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
Romero	Izquierdo	Robinson

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 79865121 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 77053003306 D.M. 40

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 30 MES 05 AÑO 1977

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOYACÁ

MUNICIPIO: PUERTO BOYACÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 5 N 14 03 piso 2 Centro

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOYACÁ

MUNICIPIO: PUERTO BOYACÁ

TELÉFONO: 7380232 EMAIL: roroiz@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1994
										X				

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	10	X			05	2005	.A73322005-79865121

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

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 ALCALDIA PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	11	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 26 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE GOBIERNO ALCALDIA PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	10	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CMGRD					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 23 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	03	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE SECRETARIO DE JUNTA	*DEPENDENCIA* AREA°DE°PLANEACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	02	*Año* 2012	*Día*	16	*Mes*	03	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	02	*Año* 2012	*Día*	16	*Mes*	03	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2012	*Día*	16	*Mes*	03	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2011	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2011	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	29	*Mes*	06	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	07	*Año*	2009	*Día*	04	*Mes*	01	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2009	*Día*	28	*Mes*	05	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	12	*Año*	2008	*Día*	29	*Mes*	01	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNCIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	11	*Año*	2008	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* alcaldia@puertoboyaca-boyaca.gov.co						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	09	*Año* 2008	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 E squina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACÀ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	07	*Año* 2008	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0987384645	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	07	*Año* 2008	*Día*	11	*Mes*	07	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA					*DIRECCIÓN* Cra 2 Calle 10 Esquina Edificio Municipal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO INGENIERIA 21-08			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7350396	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	09	*Año* 2007	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* INTERVENTORIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 N 63 39 Oficina 801						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALDEAS INFANTILES SOS COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3238014	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	02	*Año* 2006	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Calle 2a No.78B- Cali Colombia						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

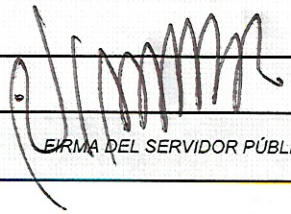
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	4

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

RomIzqui
ROBINSON
Arquitecto

-Design Archictectural and Plans-

Arquitecto Robinson Romero Izquierdo. RUT. **79865121-2**

Puerto Boyacá, 07 de marzo 2023

Doctora
FRDY JOSÉ BLANCO PORTILLO
Secretaria General Municipal
La Ciudad

Estimado Doctor,

Por medio de la presente me permito poner a su consideración mi curriculum vitae para realizar la prestación de servicios profesionales como apoyo a las diferentes actividades desarrolladas por el consejo municipal de gestión de desastres del municipio de Puerto Boyacá, Boyacá"; así como en las actividades ordinarias y especiales del área, a fin de formar parte del grupo de trabajo de la Administración Municipal de Puerto Boyacá, en su gobierno ***"PUERTO BOYACÁ PRIMERO".***

En el evento de resultar favorecido con su selección, me comprometo a perfeccionar y legalizar el respectivo contrato, dentro del plazo estipulado por la ley y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los requerimientos establecidos para tal fin.

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente, sin otro particular me suscribo respetuosamente;

Robinson Romero Izquierdo
Arquitecto
Esp. Planeación Territorial.

RomIzqui
ROBINSON
Arquitecto

-Design Archictectural and Plans-

Arquitecto Robinson Romero Izquierdo. RUT. **79865121-2**

PROPUESTA

1. OBJETIVO

El objeto primordial de esta propuesta es la prestación de servicios profesionales de arquitectura como apoyo a los programas para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTIÓN DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ"

2. PERFIL PROFESIONAL

Arquitecto con una experiencia relacionada de trece (13) años en asesoría y/o representación en el municipio. He participado como apoyo Profesional en la Secretaria de Planeación, Obras Públicas y Gobierno (Clopad, hoy conocido como C.M.G.R.D). Idóneo en el área de control urbano, proyectos y planeación, administración, organización y ejecución de las estrategias planteadas y los objetivos a seguir dentro de las entidades, con excelentes relaciones personales, liderazgo, adaptabilidad al cambio y al aprendizaje continuo, diligente y orientado a resultados.

3. ALCANCE

El alcance de la presente propuesta comprende las siguientes actividades:

1. Cumplir el contrato con plena autonomía e independencia técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre las partes propio de este tipo contractual
2. Brindar apoyo en la sistematización de las evaluaciones de daño y análisis de vulnerabilidad.
3. Apoyar en el desarrollo de una base de datos sobre entrega de ayudas humanitaria de emergencia.
4. Brindar apoyo en la revisión de los planes de emergencias en las Instituciones Educativas del área urbana.
5. Apoyar en las eventuales emergencias que se presenten en el Municipio.
6. Asistir a las diferentes actividades administrativas que se ejecutan en la Secretaria de Gobierno.
7. Cumplir con las demás que le sean asignadas y que correspondan a la naturaleza del contrato y que se entiendan incorporados en el mismo y/o asignados por el supervisor designado

RomIzqui
ROBINSON
Arquitecto

4. **TIEMPO DE EJECUCION: E**l tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de dos medes (02) meses, contados a partir del acta de iniciación.

