

CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO
CALLE 63 No. 23-40 APTO 301
BARRIO SAN LUIS



CELULAR. 3105537950

PERFIL

Soy una persona capacitada para dirigir, e implementar proyectos enfocados a la planeación estratégica, calidad, Conductor vehículos HINO,NPR, NKR, MERCEDES, AGRALE y otros. Conocimiento en Mecánica. Servicio al cliente y manejo de personal, con el fin de optimizar los procesos organizacionales en empresas de bienes o servicios Enfocados al cumplimiento de- objetivos

FECHA DE NACIMINETO:	SEPTIEMBRE 11 / 1968
EDAD.	52 AÑOS

NUMERO DE CEDULA:	79 461 481 DE BOGOTA
LICENCIA CONDUCCION	C – 3 - CATEGORIA

ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE
---------------	-------------

ESTUDIOS Y CAPACITACIONES

BACHILLER

INSTITUTO SUR ORIENTAL SAN JORGE

OTROS:
CUATRO SEMESTRES ADMINISTRACION HOSPITALARIA
1991

SENA LEGISLACION Y NORMAS DE TRANCITO

ABRIL 2004

SENA TECNICAS DE CONDUCCION

ABRIL 2004

ESTRATEGIAS DEL ÉXITO EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE. 1997.

ITTSA INSTITUTO TECNOLOGICO DEL TRANSPORTE S.A.

CONDUCTOR SANO Y SEGURO INTEGRAL 2007

ITTSA INSTITUTO TECNOLOGICO DEL TRANSPORTE S.A.

PROYECTO DE VIDA SEPT. 2003

ITTSA INSTITUTO TECNOLOGICO DEL TRANSPORTE S.A.

OPERADOR DE TRANSPORTE SIGLO 21 JULIO 2007

SENA OFICIAL DE CARPINTERIA TODAS LAS AREAS

1986

SENA ELECTRICIDA BASICA

1992

ARP BOLIVAR

PREVENCION VIAL 2004

ISS SALUD OCUPACIONAL

2002

ITTSA INTITUTO TECNOLOGICO DEL TRANSPORTE S.A.

MEJORAMIENTO Y CALIDAD DEL TRANSPORTE 1997

EXPERIENCIA LABORAL

TRANSPORTES FONTIBON S.A.

Conductor

MARZO 01 AL 31 AGOSTO 2021

Jefe inmediato: Jaime Gamez

Cel.3208536671

BUSES AMARILLOS Y ROJOS

Conductor

JUNIO 2020 A FEBRERO 2021

Jefe inmediato: Francisco Araque
Cel. 3223565796

EXPERIENCIA LABORAL
BUSES AMARILLOS Y ROJOS
Conductor

JUNIO 2014 A DICIEMBRE 2020
Jefe inmediato: Francisco Araque
Cel. 3223565796

COOPERATIVA CONTINENTAL DE TRANSPORTE LTDA
CONDUCTOR

Julio 02 2013- nov.
PROPIETARIO FELIPE TORRES
Entrega del vehículo al sistema

BUSES AMARILLOS Y ROJO S.A.
CONDUCTOR

NOVIEMBRE 28 1012 JUNIO 30 2013
Jefe Inmediato Señor: CARRILLO
CEL: 3114681065
Propietario: FELIPE TORRES

COONTRANSPENSILVANIA
CONDUCTOR

AGOSTO 26 2010 –NOVIEMBRE 13 2012
Jefe inmediato VICTOR NUÑEZ
INSPECTOR DE RUTA
CELULAR 3125629178

BUSES AMARILLOS Y ROJO S.A.
CONDUCTOR

SEPTIEMBRE 2003 SEPTIEMBRE 2009
Jefe inmediato GUILLERMO ATEHORTUA
JEFE DE OPERACIONES
2 09 51 24

TRANSPORTADORA NUEVO MILENIO
CONDUCTOR

JULIO 1996 – JULIO 2003
Jefe inmediato RAUL CARBONA
BARRIO INGLES

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
CARPINTERO SENA

JULIO 1991 – JULIO 1996
Jefe inmediato DOCTOR ALVARO SANIN
CALLE 26 N. 70 20

REFERENCIAS

DERLY PATRICIA MUÑOZ

Docente
Cel 301 7721363

ANDRES PRIETO

Gestor de HSE
SAFEMODE
CEL 321 8906668

JESSICA L. LOPEZ

Contratista
Cel. 3504737781

Carlos Julio López A Alfonso
c.c. n. 79 461 481 Bta.

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.461.481

LOPEZ ALFONSO

APELLIDOS

CARLOS JULIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

11-SEP-1968

**BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

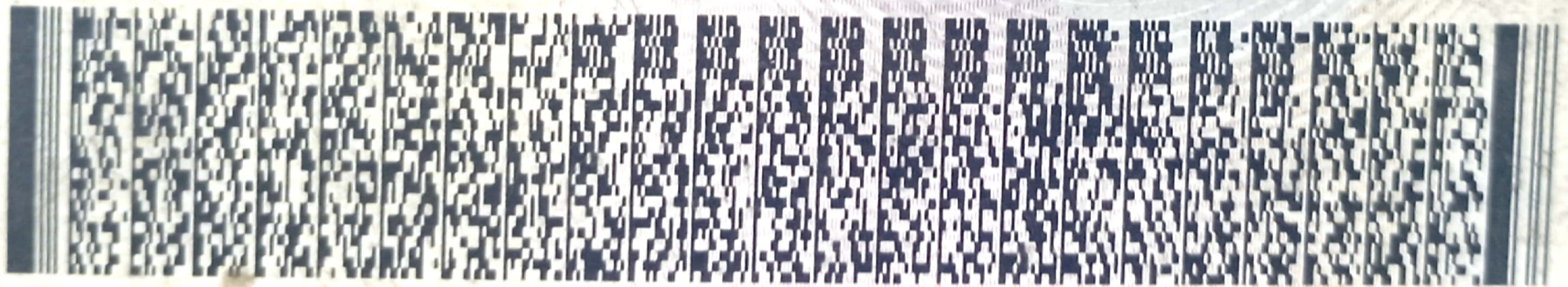
SEXO

30-OCT-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00155391-M-0079461481-20090429

