Seguridad ☐	Aislamiento ☐	Robos ☐	Parásitos ☐	Pisos Lisos ☐
	Radiación ☐	Vapores ☐	Posturas Forzadas ☐	Accidentes Laborales ☐	Falta de Capacitación ☐	Vehicular ☐	Hongos ☐	Material a Diferente Nivel ☐
	Eléctricos ☐	Líquidos ☐	Repetitividad ☐		No Autonomía ☐			Otros ☐
	Alturas ☐	Material Particulado ☐			Monotonía ☐			

EXPLIQUE CITANDO EL TIEMPO DE EXPOSICION AL RIESGO (HORAS/DIA) | ELEMENTOS DE PROTECCION

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	OCUPACION	TIEMPO (MESES)	RIESGOS FISICOS	QUIMICOS	BIOLOGICOS	MECANICOS	ERGONOM.	PSICOLOG.	OTROS

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD COPIA CONTROLADA SISSO

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO: SI ☐ NO ☑ | ENFERMEDAD PROFESIONAL: SI ☐ NO ☑

FECHA	EMPRESA	CAUSA	TIPO DE LESION	PARTE AFECTADA	DIAS INCAPACIDAD	SECUELAS

V. ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGIAS ☑ QUIRURGICOS ☑ TRAUMATICOS ☑ TOXICOS ☐ ALERGICOS ☑ ETS ☐ INMUNOLOGICOS ☐ PSICOLOGICOS ☐

Umo si, Alergia a Mycitacin, Astigmatismo
No refiere otra patología

VI. REVISION POR SISTEMAS Dolor lumbar, Usa corrección optica

No refiere alergia, No fumador, niega otros
Sistemas niega patología a altura

VII. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS N/A

MENARCA	CICLOS	GRAVIDA	PARTOS	ABORTOS	MORTINATOS	FECHA ULT. MENSTRUACION	FECHA ULTIMO PARTO

DISMENORREA: SI ☐ NO ☐ OCASIONAL ☐ | METRORRAGIAS: SI ☐ NO ☐ | FECHA ULTIMA CITOLOGIA (RESULTADO): NORMAL ☐ ANORMAL ☐ CUAL:

METODO DE PLANIFICACION: ACOS ☐ INYECCION ☐ BARRERA ☐ DIU ☐ QUIRURGICO ☐ NORPLAN ☐ NO PLANIFICA ☐

VIII. ANTECEDENTES FAMILIARES

☑ D.M ☐ H.M ☐ HTA ☐ ACV ☐ EPILEPSIA ☐ CANCER ☐ OTROS

DM → Hz

IX. HABITOS

TABAQUISMO:	NO FUMADOR ☐	EXFUMADOR ☐	F. ACTUAL ☐	CONS. DIARIO	1 a 10 ☐	11 a 20 ☐	Más de 20 ☐		AÑOS DE CONSUMO
ALCOHOL:	NUNCA ☐	OCASIONAL ☑	MENSUAL ☐	QUINCENAL ☐	SEMANAL ☐	DIARIO ☐		CANTIDAD	AÑOS DE CONSUMO
PRACTICA DEPORTIVA:	NUNCA ☐	OCASIONAL ☑	MENSUAL ☐	QUINCENAL ☐	SEMANAL ☐	DIARIO ☐		HORAS	AÑOS DE PRACTICA
CONS. SUST. PSICOACTIVAS:	NUNCA ☑	OCASIONAL ☐	MENSUAL ☐	QUINCENAL ☐	SEMANAL ☐	DIARIO ☐		CANTIDAD	AÑOS DE CONSUMO

X. EXAMEN FISICO

ESTADO GENERAL: BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐ ZURDO ☐ DIESTRO ☒ AMBIDIESTRO ☐ GRUPO SANGUINEO: A ☐ B ☒ O ☐ AB ☐ Rh + ☒

TALLA (cms)	PESO (kgs)	IMC	T°	FR	FC	TENSION ARTERIAL SENTADO	TENSION ARTERIAL ACOSTADO
1.70	70	24.22	36	16	70	120/80	

	NORMAL	ANORMAL	DESCRIPCION
CABEZA Y CUERO CABELLUDO	☒	☐	
OJOS	☒	☐	
AGUDEZA VISUAL (TABLA SNELL)	☐	☐	
OIDOS	☒	☐	
NARIZ	☒	☐	
BOCA	☒	☐	
CUELLO - TIROIDES	☒	☐	
TORAX - SENOS	☒	☐	Asc No Nom
CORAZON	☒	☐	
PULMON	☒	☐	
ABDOMEN	☒	☐	
HERNIAS	☒	☐	
GENITO - URINARIO - EXTERNO	☒	☐	
EXTREMIDADES	☒	☐	Simetrico, Ag y Bosjo
VARICES	☒	☐	Ausente
COLUMNA	☒	☐	
PIEL Y FANERAS	☒	☐	
NEUROLOGICO	☒	☐	Pares de Expatico