5. **PROPUESTA ECONOMICA**

El valor total es de SIETE MILLONES DE PESOS ($7´000.000). Valor que deberá cancelarse mediante pagos parciales mensuales de $3´500.000, soportados por medio de acta de recibo parcial y final, presentación de informe de actividades e informe de interventoría. Los gastos y contribuciones de ley que se requieran para el desarrollo de este contrato están a cargo del proponente y se encuentran incluidos dentro del valor de la propuesta.

Quedo a su disposición ante cualquier inquietud o comentario.

Cordialmente;

Robinson Romero Izquierdo
Arquitecto
Esp. Planeación Territorial.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 218114836

WEB
19:45:39

Bogotá DC, 06 de marzo del 2023

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) ROBINSON ROMERO IZQUIERDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79865121:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 lunes 06 de marzo de 2023, a las 19:43:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79865121
Código de Verificación	79865121230306194348

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:46:34 PM horas del 06/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79865121**

Apellidos y Nombres: **ROMERO IZQUIERDO ROBINSON**

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.

Policía Nacional de Colombia

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, 06/03/2023 07:52:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79865121 .**

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. **55287770** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14577745230

(415)7707212489984(8020) 000001457774523 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 8 6 5 1 2 1	2	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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	7 9 8 6 5 1 2 1	1 9 9 5 0 6 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	IZQUIERDO	ROBINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

41. Dirección principal
CL 14 4 29

42. Correo electrónico roroiz@hotmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 2 0 3 0 1	7 1 1 0	2 0 0 6 1 2 2 7				2 1 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2019 - 06 - 03

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:

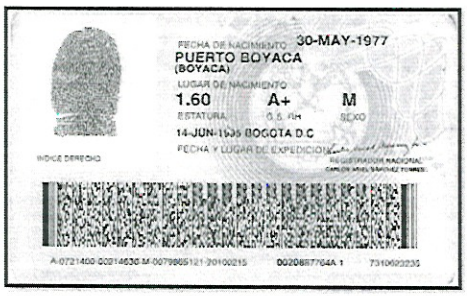
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.865.121
ROMERO IZQUIERDO
APELLIDOS
ROBINSON
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1977
PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-JUN-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES
COLOMBIA

Arquitecto
ROMERO IZQUIERDO
ROBINSON
C.C. 79.865.121 de Bogotá D.C.
UNIVERSIDAD DE IBAGUE
MATRICULA PROFESIONAL
A73322005-79865121
FECHA DE EXPEDICION 01/12/2005



La Universidad de Ibagué
Coruniversitaria

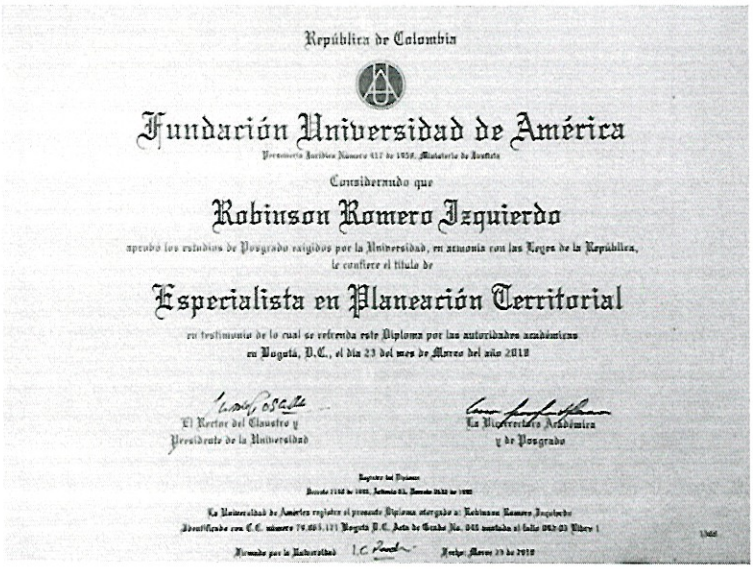
Otorga el título de
Arquitecto
a
Robinson Romero Izquierdo
C.C. 79.865.121

Por haber cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos y administrativos exigidos
En consecuencia le expide el presente

Diploma

En la ciudad de Ibagué, a 15 de Septiembre de 2005

Universidad de Ibagué
CORUNIVERSITARIA



República de Colombia

Fundación Universidad de América

Personería Jurídica Número 417 de 1958, Ministerio de Justicia

Considerando que

Robinson Romero Izquierdo

aprobó los estudios de Posgrado exigidos por la Universidad, en armonía con las Leyes de la República, le confiere el título de

Especialista en Planeación Territorial

en testimonio de lo cual se refrenda este Diploma por las autoridades académicas en Bogotá, D.C., el día 23 del mes de Marzo del año 2018

El Rector del Claustro y Presidente de la Universidad

La Vicerrectora Académica y de Posgrado

Registro del Diploma

Resolución 1168 de 1992, Artículo 23, Resolución 0630 de 1993

La Universidad de América registra el presente Diploma otorgado a: Robinson Romero Izquierdo