0011133179A 1

1540039140

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZA ARMADA

Identificación Militar

79461481

LOPEZ ALFONSO
CARLOS JULIO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA

2A. LINEA

3A. LINEA

01 - DIC

01 - DIC

31 - DIC

0030

0040

0050

BACHILLER

FECHA EXPEDICION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0543881

OT ALFONSO RÓMERO BDUPLICADO

2. Concepto ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14843708586



141517707212489984(B0201) 0000014843708586

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 9 4 6 1 4 8 1

4

Impuestos de Bogotá

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión líquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

7 9 4 6 1 4 8 1

1 9 8 6 1 0 3 0

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Último nombre

LOPEZ

ALFONSO

CARLOS

JULIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

41. Dirección principal

CL 36 F BIS SUR 9 08 ESTE BRR LOS ALPES

42. Correo electrónico

cjlopeza1924@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 5 5 3 7 9 5 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

52. Número establecimientos

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9 | 2 0 2 2 | 0 8 0 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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

☐

60. No. de Folios

1

61. Fecha

2022 - 08 - 04 / 08 : 16 : 10

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 1.5.1.3.20 del Decreto 1825 de 2016.
Firma del solicitante

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

984. Nombre LOPEZ HERRERA MEIRY ISETH

985. Cargo Gestor I



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:15/11/2022

CONTRIBUYENTE

C.C. 79461481

CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 36 F BIS SUR 9 08 ESTE Teléfonos: 3105537950
Dirección electrónica: cjlopeza1924@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 04/08/2022
Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 04/08/2022 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Actividad 2:
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

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 22:50:40 horas del 15/11/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79461481**,
Apellidos y Nombres **LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FONDO DESARROLLO LOCAL LOS MARTIRES**, con NIT **899999061-0** 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.



- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:40:02 PM horas del 15/11/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79461481**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Bogotá D.C., 15 de Noviembre de 2022 - 21:41 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., el señor(a) **CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO** de BOGOTÁ D.C.

79461481

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:

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 1954 de 2019).

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. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

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.



WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601)382 0450/80 - www.personeriabogota.gov.co

Código de verificación: **11_N125_4121**. Link de verificación: <https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 209502063



WEB

21:43:41

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de noviembre 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) CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79461481:

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 Relacionamento 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.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de noviembre de 2022, a las 22:16:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79461481
Código de Verificación	79461481221115221601

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/11/2022 09:47:31 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79461481** .

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. **46176553** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA

Acta de Grado

Inscripción S.E. 2271

DANE 31100118907

INSTITUTO SUR ORIENTAL - SAN JORGE
Bachillerato - Nocturno

En la ciudad de Bogotá a los Doce (12) días del mes de Diciembre del año 1.988 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO SUR ORIENTAL SAN JORGE

Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Bachillerato Académico Nocturno, según Resolución 7250 del (once) 11 de Junio de 19 81

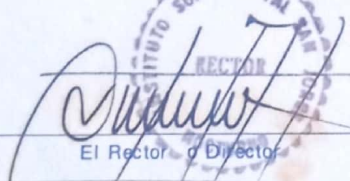
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación: LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO

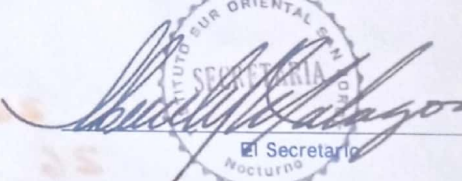
C.C. No. 79.461.481 de Bogotá
Es fiel copia tomada del Acta original general No. 12 de fecha Diciembre 12 de 1.988 que consta de 133 alumnos que comienza con el nombre de AGUDO CASTILLO GLORIA ZULMA y se cierra con el nombre de ZAMBRANO CALIER RICARDO, firmado y sellado por DAGOBERTO RODRIGUEZ LEYTON

(Rector) y MERCEDES MALAGON L. (Secretario).

Dada en Bogotá a los 12 días del mes de Diciembre de 19 88

Firmado y Sellado


El Rector o Director
c.c. No. 5.933.677 de Icononzo


El Secretario
c.c. No. 20.063.145 de Bogotá

DIPLOMA No. _____



Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO SUR ORIENTAL - SAN JORGE
Bachillerato - Nocturno

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN
RESOLUCION 7250 DE JUNIO 11 DE 1981

CONFIERE A:

Carlos Julio López Alfonso

IDENTIFICADO CON C.C. 79.461.411 DE Bogotá

EL TITULO DE
BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA
VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIO

DADO EN Bogotá A 12 DE Diciembre DE 19 88

ANOTADO AL FOLIO 252 LIBRO DE REGISTRO No. 89

SECRETARIO DE EDUCACION

EN Bogotá A 26 DE enero DE 19 89

No. 022803

PRODUCTO "CASE"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO

CC.79.461.481

APROBO EL CURSO

TECNICAS DE CONDUCCION BUS URBANO

DURACION 30 HORAS

OSCAR DAVID GALVIS MENESES

JEFE DE CENTRO

Bogotá D. C., 19 de Abril de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