XI. EXAMEN DE LABORATORIO

EXAMEN	FECHA D	FECHA M	FECHA A	RESULTADO	CONCEPTO
Glicemia				85 mg/dl	Normal
Parcial Orina				Alterado	Anormal
Prueba Embarazo				Negativo	Normal

XII. EXAMENES PARACLINICOS ORL → Normal

AUDIOMETRIAS CICLOS x SEGUNDO

		250	500	1.000	2.000	3.000	4.000	6.000	8.000
VIA AEREA	O.D.								
	O.I.								
VIA OSEA	O.D.								
	O.I.								

NORMAL ☒ ANORMAL ☐

ESPIROMETRIA

	OBSERVADO	ESPERADO	%
C.V.F.			
C.E.F.			
C.E.F. C.V.F.			

RESULTADO: NORMAL ☒ OBSTRUCTIVO ☐ RESTRICTIVO ☐ MIXTO ☐

AGUDEZA VISUAL

OPTOMETRIA ☒ VISIOMETRIA ☐

USA LENTES SI ☐ NO ☐ DESDE CUANDO _____

FECHA CAMBIO ULTIMOS LENTES: _____

SIEMPRE ☐ BIFOCALES ☐ DE CONTACTO ☐

PARA CERCA ☐ OCASIONAL ☐ PARA LEJOS ☐

		SIN LENTES	CON LENTES
VISTA CERCANA	O.D.		
	O.I.		
VISTA LEJANA	O.D.		
	O.I.		
VISTA CROMATICA	O.D.		
	O.I.		

RESULTADO:
EMÉTROPE ☐
AMETROPIA PARCIAL M. CORREGIDA ☐
AMETROPIA CORREGIDA ☐
AMETROPIA NO CORREGIDA ☒

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO US

XIII. DIAGNOSTICO

Ametropia No corregida
Bistipidemia mixta

XIV. CONCEPTO DE APTITUD INGRESO

☐ APTO ☒ APTO CON CONDICIONES QUE NO INTERVIENEN CON EL TRABAJO A REALIZAR ☐ APTO CON RESTRICCIONES
☐ APLAZADO POR:

XV. CONCEPTO DE APTITUD PERIÓDICO

☐ PUEDE CONTINUAR LABORANDO CON RECOMENDACIONES GENERALES
☐ PUEDE CONTINUAR LABORANDO CON RESTRICCIONES OCUPACIONALES

XVI. CONCEPTO DE RETIRO

☐ SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO
☐ REFIERE SINTOMATOLOGÍA QUE NO HA SIDO OBJETO DE ESTUDIO

XVII. CONCEPTO DE EXÁMEN ESPECIAL

No Apto para trabajo En Alturas

XVIII. RECOMENDACIONES Uso de Gafas

Uso y toma periodica tipulas En Gafas
Pausas laborales a Normales
Manejo Adecuado de Cargas posturas Ergonomicas
Pausas Activas dentro de Empresa

DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe que toda la información suministrada por los resultados de los exámenes son ciertos; acepto el anterior examen y autorizo al medico para enviarlos al empleador.

Calle 9 Caballero H.

SISGO
Servicios Integrales de Salud General y Ocupacional

* MEDICINA OCUPACIONAL
* MEDICINA GENERAL
* FONOAUDIOLOGÍA
* OPTOMETRÍA
* LABORATORIO CLINICO
* PSICOLOGÍA
* HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

FECHA: D 04 M AGO A 21

I. INFORMACION DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE | ACTIVIDAD ECONOMICA

EMPRESA USUARIA: INCIVA

CIUDAD: INCIVA | DIRECCION | TELEFONO

II. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE CAMAYO LENEZMA | CALLE 6 #24-80 | D.I. C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ No.