Identificado con C.C. número 79.865.121 Bogotá D.C. Acta de Grado No. 845 inscrito al folio 282-03 Libro 1

1366

Firmado por la Universidad

Fecha: Marzo 23 de 2018



UC Universidad de Catalunya

Código: 5238

Certifica que :

Robinson Romero Izquierdo

C.C. No. 79.865.121

Cursó y aprobó el Programa Internacional:

Diplomado en
Interventoría de Obras y Proyectos

Con una duración de 110 Horas Académicas

En testimonio de lo cual firmamos y sellamos en la ciudad de Miami, a los 23 días del mes de Junio de 2017

Cristian Martinez
Coordinador Académico

Ingrid Rodgers
Director de Operaciones

www.ucatalunya.edu.co
+1 (305) 280 25 30



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad ECCI

Confiere a

Robinson Romero Izquierdo

C.C. 79.865.121 de Bogotá D.C.

El título de

Especialista en:

Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Bogotá D.C.
A los 18 días del mes de Octubre de 2010

UNIVERSIDAD ECCI

Secretaria General

Rector

Director de Postgrados



FUNDACION UNIVERSIDAD DE AMERICA
FACULTAD DE EDUCACION PERMANENTE Y AVANZADA

CERTIFICA QUE:

Robinson Romero Izquierdo

C.C. 79.865.121 de Bogotá

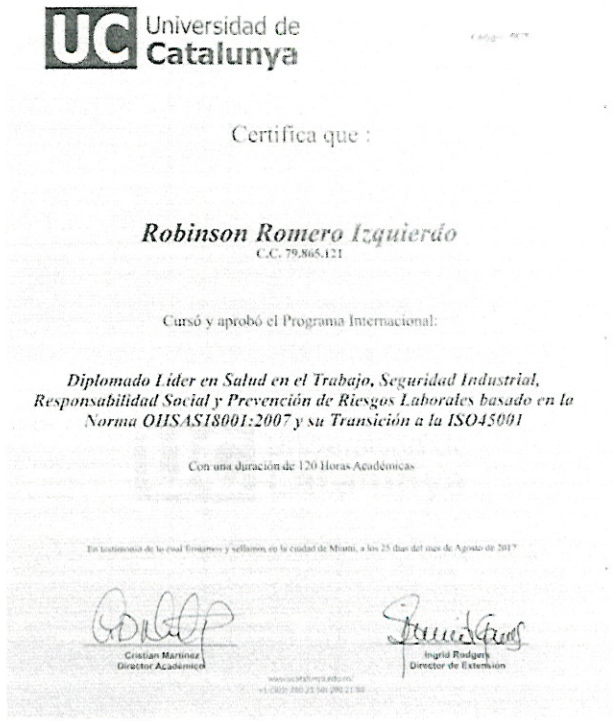
ASISTIÓ Y PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO EN:

LEGILACIÓN, NORMAS Y TRÁMITES URBANÍSTICOS

DEL 23 DE OCTUBRE DE 2017 AL 22 DE FEBRERO DE 2018, CON UNA INTENSIDAD DE 120 HORAS
DADO EN BOGOTÁ, D.C., EL 22 DE DICIEMBRE DE 2018

JAIME POSADA
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

ANA JOSEFA HERRERA VARGAS
VICERRECTORA ACADEMICA Y DE POSGRADO



Universidad de Catalunya

Certifica que :

Robinson Romero Izquierdo
C.C. 79.865.121

Cursó y aprobó el Programa Internacional:

Diplomado Líder en Salud en el Trabajo, Seguridad Industrial, Responsabilidad Social y Prevención de Riesgos Laborales basado en la Norma OHSAS18001:2007 y su Transición a la ISO45001

Con una duración de 120 Horas Académicas

En testimonio de lo cual firmamos y sellamos en la ciudad de Miami, a los 25 días del mes de Agosto de 2017