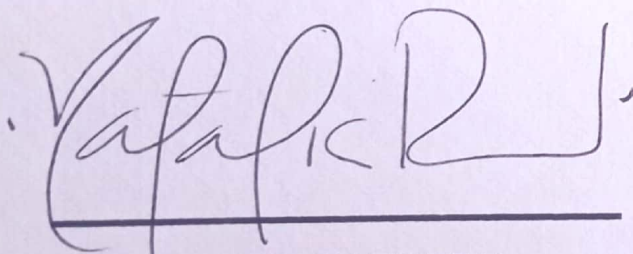


MECANICA AUTOMOTRIZ Y TRANSPORTE
CENTRO DE FORMACION

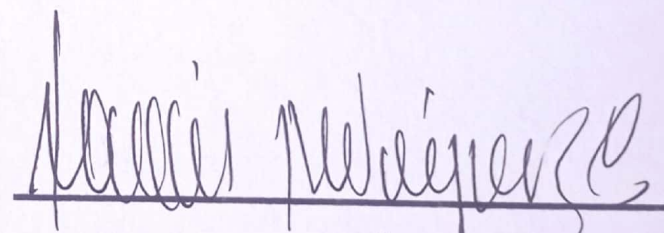
SGC2003AP00004 29/01/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

Se otorga el presente certificado a:
LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO
Identificado con C.C. 79.461.481

Por su asistencia a Curso Manejo Defensivo
Con una intensidad de 4 horas
Expedido en Bogotá el mes de Marzo del 2015



NATALIA RAMIREZ U.
GERENTE



JAVIER RODRÍGUEZ CEDEÑO
INSTRUCTOR



Responde por sus empleados.



**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES
DE SEGUROS BOLÍVAR
ARP BOLÍVAR**

CERTIFICA QUE
CARLOS JULIO LÓPEZ

RECIBIÓ CAPACITACIÓN EN PREVENCION VIAL - ATRACO Y ASALTO

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Bogotá, Septiembre 06 de 2.004

CIUDAD Y FECHA

ad

Director Nacional de Educación
Investigación y Garantía de la Calidad ARP

Robert H. Tomlinson
Instructor

Instructor



CERTIFICAMOS:

El portador de la presente señor **CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO**, identificado con la cédula de ciudadanía 79.461.481, realizó el curso de **MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL TRANSPORTE URBANO**, el día 19 DE DICIEMBRE, 1997.

Para obtener el carné correspondiente, es indispensable haber cursado los Módulos 1 y 2.

Cordialmente,



ARISTIDES SIERRA FORERO
Director Académico y Coordinador General

ARSF/adeq.-

EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL TRANSPORTE S. A.

LÍDERES EN LA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL SECTOR TRANSPORTE PARA EL CRECIMIENTO DE COLOMBIA
DEBIDAMENTE AUTORIZADO MEDIANTE RESOLUCIONES
DEL MINTRANSPORTE No. 0004322, DEL 22 DE JULIO DE 1996 Y No. 003457 DEL 30 DE MAYO DE 2003
DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN No. 1323, DEL 14 DE ABRIL 2000 Y No. 3442 DEL 20 DE NOVIEMBRE, 2003

CERTIFICA QUE

CARLOS JULIO LÓPEZ ALFONSO
C.C. 79,461,481

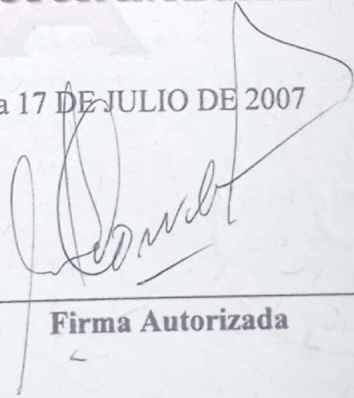
PARTICIPO

En el Módulo patrocinado por la A.R.P. SEGUROS BOLÍVAR denominado

CONDUCTOR SANO Y SEGURO, CONDUCTOR INTEGRAL

Con una intensidad académica de 08 HORAS durante el día 17 DE JULIO DE 2007

07071757-CI
Registro No.


Firma Autorizada

"Generamos Productividad y Crecimiento"

EL INSTITUTO TECNOLOGICO DEL TRANSPORTE S. A.

LÍDERES EN LA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL SECTOR TRANSPORTE PARA EL CRECIMIENTO DE COLOMBIA
DEBIDAMENTE AUTORIZADO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0004322 DE MINTRANSPORTE, DEL 22 DE JULIO DE 1996
Y RESOLUCIÓN No.1323 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, DEL 14 DE ABRIL 2000.

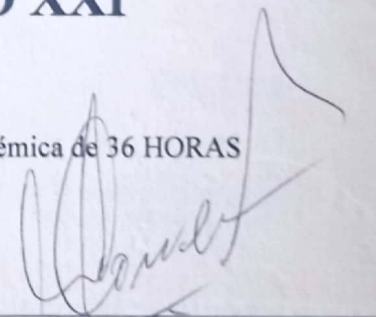
CERTIFICA QUE
CARLOS JULIO LÓPEZ ALFONSO
C.C. 79,461,481

ASISTIÓ

A la acción de formación denominada
OPERADOR DE TRANSPORTE SIGLO XXI

- Entorno social y estrategias de crecimiento personal
- Inteligencia aplicada y formación de hábitos
- Entrenamiento en mejores practicas de servicio y medio ambiente.