LUGAR DE NACIMIENTO: POPAYAN | CUND. | FECHA DE NACIMIENTO: D 15 M 06 A 76.323.854 | M ☐ F ☐

ESTADO CIVIL: SOLTERO ☐ CASADO ☐ VIUDO ☐ UNIÓN LIBRE ☐ DIVORCIADO ☐ OTRO ☐ | No. DE HIJOS: 1

NIVEL DE ESCOLARIDAD: PR. ☑ BTO. ☑ TEC. ☑ U. ☐ POS. ☐ | COMPLETO ☐ INCOMPLETO ☐ | PROFESION:

DIRECCION RESIDENCIA: HN AV 2A4 #75E-17 | BARRIO: ALAMOS | TELEFONO: 3015858687

E. SOCIECONOMICO: 1 2 3 ☑ 4 5 6 | EPS: NUEVA EPS | ARP: NINGUNO | AFP: COLPENSIONES

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

PARENTESCO

DIRECCIÓN: | TELEFONO:

III. INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

FECHA INGRESO: DIA | MES | AÑO | ANTIGÜEDAD(MESES) | CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

DETALLE	S	N	DETALLE	S	N	DETALLE	S	N	DETALLE	S	N
TRASTORNOS VISUALES	☒	☐	EPILEPSIA	☐	☒	ALCOHOLISMO	☐	☒	VÉRTIGOS	☐	☒
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	☐	☒	ENFERMEDAD MENTAL	☐	☒	ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	☐	☒	FOBIA A LAS ALTURAS	☐	☒
SINCOPE	☐	☒	ARRITMIA	☐	☒	FRACTURAS	☐	☒		☐	☐
TRASTORNOS DE COORDINACIÓN	☐	☒	DIABETES	☐	☒	SORDERA	☐	☒		☐	☐

OBSERVACIONES:

IV. EXAMEN FISICO

ESTADO GENERAL: BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO ☐ ZURDO ☒ DIESTRO ☐ AMBIDIESTRO ☐ GRUPO SANGUINEO: A ☐ B ☐ O ☐ AB ☐ RH +

TALLA (cms)	PESO (Kgs)	IMC	T°	FR	FC	TENSION ARTERIAL SENTADO	TENSION ARTERIAL ACOSTADO
170	70	24	N	16	70	110/80	

	NORMAL	ANORMAL	DESCRIPCION
CABEZA Y CUERO CABELLUDO	☒	☐	
OJOS	☒	☐	
AGUDEZA VISUAL (TABLA SNELL)	☒	☐	
OIDOS	☒	☐	
NARIZ	☒	☐	
BOCA	☒	☐	
CUELLO - TIROIDES	☒	☐	
TORAX - SENOS	☒	☐	
CORAZON	☒	☐	Ascultación
PULMON	☒	☐	
ABDOMEN	☒	☐	
HERNIAS	☒	☐	
GENITO-URINARIO-EXTERNO	☒	☐	
EXTREMIDADES	☒	☐	tonel y pterigion (-), cy y barba (-).
VARICES	☒	☐	
COLUMNA	☒	☐	Insuficiencia (-)
PIEL Y FANERAS	☒	☐	
NEUROLOGICO	☒	☐	Romberg (-) Signo de Lasegue (-)

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.S.

V. RESULTADO DE EXAMENES

EXAMEN	RESULTADO	NORMAL	ANORMAL	OBSERVACIONES
CUADRO HEMATICO		☒	☐	
PERFIL LIPÍDICO		☐	☒	
GLICEMIA PRE		☒	☐	
[illegible]		☐	☐	
AUDIOMETRIA		☒	☐	
OPTOMETRIA		☐	☒	
ELECTROCARDIOGRAMA		☐	☐	
ELECTROENCEFALOGRAMA		☐	☐	
ESPIROMETRIA		☒	☐	
OTROS		☐	☐	

VI. CONCEPTO DE APTITUD

- ☐ APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
- ☐ APTO CON RESTRICCIONES QUE **NO** INTERVIENEN CON EL TRABAJO EN ALTURAS A REALIZAR
- ☒ APTO CON RESTRICCIONES QUE INTERVIENEN CON EL TRABAJO EN ALTURAS A REALIZAR
- ☐ APLAZADO POR: _____

VII. RESTRICCIONES

No Realizar trabajos en alturas

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.S.

VIII. RECOMENDACIONES

- Pueda trabajar a nivel
- Visión y toma perfil lipídico en ayuno
- Traer diligenciado el cuestionario
- Pruebas altura
- Usar las gafas siempre

DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe que toda la información suministrada por los resultados de los exámenes son ciertos; acepto el anterior examen y autorizo al médico para enviarlos al empleador.

Ceila P. Caballero H.
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCIÓN 0655

Firma del Médico y Sello
R.M. 00664

Firma del Examinado
C.C. 1632354

SISGO
Servicios Integrales de Salud General y Ocupacional

* MEDICINA OCUPACIONAL
* MEDICINA GENERAL
* FONOAUDIOLOGÍA
* OPTOMETRÍA
* LABORATORIO CLÍNICO
* PSICOLOGÍA
* HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

HISTORIA AUDIOLOGICA OCUPACIONAL

A Nº 16587

VALORACIÓN: RETIRO [ ] INGRESO [X] PERIÓDICO [ ] ESPECIAL [ ] — FECHA: 04-AGO-21 A

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE: INCIVA
EMPRESA USUARIA: INCIVA — ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CIUDAD: CALI — DIRECCIÓN: CALLE 6 # 24 - 80 — TELÉFONO:

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA
LUGAR DE NACIMIENTO: POPAYAN — EDAD: 45 Años — D.I. C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] No. 76.323.954
FECHA DE NACIMIENTO: D 24 M JUN. A 76 — SEXO M [ ] F [ ]
ESTADO CIVIL: SOLTERO [X] CASADO [ ] VIUDO [ ] UNIÓN LIBRE [X] DIVORCIADO [ ] OTRO [ ] — No. DE HIJOS: 1
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PR [X] BTO [X] TEC [X] U [X] POS [ ] — COMPLETO [X] INCOMPLETO [ ] — PROFESIÓN: LOGISTICA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: AV 2A4 # 75E-17 — BARRIO: ALAMOS — TELÉFONO: 3015858687
E. SOCIECONÓMICO: 1 2 3 X 4 5 6 — EPS: NUEVA EPS — ARP: NINGUNO — AFP: COLPENSIONES

III. INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

FECHA INGRESO: D M A — ANTIGÜEDAD (MESES): — CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR:

IV. ANTECEDENTES LABORALES

ACTUALMENTE TRABAJA EXPUESTO AL RUIDO: SI [ ] NO [X]
CUANTOS AÑOS HA TRABAJADO EXPUESTO AL RUIDO EN LA EMPRESA ACTUAL: — EN OTRAS: — TOTAL:
HA UTILIZADO PROTECCIÓN: SI [X] NO [ ] — USA PROTECCIÓN ACTUALMENTE: SIEMPRE [X] A VECES [ ] NO [ ]
TIPO DE PROTECCIÓN: ESPUMA [ ] PREMOLDEADO [ ] SILICONA [ ] OREJERAS [ ] OTROS
LE HAN REALIZADO AUDIOMETRÍAS ANTES: SI [X] NO [ ] — CUAL FUE EL RESULTADO: NORMAL [X] ANORMAL [ ] NO RECUERDO [ ] NO SABE [ ]

V. ANTECEDENTES EXTRALABORÁLES RUIDOSAS

SERVICIO MILITAR: SI — ESPECIALIDAD MILITAR:
FUERA DEL TRABAJO REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD RUIDOSA: MOTO [ ] TIRO [X] TEJO [ ] MÚSICA ALTO VOLUMEN [ ]
WALKMAN [ ] INSTRUMENTOS MUSICALES [ ] CUAL?

VI. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

HA SUFRIDO DE: SARAMPIÓN [ ] MENINGITIS [ ] RUBEOLA [ ] PAPERAS [ ] DIABETES [ ] HIPERTENSIÓN [ ]
PARÁLISIS FACIAL [ ] TUBERCULOSIS [ ] VÉRTIGOS [ ] EXPLOSIONES [ ] FAMILIARES CON HIPOACUSIA [ ]
GOLPES FUERTES EN LA CABEZA
LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGÍA DE: OÍDO — NARIZ
GARGANTA — CABEZA

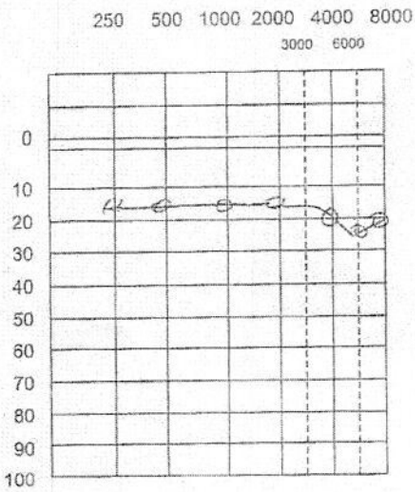
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.S.

VII. ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

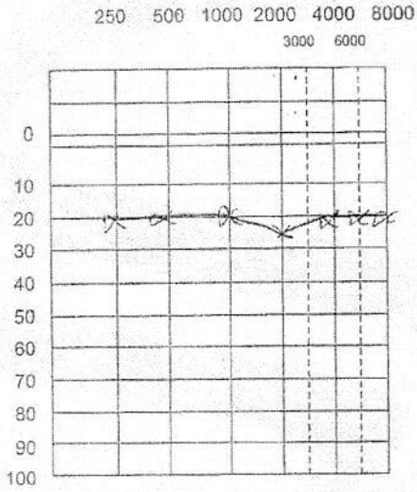
	O.D.	O.I.		O.D.	O.I.		O.D.	O.I.
OTALGIA			PRURITO					
OTORREA			ACUFENOS					
SENSACIÓN HIPOACUSIA			APARICIÓN: SUBITA			PROGRESIVA		
TIEMPO DE APARICIÓN <1 AÑO			1 - 5 AÑOS			>5 AÑOS		

VIII. OBSERVACIONES

O.D.



O.I.



	O.D.	O.I.
	ROJO	AZUL
AREA	○	X
OSEA	<	>
AREA ENMASCA	△	□
OSEA ENMASCA	◁	▷
SIN RESPUESTA		

	250	500	1000	2000	4000	6000	8000
O.D.	20	20	20.	20	20	25	20
O.I.	20	20	20	25	20	20	20.

OTOSCOPIA

	NORMAL	ANORMAL
O.D.	✓	
O.I.	✓.	

SAL

PTA. O.D.	PTA. O.I.	RESULTADO
20	23	Casi normal

ELI

A	B	X	D	E1	E2	E3

LARSEN MODIFICADO

N	GI	GII	GIII

ELI: Normal bilateral

SAL: Casi normal.

COMENTARIOS: OD: Descenso hacia 6.000 Hz

OI: Descenso hacia 2.000 Hz.

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.S.

IX. CONDUCTA

AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN: 6 MESES ☐ 1 AÑO ☒ 2 AÑOS ☐

USO PERMANENTE DE PROTECTORES AUDITIVOS: ☒ REMISIÓN A SALUD OCUPACIONAL - EPS: ☐ CONSULTA CON OTORRINOLARINGÓLOGO: ☐

X. RECOMENDACIONES

DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe que toda la información suministrada por los resultados de los exámenes son ciertos; acepto el anterior examen y autorizo al médico para enviarlos al empleador.

Jessica Arce Rios
FONOAUDIOLOGA
Universidad del Valle
TP. 76 8757

Firma Fonoaudiologo(a) y Sello R.M.

Firma del Examinado
C.C. 76323954 MP

SISGO
Servicios Integrales de Salud General y Ocupacional

* MEDICINA OCUPACIONAL
* MEDICINA GENERAL
* FONOAUDIOLOGÍA
* OPTOMETRÍA
* LABORATORIO CLÍNICO
* PSICOLOGÍA
* HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

A Nº 16105

HISTORIA OPTOMÉTRICA OCUPACIONAL

VALORACIÓN: RETIRO ☑ INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ ESPECIAL ☐ | FECHA: 04-AGO-21 | A

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE: INCIVA | ACTIVIDAD ECONÓMICA:
EMPRESA USUARIA: INCIVA
CIUDAD: CALI | DIRECCIÓN: CALLE 6 # 24 - 80 | TELÉFONO:

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA | D.I. ☑ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ No. 76.323.954
LUGAR DE NACIMIENTO: POPAYAN | EDAD: 45 | FECHA DE NACIMIENTO: D 27 M jun. A 76 | SEXO: M ☑ F ☐
ESTADO CIVIL: SOLTERO ☑ CASADO ☐ VIUDO ☐ UNIÓN LIBRE ☐ DIVORCIADO ☐ OTRO ☐ No. DE HIJOS:
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PRI ☑ BTO ☑ TEC ☑ U ☑ POS ☐ | COMPLETO ☑ INCOMPLETO ☐ | PROFESIÓN:
DIRECCIÓN RESIDENCIA: AV 2A4 # 75E-17 | BARRIO: ALAMOS | TELÉFONO: 3015858687
E. SOCIOECONÓMICO: 1 2 3 4 5 6 | EPS: NUEVA EPS | ARP: NINGUNO | AFP: COLPENSIONES

III. INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

FECHA INGRESO: D | M | A | ANTIGÜEDAD(MESES) | CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR

IV. EXAMEN OPTOMÉTRICO

AP:
AO: Astigmatismo
AV HABITUAL: SC / CC — LEJOS: OD: U-500 x 15° | OI: N-500 x 173° — CERCA: OD: 20/25= 050 | OI: 20/25=
VISIÓN CROMÁTICA:
ESTEREOPSIS:
SEGMENTO ANTERIOR: PARA
CT: | 33 cm.: | 20 cm.:
PPC: | NORMAL: | ALEJADO:
OFTALMOSCOPIA: OD: | OI:
REFRACCIÓN: OD: N-500X15 20/25 | OI: N-500X170 20/20
DX: | CX:

V. VISIOMETRÍA

AV CC Rx USO: | OD: | AVC CC: | OD:
SC: | OI: | SC: | OI:
EE:
MOTILIDAD: | PPC:
OFTALMOSCOPIA: OD: | OI:
RETINOSCOPIA: OD: | OI:

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.S.

VI. OBSERVACIONES

Astigm. ALTO AO.

VII. SE REMITE

OPTOMETRÍA ☐ OFTALMOLOGÍA ☐ ORTOPTICA ☐ OTROS:

DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe de que toda la información suministrada por los resultados de los exámene son ciertos; acepto el anterior examen y autorizo al médico para enviarlos al empleador.

Firma Optometra / Sello R.M.

Firma de Examinado C.C. 76323951 pp

SISGO
Servicios Integrales de Salud General y Ocupacional

* MEDICINA OCUPACIONAL
* MEDICINA GENERAL
* FONOAUDIOLOGÍA
* OPTOMETRÍA
* LABORATORIO CLÍNICO
* PSICOLOGÍA
* HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nº 55049

LABORATORIO CLÍNICO

FECHA D 04 M AGO A 21

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE: INCIVA — ACTIVIDAD ECONÓMICA:
EMPRESA USUARIA: INCIVA
CIUDAD: CALI — DIRECCIÓN: CALLE 6 #24-80 — TELÉFONO:

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA — D.I. C.C. [x] T.I. [ ] C.E. [ ] No. 76.323.954
LUGAR DE NACIMIENTO: POPAYAN — EDAD: 45 Años — FECHA DE NACIMIENTO: D 24-Jun A 75 — SEXO M [ ] F [ ]
ESTADO CIVIL: SOLTERO [ ] CASADO [ ] VIUDO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] DIVORCIADO [ ] OTRO [ ] No. DE HIJOS
NIVEL DE ESCOLARIDAD: PR [x] BTO [x] TEC [x] U [ ] POS [ ] — COMPLETO [x] INCOMPLETO [ ] — PROFESIÓN: LOGISTICA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: AV 2A4 # 75E-17 — BARRIO: ALAMOS — TELÉFONO: 3015858887
E. SOCIECONÓMICO: 1 2 [3] 4 5 6 — EPS: NUEVA EPS — ARL: NINGUNO — AFP: COLPENSIONES

III. RESULTADOS

La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al Medico.

HEMOGRAMA

ERITOGRAMA		NORMALES HOMBRES	NORMALES MUJERES
HEMOGLOBINA	17.2 g / 100	14 - 16	12 - 14
HEMATOCRITO	52 %	47 +/- 7	42 +/- 5
E. SEDIMENTACION WESTERGREEN	MM 1 HORA	0 - 10	0 - 18

LEUCOGRAMA		EXTENDIDO PERIFERICO
LEUCOCITOS	7.800 /MM3	HIPOCROMIA
MIELOBLASTOS	_%	ANISOCITOSIS
PROMIELOCITOS	%	POIQUILOCITOSIS
MIELOCITOS	%	POLICROMATOFILIA
METAMIELOCITOS	%	MICROCITOS
CAYADOS	%	MACROCITOS
NEUTROFILOS	60 %	OVALOCITOS
EOSINOFILOS	4 %	DIANOCITOS
MONOCITOS	4 %	CRENOCITOS
BASOFILOS	%	ESQUISTOCITOS
LINFOCITOS	32 %	PUNTEADO BASOFILO
NORMOBLASTOS	/100 LEUC.	CELULAS FALCIFORMES
RTO. PLAQUETAS	NORMALES MM3	CELULAS L.E.
RTO. RETICULOCITOS	%	MACROPLAQUETAS
T. PROTOMBINA		
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA		

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO LTDA

IV. OBSERVACIONES

Dra. Fanny Maya de M
BACTERIOLOGA
Colegio Mayor de Antioquia
Registro 17985

Firma Bacteriologo(a) y Sello R.M.

SISGO
Servicios Integrales de Salud General y Ocupacional

* MEDICINA OCUPACIONAL
* MEDICINA GENERAL
* FONOAUDIOLOGÍA
* OPTOMETRÍA
* LABORATORIO CLÍNICO
* PSICOLOGÍA
* HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Nº 55048

LABORATORIO CLÍNICO

FECHA D 04 M AGO A 21

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA CONTRATANTE: INCIVA		ACTIVIDAD ECONÓMICA
EMPRESA USUARIA: INCIVA		
CIUDAD: CALI	DIRECCIÓN: CALLE 6 # 24-60	TELÉFONO

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISTIAN RENE	CAMAYO LEDEZMA		D.I. CC ☑ TI ☐ C.E ☐ No.	76.323.954	
LUGAR DE NACIMIENTO: POPAYAN	EDAD: 45 Años	FECHA DE NACIMIENTO D 24 M jun A 76		SEXO M ☐ F ☐	
ESTADO CIVIL: SOLTERO ☑	CASADO ☐	VIUDO ☐	UNIÓN LIBRE ☐	DIVORCIADO ☐	OTRO ☐ No. DE HIJOS 1
NIVEL DE ESCOLARIDAD PR ☑ BTO ☑ TEC ☑ U ☑ POS ☐	COMPLETO ☑	INCOMPLETO ☐	PROFESIÓN		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: AV 2A4 # 75E-17	BARRIO: ALAMOS	TELÉFONO: 3015858687			
E. SOCIECONOMICO 1 2 3 4 5 6	EPS: NUEVA EPS	ARL: NINGUNO	AFP: COLPENSIONES		

III. RESULTADOS

La interpretación de éste y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al Medico.