Cristian Martínez
Director Académico

Ingrid Rodgers
Director de Extensión



SGS

Certificado
42356281 / 1317497756

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

Participó y Aprobó el curso

Auditor Interno - Sistema de Gestión de Calidad en la norma ISO 9001:2015

Con una intensidad horaria de 32 Horas

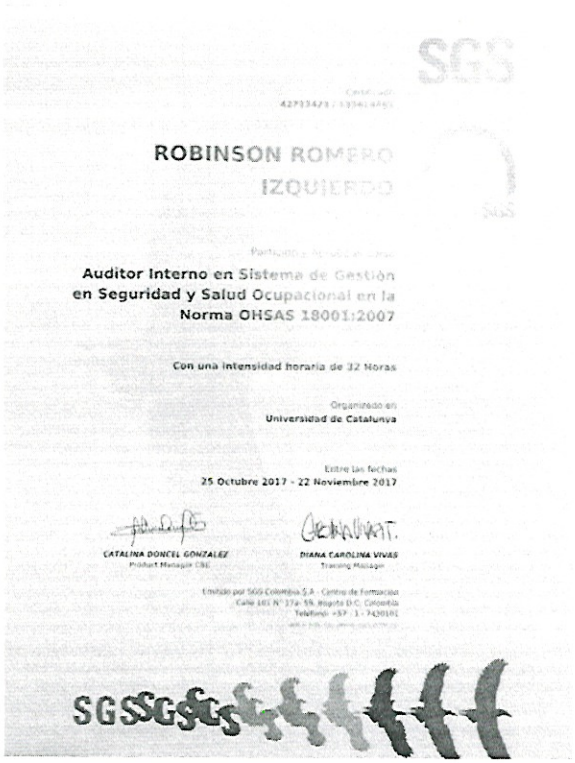
Organizado en
Universidad de Catalunya

Entre las fechas
24 Abril 2017 - 31 Mayo 2017

CATALINA DONCEL GONZALEZ
Product Manager CBT

DIANA CAROLINA VIVAS
Training Manager

Emitido por SGS Colombia S.A. - Centro de Formación
Calle 101 N° 17A-59, Bogotá D.C. Colombia
Teléfono: +57 - 1 - 7430301



SGS

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

Auditor Interno en Sistema de Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional en la Norma OHSAS 18001:2007

Con una intensidad horaria de 32 Horas

Organizado en
Universidad de Catalunya

Entre las fechas
25 Octubre 2017 - 22 Noviembre 2017

CATALINA DONCEL GONZALEZ
Product Manager CBE

DIANA CAROLINA VIVAS
Training Manager

Emitido por SGS Colombia S.A - Centro de Formación
Calle 161 N° 17a- 59, Bogotá D.C. Colombia
Teléfono: +57 - 1 - 7420191

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

Por un país diseñado y construido a partir de la ética

Ley 435 de 1998
Ley 1768 de 2015

El Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares
Certifica que

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79865121, realizó el curso Licenciamiento Urbanístico en el aula virtual CPNAA el día 16 de Marzo de 2019 el cual se encuentra en estado APROBADO.

La presente certificación se expide el día Sabado 16 de Marzo de 2019

www.cpnaa.gov.co
info@cpnaa.gov.co
comunicaciones@cpnaa.gov.co
@cpnaa1 - #SoyCPNAA

Carrera 6 No.26 B - 85 Piso 2
Bogotá D.C.- Colombia.
Tel. (57-1) 3502700 Ext. 124

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO NACIONALIZADO
"SAN PEDRO CLAVER"
PUERTO BOYACA (BOYACA)

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION, RECREACION Y DEPORTE DE BOYACA
SEGUN RESOLUCION No. 9000016 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 1979

CONFIERE A

Robinson Romero Izquierdo

IDENTIFICADO CON T.I. No 970530-03306 DE PUERTO BOYACA

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

SECRETARIA

DADO EN A DE DE

NUMERO DE ACTA

ANOTADO AL FOLIO No. LIBRO DE REGISTRO No.

No 552872

La Universidad de Ibagué

Coruniversitaria

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN Nº 1957 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Otorga el título de

Arquitecto

a

Robinson Romero Izquierdo

C.C 79.865.121

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos y administrativos exigidos.
En constancia, le expide el presente

Diploma

En la ciudad de Ibagué, a 16 de Septiembre de 2005

Rector

Secretario General

Decano

Universidad de Ibagué
CORUNIVERSITARIA

ACTA DE GRADO No.

República de Colombia

Fundación Universidad de América

Personería Jurídica Número 417 de 1958, Ministerio de Justicia

Considerando que

Robinson Romero Izquierdo

aprobó los estudios de Posgrado exigidos por la Universidad, en armonía con las Leyes de la República, le confiere el título de

Especialista en Planeación Territorial

en testimonio de lo cual se refrenda este Diploma por las autoridades académicas en Bogotá, D.C., el día 23 del mes de Marzo del año 2018

El Rector del Claustro y Presidente de la Universidad

La Vicerrectora Académica y de Posgrado

Registro del Diploma

Decreto 2150 de 1995, Artículo 83. Decreto 2566 de 1996

La Universidad de América registra el presente Diploma otorgado a: Robinson Romero Izquierdo

Identificado con C.C. número 79.865.121 Bogotá D.C. Acta de Grado No. 045 anotada al folio 092-03 Libro 1

1368

Firmado por la Universidad

Fecha: Marzo 23 de 2018

FUNDACION UNIVERSIDAD DE AMERICA

FACULTAD DE EDUCACION PERMANENTE Y AVANZADA

CERTIFICA QUE:

Robinson Romero Izquierdo

C.C. 79.865.121 de Bogotá

ASISTIÓ Y PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO EN:

LEGILACIÓN, NORMAS Y TRÁMITES URBANÍSTICOS

DEL 23 DE OCTUBRE DE 2017 AL 22 DE FEBRERO DE 2018, CON UNA INTENSIDAD DE 120 HORAS

DADO EN BOGOTÁ, D.C., EL 22 DE DICIEMBRE DE 2018

JAIME POSADA
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

ANA JOSEFA HERRERA VARGAS
VICERRECTORA ACADEMICA Y DE POSGRADO

Libertad y Orden

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad ECCI

Resolución No. 13370 del 19 de Agosto de 2014 por el M.E.N.