Según convenio **SENA-CONALTUR No. 0061 de 2006**, con una Intensidad Académica de 36 HORAS
Durante los días 06, 23 DE JUNIO Y 05 DE JULIO DE 2007



Firma Autorizada

EXPEDIDO jueves, 05 de julio de 2007

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO

CC.79.461.481

APROBO EL CURSO

LEGISLACION Y NORMAS DE TRANSITO

DURACION 20 HORAS


OSCAR DAVID GALVIS MENESES

JEFE DE CENTRO

Bogota D. C., 19 de Abril de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION



MECANICA AUTOMOTRIZ Y TRANSPORTE
CENTRO DE FORMACION

SGC2003AP00003 29/01/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

SOMOS LA INSTITUCIÓN LÍDER EN EDUCACIÓN DEL SECTOR
TRANSPORTE EN COLOMBIA, CON LA MÁS ALTA VALORACIÓN
EN EL MERCADO, PERTINENCIA ACADÉMICA, ALTOS
ESTÁNDARES DE CALIDAD Y TALENTO HUMANO DE
RECONOCIDAS COMPETENCIAS; TOTALMENTE
COMPROMETIDOS EN LA SATISFACCIÓN DE NUESTROS
CLIENTES, USUARIOS Y BENEFICIARIOS.



EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL TRANSPORTE S.A.
RESOLUCIONES 0004322 Y 003457 DE MINTRANSPORTE
RESOLUCIÓN 1323 DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ITTSA

CERTIFICA QUE

CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO
C.C. 79,461,481

Participó en el Programa de Formación de Conductores, en la cátedra de

PROYECTO DE VIDA

En su etapa como **CONDUCTOR JUNIOR** y con miras a conseguir el Certificado de Operador de Vehículo de Transporte Público (**O.T.P.**), recibiendo una intensidad académica de **12 HORAS**, durante el día **03 DE SEPTIEMBRE, 2003**

Se expide la presente, en Bogotá D.C., y para su constancia y verificación es firmada.

030903891-EJ

CODIGO No.

FIRMA AUTORIZADA

Expedido, Miércoles, 03 de Septiembre de 2003

CF02-01



UNIPANAMERICANA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA PANAMERICANA

Certifica que

Carlos Julio Lopez Alfonso

C.C. 79461481

Asistió al:

Taller de Apoyo

Realizado el 23 de marzo de 2019, con una intensidad de 8 horas en los temas de
Conocimiento del Mercado Laboral, Estructura General de la Hoja de Vida, Marketing Personal,
Entrevista Laboral, Pruebas Psicotécnicas y Visita Domiciliaria.

Se expide en Bogotá, a los veintitres (23) días del mes de marzo de 2019.

NANCY ROCÍO ALARCÓN CORREDOR
Líder Admisiones y Registro

Con el respaldo de:





UNIPANAMERICANA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA PANAMERICANA

Certifica que

Carlos Julio Lopez Alfonso

C.C. 79461481

Asistió al:

Taller de Competencias Transversales

Realizado del 18 al 22 de marzo de 2019, con una intensidad de 40 horas en los temas de Proyecto de Vida, Comunicación, Conflictos y Habilidades de Negociación, Toma de Decisiones y Trabajo en Equipo.

Se expide en Bogotá, a los veintidós (22) días del mes de marzo de 2019.


NANCY ROCIO ALARCÓN CORREDOR
Líder Admisiones y Registro



UNIPANAMERICANA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA PANAMERICANA

Certifica que

Carlos Julio Lopez Alfonso

C.C. 79461481

Asistió al:

Taller de Competencias Transversales

Realizado del 18 al 22 de marzo de 2019, con una intensidad de 40 horas en los temas de Proyecto de Vida, Comunicación, Conflictos y Habilidades de Negociación, Toma de Decisiones y Trabajo en Equipo.

Se expide en Bogotá, a los veintidós (22) días del mes de marzo de 2019.

NANCY ROCIO ALARCON-CORREDOR

Líder Admisiones y Registro

Con el respaldo de:





COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES PENSILVANIA
Resolución N° 0802 de Octubre 13/76 • NIT 860.050.333-1

Bogotá D.C., 12 de septiembre de 2018
UTH -2018

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES PENSILVANIA**

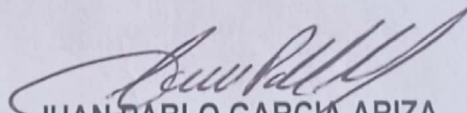
CERTIFICA

Que el señor **LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO**, identificado con cédula de ciudadanía número **79.461.481** de Bogotá, prestó sus servicios en la Cooperativa desempeñando el cargo de **CONDUCTOR**, en las siguientes fechas:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
26 de agosto de 2010	13 de noviembre de 2012

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cootranspensilvania
Talento Humano


JUAN PABLO GARCIA ARIZA
Director de Talento Humano

EXIJA SE ÚNICAMENTE EL ORIGINAL



COOPERATIVA CONTINENTAL DE TRANSPORTADORES LTDA.

SERVICIO URBANO

Personería Jurídica N° 1541 de Agosto 20 de 1970

Nit. 860.028.731-8



LA SUSCRITA JEFE DE
TALENTO HUMANO

CERTIFICA

Que revisada la historia laboral del Señor **CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO** identificado con cédula de ciudadanía No **79.461.481** de Bogota desempeño el cargo de **CONDUCTOR**, en los periodos correspondientes a:

DESDE	HASTA
19 DE JULIO DE 2013	15 DE MAYO DE 2014

Se expide a solicitud del interesado el día 02 de febrero de 2018.

Atentamente,



COOPERATIVA CONTINENTAL DE
TRANSPORTADORES LTDA.
JEFE DE TALENTO HUMANO

ALEXANDRA MONDRAGON V.
Jefe de Talento Humano





COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES PENSILVANIA

Resolución N° 0802 de Octubre 13/76 • NIT 860.050.333-1

Bogotá D.C., 12 de septiembre de 2018
UTH -2018

EL SUSCRITO DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES PENSILVANIA

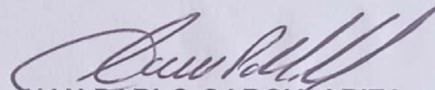
CERTIFICA

Que el señor **LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO**, identificado con cédula de ciudadanía número **79.461.481** de Bogotá, prestó sus servicios en la Cooperativa desempeñando el cargo de **CONDUCTOR**, en las siguientes fechas:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
26 de agosto de 2010	13 de noviembre de 2012

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cooptranspensilvania
Talento Humano


JUAN PABLO GARCÍA ARIZA
Director de Talento Humano

EXIJASE ÚNICAMENTE EL ORIGINAL



Transportes Fontibón S.A.

NIT. 860.005.337-1

DGH-22

EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE
TRANSPORTES FONTIBÓN S.A.

NIT 860.005.337-1

CERTIFICA QUE:

El señor **LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 79.461.481**, estuvo vinculado a la empresa mediante Contrato Laboral a Término Indefinido como conductor en las fechas y vehículos relacionados a continuación:

Fecha ingreso	Vehículo	Fecha retiro
Marzo 2 2021	43-897	Sept 2 2021

Devengando la suma de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE.(\$908.526). El retiro se dio por entrega del vehículo a la Operadora.

Expedida en Bogotá, a los veinticuatro (24) días del mes de enero de 2022 con destino A BANCO CAJA SOCIAL.

Atentamente,

GERMÁN RODRÍGUEZ RICO
Gerente General

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y A SOLICITUD DEL INTERESADO

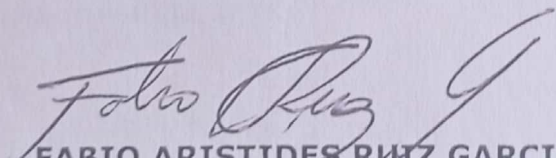
CERTIFICO:

Que el señor **LOPEZ ALFONSO CARLOS JULIO** identificado con la cédula de ciudadanía **No. 79.461.481** de Bogotá, laboró en esta Empresa en el cargo de **CONDUCTOR**, durante los siguientes periodos:

FECHA INGRESO	FECHA DE RETIRO
SEPTIEMBRE 08 DE 2003	SEPTIEMBRE 07 DE 2009
DICIEMBRE 07 DE 2012	JULIO 10 DE 2013
AGOSTO 02 DE 2014	ENERO 29 DE 2018
JULIO 17 DE 2019	ENERO 11 DE 2021
SEPTIEMBRE 27 DE 2021	ENERO 07 DE 2022

En constancia se expide en Bogotá D. C., a los 10 días del mes de Febrero de 2022.

Atentamente,
BUSES AMARILLOS Y ROJO S. A.
NIT. 860.002.434-2


FABIO ARISTIDES RUIZ GARCIA
Gerente General

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO identificado(a) con Cedula Ciudadania 79461481, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220811	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Noviembre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL MARTIRES

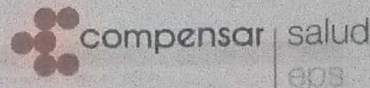
Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
20374427

CER-AFI

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



No. de Radicación: 7110181810101010 Fecha de Radicación: 11/10/2022

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☒

2. Tipo de Afiliación: A. Individual ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐

3. Régimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Colaborante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

Código (a registrar por la EPS): 59

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Lopez

7. Tipo de documento de identidad: CC 8. Número de documento de identidad: 79461481

9. Sexo: Femenino 10. Fecha de nacimiento: 11/10/1968

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia: Colombiana 12. Discapacidad: Tipo ☐ Condición ☐

13. Puntaje SISBEN: 1000.000 14. Grupo de población especial: Colectivo

15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Compensar

16. Administradora de pensiones: Compensar

17. Ingreso base de cotización - IBC: 1.000.000 18. Residencia: Colle 367 bis sur - No 9-005

19. Correo electrónico: lopez231924@gmail.com 20. Zona: Urbana

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

21. Apellidos y nombres: ...

22. Tipo de documento de identidad: ... 23. Número de documento de identidad: ...

24. Sexo: Femenino 25. Fecha de nacimiento: ...

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	32. Datos de residencia	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: ... Código de la IPS (a registrar por la EPS): 1059

35. Nombre o razón social: ... 36. Tipo de documento de identificación: ...

37. Número del documento de identificación: ... 38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS): ...

39. Ubicación: Dirección ... Teléfono ... Correo electrónico ... Municipio / Distrito ... Departamento ...

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad:	7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐	13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidado ☐
1. Modificación datos básicos de identificación ☐	8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐	14. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
2. Corrección datos básicos de identificación ☐	9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☒	15. Reporte por fallecimiento ☐
3. Actualización documento de identidad ☐	10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐	16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐
4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐	11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐	17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐
5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐	12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐	18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐
6. Reinscripción en la EPS ☐		

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido ... Segundo Apellido ... Primer Nombre ... Segundo Nombre ...

42. Tipo de documento de identidad: ... 43. Número de documento de identidad: ...

44. Sexo: Femenino 45. Fecha de nacimiento: ...

46. Tipo de documento de identidad: ... 47. Número de documento de identidad: ...

48. Motivo de traslado: ... 49. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones: ...

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. ☐

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. ☐

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. ☐

49. Declaración de no intromisión del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. ☐

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. ☒

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. ☒

52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. ☒

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. ☒

VIII. FIRMAS

...

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ Cant ☐ RD ☐ Cant ☐ TI ☐ Cant ☐ CC ☐ Cant ☐ PA ☐ Cant ☐ Total ☐

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐

58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐

61. Copia de la cédula de defunción o certificado de defunción de los padres. ☐

62. Copia de la cédula de defunción o certificado de defunción de los padres. ☐

63. Copia de la cédula de defunción o certificado de defunción de los padres. ☐

64. Copia de la cédula de defunción o certificado de defunción de los padres. ☐

65. Copia de la cédula de defunción o certificado de defunción de los padres. ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad territorial: Código del municipio ... Código del departamento ...

67. Datos del SISBEN: Número de la ficha ... Puntaje ... Nivel ...

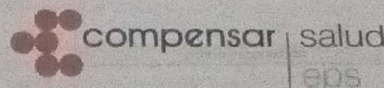
68. Fecha de radicación: ... 69. Fecha de validación: ...

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Tipo de documento de identidad ... Número de documento de identidad ...

71. Firma del funcionario: ...

OBSERVACIONES: ...

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



Nº de Radicación: 71708120121 Fecha de Radicación: 11/08/2022

I. DATOS DEL TRÁMITE (Llea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación ☐	A. Individual ☐ B. Colectiva ☒ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	<u>59</u>

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Jones Alfonso Quintero John

7. Tipo de documento de identidad: CC 8. Número de documento de identidad: 79461481 812 9. Sexo: ☐ Femenino ☒ Masculino 10. Fecha de nacimiento: 11/08/1968

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia: Guayana Francesa 12. Discapacidad: Tipo 1 Contingencia 1 13. Puntaje SISBEN: 1 14. Grupo de población especial: Guayana Francesa 15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Compensar 16. Administradora de pensiones: Compensar

17. Ingreso base de cotización - IBC: 1500.000 18. Residencia: Calle 30 E Buzos - No 9-088 19. Teléfono fijo y/o celular: 3105537150

20. Zona: ☒ Urbana ☐ Rural Buzos

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Jones Alfonso Quintero John

20. Tipo de documento de identidad: CC 21. Número de documento de identidad: 79461481 812 22. Sexo: ☐ Femenino ☒ Masculino 23. Fecha de nacimiento: 11/08/1968

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

24. Apellidos y nombres	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo
Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre			Femenino Masculino
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

32. Datos de residencia

28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Municipio / Distrito	Zona	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
DD/MM/AAAA	F N M T P	F N M T P	F N M T P		Urbana Rural			
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: Compensar 35. Nombre o razón social: Compensar 36. Tipo de documento de identificación: CC

37. Número del documento de identificación: 79461481 812 38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS): Compensar

39. Ubicación: Dirección: Buzos Teléfono: 3105537150 Correo electrónico: Compensar Municipio / Distrito: Buzos Departamento: Guayana Francesa

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad	7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	13. Movilidad:
1. Modificación datos básicos de identificación ☐	8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐	A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
2. Corrección datos básicos de identificación ☐	9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☒	14. Traslado:
3. Actualización documento de identidad ☐	10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐	A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐	11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐	15. Reporte por fallecimiento ☐
5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐	12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐	16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐
6. Reinscripción en la EPS ☐		17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐
		18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Tipo de documento de identidad: CC Número de documento de identidad: 79461481 812 Sexo: ☐ Femenino ☒ Masculino Fecha de nacimiento: 11/08/1968 42. Fecha: 11/08/2022

43. EPS anterior: Compensar 44. Motivo de traslado: Compensar 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones: Compensar

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: ☐

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción: ☐

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios: ☐

49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud: ☐

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales: ☒

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran: ☒

52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013: ☒

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto: ☒

VIII. FIRMAS

79461481 812

IX. ANEXOS

55. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ Cant ☐ RC ☐ Cant ☐ TI ☐ Cant ☐ CC ☐ Cant ☐ PA ☐ Cant ☐ CS ☐ Cant ☐ Total ☐	61. Copia de la orden judicial o resolución emitida por la autoridad competente: ☐
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente: ☐	62. Documento en que conste la declaración de la autoridad competente sobre la condición de beneficiario: ☐
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital: ☐	63. Copia de la autorización de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: ☐
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital: ☐	64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: ☐
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor: ☐	65. Copia del acta administrativo de la entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad territorial: Código del departamento: Guayana Francesa Código del municipio: Buzos

67. Datos del SISBEN: Número de la ficha: 1 Puntaje: 1 Nivel: 1

68. Fecha de radicación: 11/08/2022 69. Fecha de validación: 11/08/2022

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Tipo de documento de identidad: CC Número de documento de identidad: 79461481 812 71. Firma del funcionario: Compensar

OBSERVACIONES: Compensar

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79461481**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2011** 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 15 de noviembre de 2022.



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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



**Banco
Caja Social**
Su banco amigo.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO

Identificado con CC 79461481

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VEINTE DE JULIO CRA 5, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24104294758
Fecha de apertura:	16 de Febrero de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0010 VEINTE DE JULIO CRA 5 de la ciudad de BOGOTÁ, el día Martes, 15 de Noviembre de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 15-nov-2022

Fecha Validación: 15-nov-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALFONSO	NOMBRES CARLOS JULIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79461481	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 79461481 D.M. 05		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 11 MES SEP AÑO 1968 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 36 F BIS SUR 9 08 ESTE PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3105537950 EMAIL cjlopeza1924@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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1988

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
TALLER DE APOYO	UNIPANAMERICANA	2019	8
TALLER DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES	UNIPANAMERICANA FUNDACION	2019	40
CONDUCTOR SANO Y SEGURO, CONDUCTOR	INSTITUTO TECNOLOGICO DEL TRANSPORTE	2007	8
OPERADOR DE TRANSPORTE SIGLO XXI	SENA	2007	36
PREVENCION VIAL ATRACO Y ASALTO	LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS	2004	4
TECNICAS DE CONDUCCION BUS URBANO	SENA	2004	30
LEGISLACION Y NORMAS DE TRANSITO	SENA	2004	20



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 15-nov-2022

Fecha Validación: 15-nov-2022

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CONDUCTOR JUNIOR	ITTSA	2003	12
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO	ITTSA Instituto Tecnológico del Transporte SA	1997	16

DOMINIO DE IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TRANSPORTES FONTIBON SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@transfontibon.com.co	
TELÉFONOS 7437443	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 3 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 9 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCTOR	DIRECCIÓN Av la esperanza calle 24 95A - 80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA CONTINENTAL DE TRANSPORTADORES LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cooperativacontinental@yahoo.com	
TELÉFONOS 2686424	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 7 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 5 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCTOR	DIRECCIÓN CALLE 38 29-56	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 15-nov-2022

Fecha Validación: 15-nov-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CITP	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NA	
TELÉFONOS 7205060	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 8 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCTOR	DIRECCIÓN CALLE 8A SUR 35A 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CITP COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES PENSILVANIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NA	
TELÉFONOS 7205060	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 8 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCTOR	DIRECCIÓN CALLE 8A SUR 35A 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BARSA Buses Amarillos y rojos SA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionclientes@barsa.com.co	
TELÉFONOS 2095124	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 9 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO CONDUCTOR	DEPENDENCIA CONDUCTOR	DIRECCIÓN AV CARACAS 15-47 SUR	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 15-nov-2022

Fecha Validación: 15-nov-2022

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	18	4
Pública	0	0
Total	18	4

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Bogotá D.C. - 15-nov-2022
Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

El futuro
es de todosGobierno
de ColombiaDECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADAPersona Natural
(LEY 190 DE 1995)

Fondo de Desarrollo Local Los Mártires



Última Actualización: 16-nov-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 79461481 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 36 F BIS SUR 9 08 ESTE

Teléfonos 3105537950 3105537950

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSE PARMENIO LOPEZ VARGAS	17135672	Padre
MARIA PAULA ALFONSO DE LOPEZ	20242465	Madre
JESSICA LIZETH LOPEZ ACERO	1010199905	Hijo(a)

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 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	\$ 1.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
ARRIENDOS	\$ 200.000,00
HONORARIOS	\$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0,00
TOTAL	\$ 1.200.000,00

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 Caja Social	Cuenta de ahorros	24104294758	20 DE JULIO	\$ 10.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		\$ 0,00

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		\$ 0,00

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

Fondo de Desarrollo Local Los Mártires



Última Actualización: 16-nov-2022

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 ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 16-nov-2022

CIUDAD Y FECHA

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	JULIO	LOPEZ	ALFONSO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 79461481

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTA	Municipio BOGOTA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTA	Municipio BOGOTA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTA	Municipio BOGOTA	

Dirección Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$1.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$1.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO
Identificación:	79461481
Entidad:	Fondo de Desarrollo Local Los Mártires
Cargo:	Contratista
Correo:	cjlopeza1924@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	16/11/22 0:00

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

TIPOLOGIA I	Intereses Particulares
DESCRIPCIÓN	Participación en sociedades y vinculación laboral. Señalar las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales es dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo ha sido en los últimos 5 años
NORMATIVIDAD	Ley 190 de 1995, Artículo 15 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA II	Intereses Particulares
DESCRIPCIÓN	Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyuge o compañero permanente . Registre a familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses
NORMATIVIDAD	Ley 190 de 1995, Artículo 15 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA III	Interés directo
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), tenga interés particular y directo en la regulación, gestión, control o decisión de un asunto. Ó que ese interes lo tenga su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad , segundo de afinidad o primero civil , o su socio o socios de hecho o de derecho.
NORMATIVIDAD	Constitución Política, artículo 126. Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 1. Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 1. Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 1. Ley 136 de 1994, articular 70 y Ley 5 de 1992, articulo 286 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA IV	Conocimiento previo de un asunto
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya conocido con antelación la decisión objeto de pronunciamiento. Ó su cónyuge, compañero permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad , segundo de afinidad o primero civil , o su socio o socios de hecho o de derecho.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 2, Ley 1564 de 2012 artículo 141 numeral 2 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA V	Concepto o consejo fuera de la actuación
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya emitido consejo o concepto por fuera de la actuación administrativa sobre las cuestiones materia de la misma, o haya intervenido en esta como apoderado, agente del ministerio público, perito o testigo
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 11, Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 4, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 12y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA VI	Profirió decisión anterior
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya proferido la decisión que actualmente este revisando, o ser cónyuge o compañero permanente, o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, del inferior que dictó la providencia.
NORMATIVIDAD	Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 2 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA VII	Curador o tutor
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea curador o tutor de las personas interesadas en el asunto. /Aplica para su cónyuge, compañero permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil
NORMATIVIDAD	Ley 1437 artículo 11 numeral 3 .y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA VIII	Amistad o enemistad
DESCRIPCIÓN	Que exista enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre el servidor(a) público(a) o colaborador (a), y alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, su representante o apoderado
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo11 numeral 8, Ley 734 de 2002, artículo 84 numeral 5 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 9 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA IX	Organización, sociedad o asociación o actividad privada económica o sin ánimo de lucro en la ciudad y/o en el País
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea socio de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa o su representante o apoderado en sociedad de personas. / Aplica para el cónyuge, compañero (a) permanente o alguno de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o primero civil
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 10, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 6 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 11 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA X	Litigio o controversia
DESCRIPCIÓN	Que exista litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales entre el servidor(a) público(a) o colaborador (a), y cualquiera de los interesados en la actuación, su representante o apoderado. /Aplica para el cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad , segundo de afinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 10, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 6 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 11 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XI	Decisión administrativa pendiente
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), tenga decisión administrativa pendiente en que se controvierta la misma cuestión jurídica que él debe resolver. /Aplica a su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 13, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 14 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XII	Denuncia penal o disciplinaria en contra
DESCRIPCIÓN	Que alguno de los interesados en la actuación, su representante o apoderado, haya formulado denuncia penal o disciplinaria contra el servidor(a) público(a) o colaborador (a), antes de iniciarse la actuación administrativa; o después, siempre que la denuncia se refiera a hechos ajenos a la actuación y que el denunciado se halle vinculado a la investigación penal o disciplinaria. /Aplica a su cónyuge, compañero permanente, o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 6, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 8 Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 7 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XIII	Denuncia penal o disciplinaria formulada
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya formulado denuncia penal contra una de las personas interesadas en la actuación administrativa o su representante o apoderado, o estar aquellos legitimados para intervenir como parte civil en el respectivo proceso penal. /Aplica a su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 7, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 8 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XIV	Acreedor/ deudor
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea acreedor o deudor de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, su representante o apoderado, salvo cuando se trate de persona de derecho público, establecimiento de crédito o sociedad anónima. /Aplica a su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes en segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 9, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 9 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 10 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XV	Antiguo empleador
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), dentro del año anterior, haya tenido interés directo o haya actuado como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de Junta Directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación o grupo social o económico interesado en el asunto objeto de definición
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 16 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XVI	Lista de candidatos
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular, inscritas o integradas también por el interesado en el período electoral coincidente con la actuación administrativa o en alguno de los dos períodos anteriores
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 14 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XVII	Recomendación
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), haya sido recomendado por el interesado en la actuación para llegar al cargo que ocupa o haya sido señalado por este como referencia con el mismo fin
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 15 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XVIII	Relación contractual o de negocios
DESCRIPCIÓN	Que alguno de los interesados en la actuación administrativa sea representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios del servidor(a) público(a) o colaborador (a), su cónyuge, compañero(a) permanente o alguno de sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 4, Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 5 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XIX	Hereder o legatario
DESCRIPCIÓN	Que el servidor(a) público(a) o colaborador (a), sea hereder o legatario de alguna de las personas interesadas en la actuación administrativa, ó serlo o haberlo sido su cónyuge o compañero permanente, o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil.
NORMATIVIDAD	Ley 1437 de 2011, artículo 11 numeral 12, Ley 734 de 2002, artículo 84, numeral 7 y Ley 1564 de 2012, artículo 141 numeral 13 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

TIPOLOGIA XX	Responsables Evaluación de Desempeño
DESCRIPCIÓN	Los responsables de evaluar el desempeño laboral de los empleados de carrera o en período de prueba cuando se encuentren vinculados con estos por matrimonio o por unión permanente o tengan parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, primero civil o exista enemistad grave con el empleado a evaluar o cuando exista cualquier causal de impedimento o hecho que afecte su objetividad
NORMATIVIDAD	Artículo 38 Decreto Ley 760 de 2005 y Ley 2016 de 2020
INCURSO EN LA CAUSAL	No
RELATO SUCINTO DE LA SITUACIÓN EN CASO POSITIVO	N/A

Advertencia:

Esta declaración se hizo bajo la gravedad de juramento, por lo tanto, se recibe bajo el principio de la buena fe de que trata el artículo 83 de la Constitución Política, entendiendo que quien la presentó es el usuario registrado en el sistema y se presume que corresponde a información veraz.

Nombre: CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO

CC: 79461481

Bogotá D.C. miércoles 16 noviembre 2022



NIT: 830.015.894-4

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Médica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010565901
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría de Salud



Nro. 76629

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

FECHA : 10/08/2022 HORA:13:5		EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO		
NOMBRES: CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO		DOCUMENTO: 79461481	EDAD: 53 GENERO: M	
Empresa: INDEPENDIENTE		Cargo: SERVIDOR PUBLICO	Tel: 3105537950 -	
EXAMENES LABORALES REALIZADOS				
Valoración Médica Laboral	SI	Respiratorio	SI	
Espirometría	NA	Dermatología	SI	
Audiometría	NA	Osteomuscular	SI	
Visiometría	NA	Cardiovascular	SI	
Optometría	NA	Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA	Prueba Psicométrica	NA	
Psicología Laboral	NA	Radiología Columna	NA	
Vacunas	NA	Radiología Torax	NA	
LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO				
Cuadro Hemático IVG	NA	Parcial de Orina	NA	
Glicemia	NA	RH-Grupo Sanguíneo	NA	
Colesterol	NA	KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	NA	Frotis Faringeo	NA	
Serología	NA	Coprologico	NA	
CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:				
Apto Para Trabajos en Alturas		NA	Apto Para Trabajos en espacios Confinados	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones		SI	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo		NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel		NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio		NA	Examen de EGRESO Satisfactorio	NA
ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO. APTO PARA EL CARGO. ACTIVIDAD LABORAL EN SUPERFICIE.				

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Optométrico Periódico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomía del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tensión Arterial	NA	Control Espirimetría	NA
Control Audiométrico	NA	Estilos de Vida Saludable	NA	Control Médico Ocupacional Anual	NA
					NA



CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mí en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta. Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constatar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

CAMILO ERNESTO VELASQUEZ VELASCO
LICENCIA No. RES.7058 DE 16/08/19
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

2058



UMED LTDA. IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2, COVID-19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en Instituciones médicas aprobadas por la Secretaría Distrital de Salud: UMED LTDA. I.P.S. Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá, D.C.
Tels.: 278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels.: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com - www.umedips.co

**RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES
ESTATALES - APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020**

Bogotá D. C.,

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, CARLOS JULIO LOPEZ ALFONSO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.461.481 Bogotá D.C., me permito informar que actualmente SI_____ NO_X__, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	N/A	N/a	N/A	N/A	N/A	N/A

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 16 de noviembre de 2022.

FIRMA:



Nombre: Carlos Julio Lopez Alfonso

C.C: 79.461.481

Dirección laboral: Av. Calle 19 #28-80

Teléfono laboral: 3105537950

Correo electrónico institucional: cjlopeza1924@gmail.com