BIOQUIMICA SANGUINEA

		RESULTADOS	V. REFERENCIA
GLICEMIA	PRE	85 mg/dl	70-110 mg/dl
	☐ 2H POSTPRANDIAL ☐ POSCARGA		
CREATININA			
NITROGENO UREICO			
ACIDO URICO			
COLESTEROL		175 mg/dl	< 200 mg/dl
TRIGLICERIDOS		297 mg/dl	< 150 mg/dl
H.D.L.		26 mg/dl	35-65 mg/dl
L.D.L.		89.6 mg/dl	< 130 mg/dl
V.L.D.L.		59.4 mg/dl	20-40 mg/dl
INDICE ARTERIAL		6.7	2.5-4.0
BILIRRUBINA	TOTAL		
	DIRECTA		
TRANSAMINASA OXALOACETICA			
TRANSAMINASA PIRUVICA			
PROTEINAS TOTALES			
ALBUMINA			
FOSFATASA ALCALINA			
FOSFATASA ACIDA			
FRACCION PROSTATICA			
AMILASAS			
CALCIO			

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO SAS

IV. OBSERVACIONES

Dra. Fanny Maya de M.
BACTERIOLOGA
Colegio Mayor de Antioquia
Registro 17985
Firma Bacteriologo y R.M.

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

SISGO SAS

Av. 2D # 24N-138

6615638, Cali

Fecha de visita 04/08/2021

Cód. paciente	76323954	Edad	45
Apellido	CAMAYO LEDESM	Género	Masculino
Nom.	CRISTIAN RENE	Altura, cm	170
Fecha de nacimien	27/08/1976	Peso:, kg	71
Grupo étnico	Mejicano-Amer	BMI	24,57
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			

Interpretación

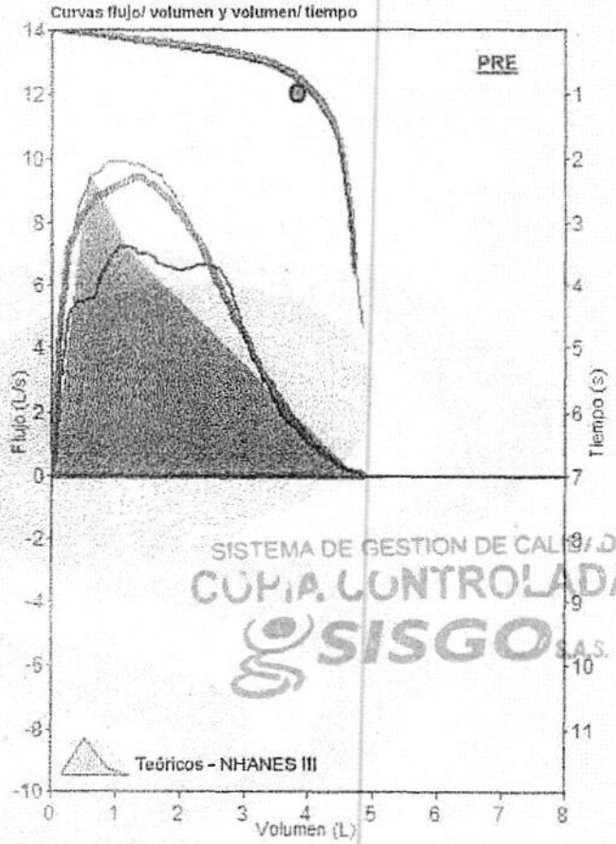
FVC PRE

FEV1 PRE

FEV1% PRE

Espirometría normal

Curvas flujo/ volumen y volumen/ tiempo



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA
SISGO S.A.S.

Mejores valores de todas las curvas

Parámetros		LLN	ULN	PRE	%Teór.	Z-score	POST	%Camb.
FVC	L	3,91	5,57	4,85	102	0,22		
FEV1	L	3,12	4,53	4,16	109	0,79		
FEV1%	%	72,2	90,4	85,80	106	0,82		
PEF	L/s	7,12	11,98	9,96	104	0,28		

Fecha prueba PRE 04/08/2021 10:45:01 a. m.

Parámetros		LLN	ULN	Teór.	PRE #1	%Teór.	Z-score	PRE #2	PRE #3	POST#1	%Teór.	%Camb
FVC	L	3,91	5,57	4,74	4,85	102	0,22	4,82	4,77			
FEV1	L	3,12	4,53	3,82	4,13	108	0,72	4,16	4,05			
FEV1/FVC	%	72,2	90,4	81,3	85,2	105	0,71	86,3	84,9			
PEF	L/s	7,12	11,98	9,55	9,44	99	-0,07	9,96	7,26			
ELA	años			40	40	100		40	40			
FEF2575	L/s	2,35	5,50	3,93	5,22	133	1,35	5,43	4,96			
FET	s			6,00	4,43	74		4,69	4,47			
FEV1/VC	%	72,2	90,4	81,3								

BTPS 1,097 26 °C 78,8 °F

Informe médico

Informe de calidad A

FVC reproducible, FEV1 reproducible, PEF reproducible

Firma

Leonardo Fabio Rodríguez T.
FISIOTERAPEUTA
Esp. Gerencia Salud Ocupacional
Reg. 0447

Instrumento usado
Spirobank G-USB S/N 807832

MIR

nueva eps

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 76323954 CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**440**
Fecha Afiliación:	**03/09/2021**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 20 de Octubre de 2022 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **76323954,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de octubre de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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.

Santiago de Cali,

SEÑORES

PROYECTO EDUCACION AMBIENTAL

INCIVA

L.C

Por medio de la presente informo que me voy ha afiliar a la siguiente ARL :

ARL SURA SI _XX_ NO____ **OTRA ARL CUAL:**_____

(Nota: Si, se afilia a una ARL diferente a SURA, entonces:)

Me comprometo y es mi responsabilidad una vez firme **el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, CON EL INCIVA,** radicarlo ante la respectiva ARL _____, en el nivel de riesgos # 3 (2,436%), y entregar el certificado de afiliación al INCIVA, junto con el informe de supervisión, así mismo reportarlo y cancelar en la planilla de liquidación junto con la EPS y PENSION.

Cordialmente,

Firma_____

Nombres y apellidos: CRISTIAN CAMAYO LEDEZMA

Cedula No.: 76.323.954 de Popayán

Celular: 3015858687 - 315890491

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CRISTIAN CAMAYO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 76.323.954 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 095953436, abierta/o desde el 14/1/2021.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Octubre del año 2022 con destino a: INCIVA

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

SEÑORES

INCIVA - PROYECTO DE EDUCACION AMBIENTAL

ASUNTO: Autorización de notificación electrónica

Por medio del presente documento bajo **gravedad de juramento**, informo mi deseo y autorización de ser notificado de manera electrónica en lo relacionado a circunstancias, inconvenientes o controversias provenientes de mi proceso **precontractual, contractual, poscontractual** y todas las **obligaciones suscritas** con la entidad estatal a través de la figura del contrato deprestación de servicios, esto con el fin de la resolución de las mismas.

Esto en concordancia con la Ley 2213 del 2022, y Ley 1437 del 2011, en la cual, dentro de su artículo 56 precisa la necesidad de **aceptación** de la persona para recibir notificaciones de forma electrónica para surgir los efectos que requiera cada caso de acuerdo a su fin.

Correo electrónico para notificaciones: CRISTIANCAMAYO@INGENIEROS..COM

NOTA: En caso de cambio del correo electrónico, o cambio de forma de notificación, a la luz del articulo 56 ley 1437 de 2011, Me comprometo que mediante documento adicional radicado en la entidad hare el reporte y notificación a INCIVA mi nueva dirección de correo electrónico o mi nueva forma de notificación.

Para constancia de lo anterior se firma el día (20) de Octubre (10) del 2022.

Atentamente,

Firma CRISTIAN CAMAYO

Nombres y apellidos: CRISTIAN CAMAYO LEDEZMA

Domicilio: AV 2A4 NTE # 75EN-17

Cedula No. 76.323.954

Teléfono: 301 585 8687

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-20, 10:24:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	CRISTIAN CAMAYO LEDEZMA
CEDULA CIUDADANIA	CC 76323954
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049041907
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1664949388
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 125.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 0
			SubTotales:	$ 309.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-14, 01:24:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049041907

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022

PAGADO 20/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMAYO LEDEZMA		
Documento	CC76323954	**Dirección**	AV 2A NORTE #75 EN - 17 ALAMEDA DEL RIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158970491
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 76323954	CRISTIAN RENE CAMAYO LEDEZMA	57	00	X	X															0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.