Confiere a

Robinson Romero Izquierdo

C.C. 79.865.121 de Bogotá D.C.

El título de

Especialista en:

Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Bogotá D.C.

A los 18 días del mes de Octubre de 2019 .

UNIVERSIDAD ECCI

Secretaria General

Rector

Director de Posgrados

El expedido correspondiente a este diploma se encuentra inscrito en el libro 3 folio 243 No de registro 379 a folios de los archivos de esta Institución.

República de Colombia

Ministro de Educación

y en su nombre

Unidades Técnicas de Boyacá

Centro de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Aprobado mediante resolución No. 1651 del 23 de septiembre de 2010 y resolución No. 1651 del 18 de septiembre de 2014

Vigilado por la Secretaría de Educación Departamental de Boyacá

Confiere a

Robinson Romero Izquierdo

Identificado con Documento No. 79.865.121 de Bogotá D. C.

Aprobó los estudios programados y cumplió con los requisitos exigidos por lo reglamentos de ley

con una intensidad horaria de 1280 horas y otorga el presente certificado como

Técnico Laboral por Competencias en Producción de Petroleo y Gas

En testimonio de lo anterior se expide el presente Certificado

Diploma

La Dorada - Caldas, Diciembre 05 de 2015

Libro No. XI Folio No. 510 Certificado No. 825

Jorge Enrique Niño R.
Director Nacional

Jorge William Suarez
Coordinador Académico

Camila Ulloa Soto
Coordinadora Seccional

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

Licencia de funcionamiento mediante resolución N° 007185 de 2016 de la Secretaria de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE :

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

Con Documento de Identidad No 79865121

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO

MEDELLIN - 30 DE JUNIO DE 2018 AL 03 DE AGOSTO DE 2018

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020180803

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 180803A

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicosuperior.edu.co indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

URIGO

La creación de la gran industria

Certifica que:

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

CC.79.865.121

de la empresa

ALFROVER R LTDA

cursó y aprobó la capacitación:

USO Y CALIBRACIÓN DE EQUIPO MEDIDOR DE GASES MODELO MAX XT II

13/11/2014

ING. GLORIA CAMARGO
GERENTE DPTO TECNICO

www.urigo.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

Licencia de funcionamiento mediante resolución N° 007185 de 2016 de la Secretaria de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE :

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

Con Documento de Identidad No 79865121

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO

MEDELLIN - 30 DE JUNIO DE 2018 AL 03 DE AGOSTO DE 2018

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020180803

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 180803A

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicosuperior.edu.co indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

Escuela Superior de Administración Pública

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dirección Nacional
Departamento de Capacitación

Hacen constar que:

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO
C.C. 79.865.121

Participó en el Curso

CÓDIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA PARA CIUDADANOS

Realizado entre el 01 de Noviembre y el 01 de Diciembre de 2017, con una intensidad de 80 horas académicas.

Se expide en Bogotá D. C., el 05 de diciembre de 2017

PAOLA PACHECO RÍOS
Jefe Departamento de Capacitación
Escuela Superios de Administración Pública

Escuela Superior de Administración Pública

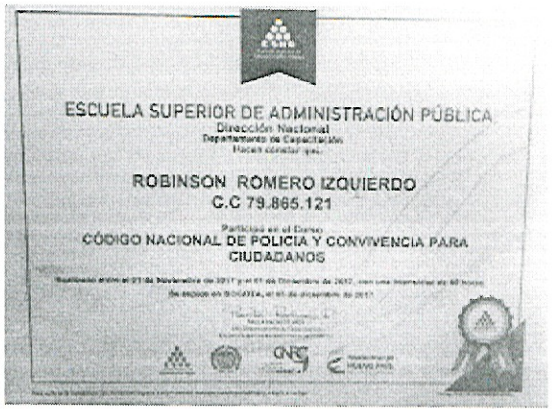
CNPC Código Nacional de Policía y Convivencia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Escuela Superior de Administración Pública

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a http://www.esapvirtual.edu.co

Código:0101103130000000



ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación

Hacen constar que

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

C.C 79.865.121

Participó en el Curso

CÓDIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA PARA CIUDADANOS

Realizado entre el 21 de Noviembre de 2017 y el 01 de Diciembre de 2017, con una intensidad de 40 horas.

Se expide en BOGOTÁ, el 01 de diciembre de 2017

AXA COLPATRIA
reinventando los seguros

ARL AXACOLPATRIA

CERTIFICA QUE

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO
Con C.C **79.865.121**

De la Empresa **ALFROVER R LTDA**

Realizó y Aprobó el Curso de:

MANEJO DEFENSIVO

Con una duración de 04 horas, el 12 de Mayo de 2015
Dado en Puerto Boyacá a los 10 días del mes de Junio de 2015

DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y SERVICIO
ARL AXA COLPATRIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

Con Cedula de Ciudadania No. 79.865.121

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Boyacá, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

21711249 - 26/06/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9535007747O2CC79865121C

URIGO

La precisión de la gran industria

Certifica que:

ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

79.865.121

de la empresa

ALFROVER LIMITADA

cursó y aprobó la capacitación:

USO MANEJO Y CALIBRACION DE EQUIPO MULTIDETECTOR DE GASES MODELO MAX XT II

00/01/1900

ING. GLORIA CAMARGO
GERENTE DPTO TECNICO

www.urigo.com

ALCALDÍA DE PUERTO BOYACÁ - BOYACA
NIT: 891.800.466-4

LA SECRETARIA GENERAL
DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ

CERTIFICA:

Que revisados los archivos que reposan en esta Secretaría se verificó que **ROBINSON ROMERO IZQUIERDO** identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 79865121 expedida en BOGOTA D.C., suscribió con el Municipio de Puerto Boyacá el siguiente **CONTRATO** durante la vigencia 2020:

CONTRATO Nº	:	**626 DE 2020**
FECHA	:	23 de noviembre de 2020
OBJETO	:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL CONSEJO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA"
VALOR	:	4.433.333,00
PLAZO	:	1 MES Y 8 OCHO DIAS.
ACTA INICIO	:	23 de noviembre de 2020
VALOR TOTAL	:	4.433.333,00
TOTAL EJECUTADO	:	4.433.333,00
ACTA RECIBO FINAL	:	31 de diciembre de 2020
ACTA LIQUIDACION	:	31 de diciembre de 2020
ESTADO ACTUAL	:	LIQUIDADO
No CONST SECOP	:	20-12-11353614

La presente certificación se expide a solicitud verbal de la interesado(a) para los fines pertinentes. Dada en la Secretaría General a los seis (06) días del mes de enero del año Dos Mil Veinte (2021).

GLENIS STELLA PEREZ CANO.
Secretaria General Municipal

Elaboró: Julleth Castillo
Aprobó: Glenis Stella Pérez Cano.

ALCALDÍA DE PUERTO BOYACÁ - BOYACA
NIT: 891.800.466-4

EL SECRETARIO GENERAL
DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos que reposan en esta Secretaría se verificó que el señor **ROBINSON ROMERO IZQUIERDO** identificado con cedula de ciudadanía Nº 79.865.121, expedida en Bogotá D.C, suscribió con el Municipio de Puerto Boyacá, los siguientes contratos:

VIGENCIA 2008

CONTRATO NUMERO	:	**0100-0110-23-02-197 DE 2008**
FECHA CONTRATO	:	04/07/2008
OBJETO	:	ALQUILER DE VESTUARIO PARA LA PARTICIPACION CULTURAL DE PUERTO BOYACA EN EL MUNICIPIO DE OTANCHE- BOYACA
VALOR	:	$798.000,oo
PLAZO	:	8 DIAS
FECHA ACTA INICIO	:	04/07/2008
FECHA RECIBO FINAL	:	11/07/2008
FECHA LIQUIDACION	:	11/07/2008

CONTRATO NUMERO	:	**0100-0110-23-02-204 DE 2008**
FECHA CONTRATO	:	14/07/2008
OBJETO	:	ALQULER DE VESTUARIO PARA UNA PRESENTACION CULTURAL EN EL BARRIO 10 DE ENERO EN EL MES DE JULIO DEL PRESENTE AÑO
VALOR	:	$864.000,oo
PLAZO	:	05 DIAS
FECHA ACTA INICIO	:	14/07/2008
FECHA RECIBO FINAL	:	15/07/2008
FECHA LIQUIDACION	:	18/07/2008

CONTRATO NUMERO	:	**0100-0110-23-01-342 DE 2008**
FECHA CONTRATO	:	29/08/2008
OBJETO	:	ASESOR AL MUNICIPIO PARA LA FORMULACION, ELABORACION Y REVISION TECNICA DE LOS ESTUDIOS DE VIVIENDA RURAL, FORTALECIENDO EL SECTOR SOCIAL, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA.
VALOR	:	$5.000.000,oo
PLAZO	:	02 MESES
FECHA ACTA INICIO	:	02/09/2008
FECHA RECIBO FINAL	:	31/10/2008
FECHA LIQUIDACION	:	31/10/2008

CONTRATO NUMERO	:	**0100-0110-23-01-554 DE 2008**
FECHA CONTRATO	:	10/11/2008
OBJETO	:	ASESORAR AL MUNICIPIO PARA LA FORMULACION, ELABORACION Y REVISION TECNICA DE LOS ESTUDIOS DE VIVIENDA URBANA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA
VALOR	:	$4.000.000,oo
PLAZO	:	48 DIAS
FECHA ACTA INICIO	:	12/11/2008
FECHA RECIBO FINAL	:	30/12/2008

ALCALDÍA DE PUERTO BOYACÁ - BOYACA
NIT: 891.800.466-4

VIGENCIA 2010

CONTRATO NUMERO	:	**0100-0110-23-02-035 de 2010**
FECHA CONTRATO	:	28/01/2010
OBJETO	:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ASESORIA EN LOS ESTUDIOS Y REVISION TECNICA DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL URBANA Y RURAL, PARA EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA
VALOR	:	$16.200.000,oo
PLAZO	:	06 MESES
FECHA ACTA INICIO	:	29/01/2010
FECHA RECIBO FINAL	:	29/06/2010
FECHA LIQUIDACION	:	29/06/2010

VIGENCIA 2011

CONTRATO NUMERO	:	**113 DE 2011**
FECHA CONTRATO	:	28/02/2011
OBJETO	:	ASESORIA EN LA ELABORACION DE PROYECTOS DE PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA, BOYACA
VALOR	:	$34.125.000,oo
PLAZO		10 MESES
FECHA ACTA INICIO	:	01/03/2011
FECHA RECIBO FINAL	:	27/12/2011
FECHA LIQUIDACION	:	27/12/2011

VIGENCIA 2012

CONTRATO NUMERO	:	**040 DE 2012**
FECHA CONTRATO	:	13/02/2012
OBJETO	:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORIA TECNICA, OPERATIVA Y EDUCATIVA EN EL AREA DE PREVENCION Y ATENCION DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA
VALOR	:	$36.300.000,oo
PLAZO		11 MESES
FECHA ACTA INICIO	:	15/02/2012
FECHA RECIBO FINAL	:	16/03/2012
LIQUIDACIÓN BILATERAL	:	16/03/2012

La presente certificación se expide a solicitud verbal de la interesado(a) para los fines pertinentes. Dada en la Secretaría General a los Tres (03) días del mes de Agosto del año Dos Mil Veintiuno (2021).

FREDY JOSE BLANCO PORTILLO.
Secretario General Municipal

Elaboró: Carolina Romero.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Puerto Boyacá, 08 de marzo de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROBINSON ROMERO IZQUIERDO identificado(a) con CC No. 79865121 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN PREMIUM	25421159133	2014/03/04	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DRA. ELIANA BEATRIZ ARAUJO GIL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL FUSM – UNINORTE RM 1555804 RES 7050 DE 11/07/2011	**CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL**	FECHA: 18/07/2015 VERSION: 3 PAG: 1 DE 1

FECHA: DIA: 06 MES: 3 AÑO: 2023 CIUDAD: PUERTO BOYACA

MOTIVO DE LA EVALUACION MEDICA: EMPRESA: ALCALDIA

1. PREINGRESO X 2. PERIODICO 3. RETIRO 4. OTRO

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: ROBINSON ROMERO IZQUIERDO

IDENTIFICACION: 79865121

CARGO DESEMPEÑADO / A DESEMPEÑAR: ARQUITECTO EDAD:45 AÑOS

2. PARACLINICOS

LABORATORIOS: GLICEMIA, COLESTEROL, TRIGLICERIDOS, CUADRO HEMATICO NORMALES

AUDIOMETRIA: NORMAL BILATERAL

ESPIROMETRIA: NORMAL

VISIOMETRIA: EMETROPE

OTROS: N/A

3. HALLAZGOS Y DIAGNOSTICO

TERIGIO

VARICES TELANGECTASICAS

DILATACION ANILLO UMBILICAL

VARICOCELE IZQUIERDO GRADO 0

Trabajador con aptitudes físicas adecuadas para el cargo al que aspira:	X
Trabajador con aptitudes físicas para el cargo bajo recomendaciones preventivas:	
Trabajador con aptitudes físicas diferentes a las requeridas para el cargo al que aspira:	
Requiere nueva valoración:	

Examen de Egreso ?

Examen Periódico Satisfactorio? SI NO

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

seguir protocolo de ergonomía de la empresa, hidratación adecuada, uso de elementos de protección personal, pausas activas higiene postural, estilos de vida saludables.

disminuir de peso, medidas antivarices, capacitación manejo de cargas, estiramiento muscular, cuidado de la columna, cambio de posición a necesidad, todo movimiento de columna realizarlo en bloques, peso a manipular 25 kilos, protección solar adecuada

se recomienda dieta baja en azucares por glicemia al límite.

TODAS LAS RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES DEBEN SER DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL TRABAJADOR Y DE LA EMPRESA.

DRA. ELIANA ARAUJO GIL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUSM - UNINORTE
RM 1555804
RES. 7050 DE 11/07/2011
C.C. 22.702.677

FIRMA DOCTORA

RES. 7050 DE 11/07/2011

Registro No.

FIRMA DEL TRABAJADOR

ANEXAR A LA HOJA DE VIDA DEL TRABAJADOR

NOTA: El paciente declara que la información suministrada en este documento es verdadera, y que no omitió ningún dato relevante sobres sus antecedentes familiares, personales o laborales, que puedan influir sobre su estado de salud, siendo esto un riesgo para la labor contratado(a). La historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social. (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL), Resolución No.6398 de 1991, Artículo 2).

El formulario seleccionado tiene 0 modificaciones creadas de un máximo de 5

FORMULARIO SELECCIONADO
Entidad: HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ -PUERTO BOYACA
Cargo: CONTRATISTA
¿Es usted Contratista? Si
Tipo de publicación: INGRESO
Fecha de publicación: 2022-09-20 10:37
Estado: FINALIZADO

Se ha precargado la información de tipo de publicación, entidad, y cargo de la declaración seleccionada en los campos de la página. Por favor revise la información y ajústela como lo requiera antes de continuar con la creación.

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios

Mostrar Información personal

Se creó el formulario 690780-02 para modificar el formulario 690780-01

Información de la persona natural

Primer nombre	ROBINSON
Segundo nombre	ROBINSON
Primer apellido	ROMERO
Segundo apellido	IZQUIERDO
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad	79865121
País nacimiento	COLOMBIA
Departamento nacimiento	BOYACÁ
Municipio nacimiento	PUERTO BOYACÁ
País domicilio	COLOMBIA
Departamento domicilio	BOYACÁ
Municipio domicilio	PUERTO BOYACÁ

Editar Información personal | Acepte y avance a Declaración de bienes y rentas

---

Declaro, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 122, Inciso 3, de la Constitución Política de Colombia, y en lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, 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

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

Año	2022
Salarios y demás ingresos laborales	9.000.000,00 COP
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	3.200.000,00 COP
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	2.000.000,00 COP
Total	14.200.000,00 COP

Editar Ingresos

1.1.2 Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

Nueva Cuenta bancaria

Acciones	Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
No se encontraron datos			

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 19:57:29 horas del 06/03/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79865121,**
Apellidos y Nombres **ROMERO IZQUIERDO ROBINSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA PUERTO BOYACA**, con NIT **891800466-4** 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.

Imprimir

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

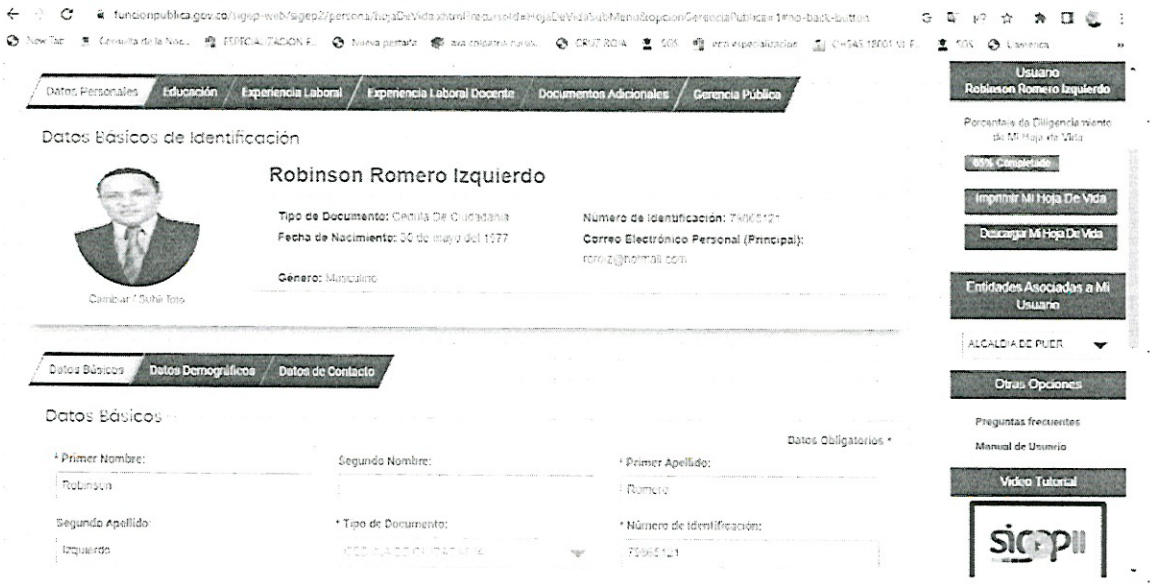
El 2023-03-24 09:49:46, el afiliado **ROBINSON ROMERO** identificado con CC número **79865121** realizó una solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
482988309123	2023-03-24 09:49:46	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	79865121	ROBINSON ROMERO	1160000	INDEPENDIENTE	2023-03-24

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Marzo del año 2023.


funcionpublica.gov.co/fsigep-web/sigep2/persona/hojaDeVida.xhtml?recurso=hojaDeVida&subMenu&opcionGerenciaPublica=1#no-back-button
Datos Personales
Educación
Experiencia Laboral
Experiencia Laboral Docente
Documentos Adicionales
Gerencia Pública
Datos Básicos de Identificación
Robinson Romero Izquierdo
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Fecha de Nacimiento: 30 de mayo del 1977
Genero: Masculino
Número de Identificación: 7696512
Correo Electrónico Personal (Principal):
Cambiar / Subir foto
Usuario
Robinson Romero Izquierdo
Porcentaje de Diligenciamiento de Mi Hoja de Vida
60% Completado
Imprimir Mi Hoja De Vida
Descarga Mi Hoja De Vida
Entidades Asociadas a Mi Usuario
ALCALDIA DE PUER
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
Datos Básicos
Datos Demográficos
Datos de Contacto
Datos Básicos
Datos Obligatorios *
* Primer Nombre:
Robinson
Segundo Nombre:
* Primer Apellido:
Romero
Segundo Apellido:
Izquierdo
* Tipo de Documento:
* Número de Identificación: