



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Aumentar a contrato

UTC-5 13:15:34

Elkin Leonardo Ru...



BUSCAR

Escritorio

OPORTUNIDADES
RECIENTES

No se han encontrado

ULTIMAS OFERTAS

No se han encontrado



Sugerencias SECOP

► NOTICIAS SECOP ► PLANILLA DE PAGOS

A partir del 1 de enero se activa el servicio de
consulta de planilla

Actualización registro de usuarios y proveedores
hasta el 31 de enero de 2023. Al ingresar al SECOP
verifica que tus datos sean correctos y estén
completos.

Gracias a tu ayuda SECOP II seguirá mejorando.



El Servicio de proveedor ya se encuentra
disponible.

Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la
disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa

Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa
puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'

Mensajes

Todos ▼

Sin mensajes

Más información

Oportunidades de n Recibidas ▼

Sin oportunidades

Más información



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rueda	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Patiño	NOMBRES Elkin Leonardo
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 91354627	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 91354627	PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 08 MES 02 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 29 74 64 a apto 102 la floresta PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BARRANCABERMEJA TELÉFONO 6541112 EMAIL elrp@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL	04	2018	15303
PREGRADO	4	X			09	2011	021229

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, RÉGULAR (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 DE BARRANCABERMEJA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BARRANCABERMEJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6115555		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	24	Mes	01	Año	2022	Día	23	Mes	05	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01		DEPENDENCIA ADM. SALUD OCUPACIONAL				DIRECCIÓN CARRERA 5 - 50 43 sector comercial							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERINGEL LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	10	Mes	10	Año	2014	Día	28	Mes	08	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR RESIDENTE SG-SST		DEPENDENCIA SALUD OCUPACIONAL				DIRECCIÓN CARRERA 7 N° 180 -75, MODULO 3 L22							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ELECTRICAS DE MEDELLIN EDEMSA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4446507		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	28	Mes	03	Año	2012	Día	07	Mes	10	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE HSEQ		DEPENDENCIA SALUD OCUPACIONAL				DIRECCIÓN CARRERA 38 N 10 36 Edificio Milenio piso 10							

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:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	8

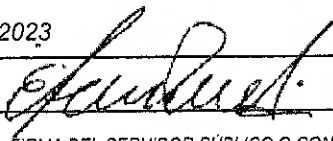
6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga 02/03/2023



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Henry marin *

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

CAMARA DE
REPRESENTANTES

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, Elkin Leonardo Rueda Patiño

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. T.I. No. 91354627

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA

DIRECCIÓN: CARRERA 29 74 64 a apto 102 la floresta

TELÉFONO: 3017685748 6541112

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Juan Esteban Rueda Marin	1097507251	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 POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$0

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	CUENTA DE AHORROS	044-730241-91	Piedecuesta	438.323

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	carro	43.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
-------------------	----------	-------

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

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

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

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

N°

Adda Mayerly Marin Dias

C.C. ☒ C.E. T.I.

63554293

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN
----------------------------	------------------------

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770



Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2023-03-03 12:32

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

ELKIN

LEONARDO

RUEDA

PATIÑO

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

91354627

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

PIEDECUSTA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

PIEDECUSTA

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

CAMARA DE REPRESENTANTES

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

BOGOTA

Municipio

BOGOTA

Dirección

["CALLE 10 N 7 50 "]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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 ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$4.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$4.000.000,00

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	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	SANTANDER	PIEDRECUESTA	\$43.000.000,00

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
ADDA	MAYERLY	MARIN	DIAZ

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:

--



AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

*Declaración de inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de interés
Contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión
Versión 01/04/2022*

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS

En el marco del proceso de contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión al que me he presentado, y considerando el posible surgimiento de una relación de carácter contractual entre el suscrito y la Cámara de Representantes, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que para el efecto prevén la Constitución Política y la ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades que afecten el eventual vínculo contractual, de manera que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Cámara de Representantes; en consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Fecha y lugar de suscripción:	02/03/2023
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	Elkin Leonardo Rueda Patiño
Clase y número de documento de identificación:	Cedula: 91354627

**EL SUSCRITO VICEPRESIDENTE FINANCIERO ADMINISTRATIVO DE
SERINGEL LTDA**

CERTIFICA QUE:

El Señor **RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 91.354.627, laboro desde el 10 de Octubre de 2014 hasta el 28 de Agosto de 2015 para nuestra empresa SERINGEL LTDA con Nit.: 800.055.990-5, desempeñando el cargo de **COORDINADOR RESIDENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, ejecutando las siguientes funciones:

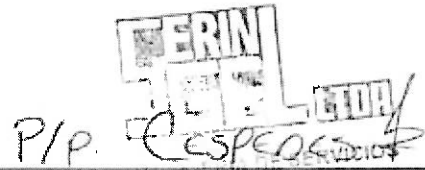
- Realizar las actividades de coordinación, seguimiento y control asociadas a la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión ambiental en los diferentes frentes de trabajo.
- Elaborar el panorama de Riesgos de la empresa
- Gestionar la capacitación en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión ambiental a todo el personal asignado al contrato.
- Generar condiciones seguras de trabajo en la ejecución de las actividades de mantenimiento de líneas y subestaciones de 13.8, 34.5, 115 y 230 kV, mediante la participación de los niveles administrativos y operativos.
- Elaborar informes periódicos sobre la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión ambiental al cliente.
- Definir e implementar acciones correctivas, preventivas y de mejora de los procesos a su cargo.
- Investigación de accidente de trabajo.
- Inspección en subestaciones de 13.8, 34.5, 115, 230 (Manipulación de sustancias químicas, EPP, equipo de protección contra caídas, equipos de emergencia).
- Asegurar y controlar el despliegue práctico y efectivo en sitio de obra los planes y políticas de Calidad, Seguridad y Medio Ambiente
- Verificar que los procedimientos de trabajo seguro y los planes de Calidad y Seguridad del proyecto estén disponibles en sitio.
- Preparar y coordinar la identificación de peligros y evaluación de riesgo con el apoyo del supervisor de obra.



- Verificar que los trabajadores cuenten con las respectivas autorizaciones antes de iniciar los trabajos.
- Verificar que los trabajadores en sitio estén entrenados, certificados (cuando es necesario) y autorizados para ejecutar la labor y además utilizan el equipo apropiado y certificado y cumplen con todos los procedimientos y estándares de SERINGEL y del Cliente
- Asegurar que el acceso a cualquier área restringida este controlado.
- Negar el ingreso al sitio de cualquier persona que muestre un comportamiento que vaya en contra de los requisitos, normas, procedimientos y estándares de SSAC de SERINGEL.
- Establecer el tipo adecuado de elementos de protección personal y asegurar su suministro y reposición oportuna
- Asegurar que todo nuevo peligro identificado sea reportado y evaluado y solicitar que se establezcan y se implementen inmediatamente las acciones correctivas y preventivas necesarias a las personas responsables.
- Suspender cualquier actividad que se esté ejecutando bajo condiciones de trabajo inseguros o actos inseguros, hasta tanto las acciones correctivas sean implementadas.
- Reportar y registrar inmediatamente al Coordinador nacional SISO cualquier desviación detectada y que no se haya corregido
- Aplicar y exigir el cumplimiento de los formatos del cliente en sitio
- Realizar reportes mensuales corporativos y del cliente

El presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11.días del mes de Septiembre de 2015 en la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,


 José Fernando Saavedra Saavedra
 Vicepresidente financiero administrativo
 SERINGEL LTDA
 NIT.: 800.055.990-5

-
- Cr 7 No. 180-75 Modulo 3 L22
 - Teléfonos: (1) 6771569 - (1) 6749228 - (1) 6749193
 - Fax: (1) 6681008
 - E-mail: presidencia@seringel.net / ofertas@seringel.net
 - Web site: www.seringel.net
 - BOGOTA D.C., COLOMBIA



Medellín, 01 de Enero del 2015

CERTIFICADO LABORAL

EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

Que el Sr. Elkin Leonardo Rueda Patiño C.C 91.354.627 labora para esta empresa desde el 28 de marzo de 2012 hasta el 7 de Octubre de 2014 desempeñando el cargo de Asistente HSEQ y ejecutando las siguientes funciones:

Planear, ejecutar y hacer seguimiento a las actividades de salud ocupacional, con el fin de dar cumplimiento a la legislación vigente en el tema y asegurar el bienestar y la seguridad de los trabajadores en los sitios de trabajo, así mismo, proteger el medio ambiente cumpliendo la normatividad ambiental. Gestionar la capacitación en materia de salud ocupacional a todo el personal asignado al contrato. Gestionar las evaluaciones médicas de ingreso y periódicas del personal, al igual que la vacunación requerida para el cargo. Gestionar la certificación y el entrenamiento del personal en trabajo en alturas. Gestionar la accidentalidad laboral. Realizar los reportes, las investigaciones y el cumplimiento de las acciones definidas. Llevar los indicadores. Generar condiciones seguras de trabajo en la ejecución de las actividades de mantenimiento de líneas y subestaciones de 230 y 500kV, mediante la participación de los niveles administrativos y operativos. Definir e implementar acciones correctivas, preventivas y de mejora de los procesos a su cargo. Ejecución de Cronograma HSEQ. Investigación de accidente de trabajo. Inspección de campo en líneas de 230 y 500kV (Manipulación de sustancias químicas, EPP, equipo de protección contra caídas, equipos de emergencia). Inspección en subestaciones (Tasajero, Guatiguara, Manipulación de sustancias químicas, EPP, equipo de protección contra caídas, equipos de emergencia). Asistencia HSEQ en obra civil, construcción de variante arboledas. Interventoría gestión documental a contratistas. Asistencia en consignación nacional.

Cualquier información adicional favor comunicarse en los teléfonos: 444-65-07 ext 299.

Atentamente,


JUDITH ACOSTA SUÁREZ
Gestión Humana
ELECTRICAS DE MEDELLIN
NIT: 890.906.413-7



ELECTRICAS DE MEDELLIN INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.

COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE MATERIALES ELÉCTRICOS – LÍNEAS DE TRANSMISIÓN – REDES ELÉCTRICAS – MONTAJES ELECTROMECÁNICOS – OBRAS CIVILES

PBX + 57 (4) 4446507 - Cra. 38 No. 10-36 Edificio Milenio piso 10 – Medellín, Colombia.



DISTRITO CC SJ N°1913-22

Ref. de pago LQ22011966 del 20/9/2022

**LA SUSCRITA SECRETARÍA JURÍDICA DEL
DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**

CERTIFICA

Que, revisada la base de datos de la Secretaría Jurídica SOFTJURIDICA y ECO, se encontró que el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA Nit. 890.201.900-6, suscribió contrato por prestación de servicios con el (la) señor (a) **RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO** identificado (a) con C.C. o Nit. N° 91354627, con las siguientes características:

CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN	OBJETO	VALOR	DURACIÓN	TIPO DURACIÓN	DEPENDENCIA
809-2022	24/01/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE SALUD OCUPACIONAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA SECRETARÍA DE TALENTO HUMANO EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LOS PROCESOS Y LAS POLÍTICAS DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA.	\$20,000,000	4	meses	SECRETARIO DE TALENTO HUMANO

Se expide a solicitud del interesado, en Barrancabermeja 09/22/2022.

CARMEN CELINA IBÁÑEZ ELAM
Secretaría Jurídica
Alcaldía Distrital

	NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	MORENO BENAVIDES CLAUDIA MILENA		09/22/2022
Revisó	MORENO BENAVIDES CLAUDIA MILENA		09/22/2022
Aprobó	CARMEN CELINA IBÁÑEZ ELAM		09/22/2022

cristianmvz19@gmail.com



UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

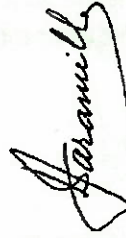
Elkin Leonardo Rueda Patiño

CC No. 91.354.627

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,
la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Administrador en Salud Ocupacional

en testimonio se firma y sella este diploma



Consejo de Fundadores

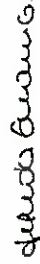


Rector UNVD



Rector General





Secretario General

Presidencia Judicial otorgada por
resolución 10545 del 1 de agosto de 1990,
Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, briffique con Seracifloc

Edición 00 del Libro de Registro No. 009
Buenaventura, 06 de abril de 2018
No. 70425



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 018

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander; el día seis (06) de Abril de dos mil dieciocho (2018), la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de Administrador en Salud Ocupacional a Elkin Leonardo Rueda Patiño con cédula de ciudadanía No. 91.354.627 quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No 70425 que lo acredita como tal, registrado en el Folio 80 del Libro No. 008 de Registro de Títulos expedidos por la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES 91236 concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander; el día seis (06) de Abril de dos mil dieciocho (2018).

Alvaro Campo Cabal
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General





RESOLUCION

CODIGO
VERSION
FECHA DE
APROBACION
PAGINA

RESOLUCION NUMERO 00 - 15303 DE 2018

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO:

Que ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91354627 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE:

ARTÍCULO 1 Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO, ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 91354627, en las áreas de Administración en Salud Ocupacional en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2 La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución

ARTÍCULO 3. Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretana de Salud de Santander para la modificación de la misma

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 25 SEP 2018

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

Revisó: Víctor Guillermo Taboada - Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala - Grupo de Acreditación en salud SOGC

SOLO PARA HOJA DE VIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91354627**

RUEDA PATINO
APELLIDOS

ELKIN LEONARDO
NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

EL DILEO DE COLOMBIA

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1983**

PIEDRECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RII

M
SEXO

12-FEB-2001 **PIEDRECUESTA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INIQUE DERECHO

[Barcode]

P-2716000-50001742-M-0091354627-20010914 0227501255A 01 102411831

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14798609525



(415)7707212489984(8020) 000001479860952 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 3 5 4 6 2 7

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de identificación

9 1 3 5 4 6 2 7

27. Fecha expedición

2 0 0 1 0 2 1 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

31. Primer apellido

RUEDA

32. Segundo apellido

PATIÑO

33. Primer nombre

ELKIN

34. Otros nombres

LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Piedecuesta

5 4 7

41. Dirección principal

CR 2 20 50 TO 2 AP 1007 CONJ PASEO REAL II

42. Correo electrónico

elp@hotmial.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 6 8 5 7 4 8

45. Teléfono 2

3 2 4 6 2 3 8 2 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 1 0 3

48. Código

8 5 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 1 0 3

Otras actividades

50. Código

7 2 2 0

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 1 2

52. Número establecimientos

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	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de folios:

5

61. Fecha

2022 - 02 - 10 / 09 : 20 : 50

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.

Párrafo 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 APARICIO RUEDA LAURA JOSEFINA

985. Cargo Gestor I

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **91354627** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 91354627
NOMBRES Y APELLIDOS	ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	15/03/2011
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	558
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	50

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 03/03/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ELKIN LÉONARDO RUEDA PATINO identificado(a) con C.C No. 91.354.627, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de febrero del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

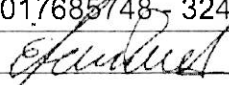


AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

Solicitud de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales
Contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión
Versión 01/04/2022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

De acuerdo con el artículo 5 del Decreto 723 de 2013, la Cámara de Representantes se encargará de afiliar sus contratistas al Sistema General de Riesgos Laborales. Para posibilitar el cumplimiento de dicha obligación, informo:

Clase de documento de identificación:	CEDULA
Número de documento de identificación:	91354627
Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación:	ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO
Fecha de nacimiento:	08/02/1983
Género:	MASCULINO
Estado civil:	CASADO
Empresa Prestadora de Servicios de Salud – EPS:	SURA EPS
Administradora Fondo de Pensiones – AFP:	COLFONDOS
Administradora de Riesgos Laborales – ARL a la cual deseo ser afiliado:	POSITIVA
Dirección de residencia:	CRA 2 N° 20-50 T2, APTO 1007 PASEO REAL 2, PIEDECUESTA
Correo electrónico:	ELRP@HOTMAIL.COM
Celular:	3017685748 – 3246238222
Firma:	

Sin perjuicio de lo anterior, manifiesto conocer que, una vez suscrito el contrato, puedo gestionar por cuenta propia mi afiliación a ARL, caso en el cual, una vez afiliado, presentaré el certificado correspondiente ante el supervisor del contrato antes de iniciar la ejecución de este.

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CIUDAD: Bucaramanga FECHA: febrero 9 de 2023
EMPRESA: Alcaldía de Barrancabermeja CARGO: Profesional en SST
NOMBRE: Elkin Leonardo Rueda Patiño CEDULA No: 91.354.627

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PRACTICADO

INGRESO: ☒ PERIODICO: ☐ EGRESO: ☐ POST INCAPACIDAD: ☐ ALTURAS: ☐
OTRO: ☒ CUAL: ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

AUDIOMETRIA: ☐ OPTOMETRIA: ☒ ESPIROMETRIA: ☐ PERFIL LIPIDICO: ☒
GLICEMIA: ☐ COLESTEROL: ☒ TRIGLICERIDOS: ☒ HEMOGLOBINA: ☐ HEMATOCRITO: ☐
PARCIAL DE ORINA: ☐ CUADRO HEMATICO: ☐ SEROLOGIA: ☐ COPROLOGICO: ☐
FROTIS DE GARGANTA: ☐ KOH DE UÑAS: ☐ PARCIAL DE ORINA: ☐ ELECTROCARDIOGRAMA: ☐
RX DE TORAX: ☐ RADIOGRAFIA DE COLUMNA: ☐ CUAL: _____
OTROS EXAMENES: ☐ CUALES: _____

CONCEPTO MEDICO DEL EXAMEN REALIZADO

SIN RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: ☐ _____
CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: ☐ _____
SATISFACTORIO: ☒ _____
NO SATISFACTORIO: ☐ _____
APLAZADO: ☐ _____

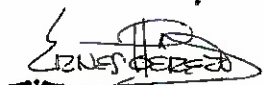
RECOMENDACIONES LABORALES

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PERTINENTES AL CARGO, ENFASIS EN HIGIENE POSTURAL Y ARTICULAR, PAUSAS ACTIVAS, CUMPLIR NORMAS DE TRABAJO SEGURO, AUTOCUIDADO, CUMPLIR MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA TRANSMISIÓN Y CONTAGIO DE COVID-19 CONTROL DE PATOLOGÍAS DE BASE EN EPS, CONTROL ANUAL DE OPTOMETRÍA EN EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES E INGRESAR AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR DE LA EPS.

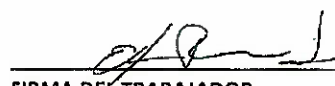
RECOMENDACIONES PERSONALES

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO REGULAR), DISMINUCIÓN DE PESO, USO PROTECTOR SOLAR, AUTOCUIDADO EN ACTIVIDADES FUERA DEL TRABAJO, MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA COVID-19 EN SU RUTINA DIARIA.

CERTIFICO QUE EL PRESENTE CONCEPTO DE APTITUD SE EMITE POSTERIORMENTE AL LEVANTAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL


ERNESTO PÉREZ DELGADO
MEDICO Y CIRUJANO

ESPECIALISTA EN RIEGOS LABORALES Y SST
RM. 1920 Y LICENCIA EN R.L. Y SST 8941


FIRMA DEL TRABAJADOR
CC: _____



LICENCIA EN SST RESOLUCIÓN No 0193 DEL 4 DE ENERO 2017

Paciente: RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO Identificación: 91354627 Nro. Servicio: 13905346 No. Paciente: 10109
 Sexo/Edad: MASCULINO/40 Años Teléfono: 6541112 Celular: 3017685748
 Empresa: SALUD COOMULTRASAN Fecha servicio: 09/02/2023 Fecha impresión: 09/02/2023 12:08 AM

ACIDO URICO

Validado: 09/02/2023 05:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
ACIDO ÚRICO	8.30			mg/dL
VALORES DE REFERENCIA:				
MUJERES		2.6	6.0	mg/dL
HOMBRES		3.5	7.2	mg/dL

MÉTODO: COLORIMÉTRICO

Nota: Cambio en valores de referencia por renovación tecnológica.

BACTERIOLOGA
SANDRA LILIANA BUITRAGO NEIRA
 REG. 53073304



LICENCIA EN SST RESOLUCIÓN No 0193 DEL 4 DE ENERO 2017

Paciente: RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO Identificación: 91354627 Nro. Servicio: 13905346 No. Paciente: 10109
Sexo/Edad: MASCULINO/40 Años Teléfono: 6541112 C I lar: 01 685 48
r a: SALUD COOMULTRASAN Fecha servicio: 09/02/2023 Fecha impresión: 09/02/2023 12:08 AM

COLESTEROL HDL Validado: 09/02/2023 05:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
COLESTEROL HDL	33.60		mg/dL
INTERVALOS BIOLÓGICOS DE REFERENCIA:			
ALTO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA:		< 40	mg/dL
NEGATIVO PARA RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA:		> 60	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

Nota: Cambio en valores de referencia por renovación tecnológica

BACTERIOLOGA
SANDRA LILIANA BUITRAGO NEIRA
REG. 53073304



LICENCIA EN SST RESOLUCIÓN No 0193 DEL 4 DE ENERO 2017

Paciente: RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO Identificación: 91354627 Nro. Servicio: 13905346 No. Paciente: 10109
 Sexo/Edad: MASCULINO/40 Años Teléfono: 6541112 C I lar: 01 685 48
 r a: SALUD COOMULTRASAN Fecha servicio: 09/02/2023 Fecha impresión: 09/02/2023 12:08 AM

COLESTEROL TOTAL Validado: 09/02/2023 05:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
COLESTEROL TOTAL	227.90			mg/dL
H/M de 0 a 18 años		0	170	mg/dL
H/M > 19 años		0	200	mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

Nota: Cambio en valores de referencia por renovación tecnológica.

BACTERIOLOGA
SANDRA LILIANA BUITRAGO NEIRA
 REG. 53073304



LICENCIA EN SST RESOLUCIÓN No 0193 DEL 4 DE ENERO 2017

Paciente: RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO Identificación: 91354627 Nro. Servicio: 13905346 No. Paciente: 10109
Sexo/Edad: MASCULINO/40 Años Teléfono: 6541112 C I lar: 01 685 48
r a: SALUD COOMULTRASAN Fecha servicio: 09/02/2023 Fecha impresión: 09/02/2023 12:08 AM

TRIGLICERIDOS Validado: 09/02/2023 05:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TRIGLICÉRIDOS	542.40			mg/dL
NORMAL:		< 150		mg/dL
LÍMITE ALTO:		150	199	mg/dL
ALTO:		200	499	mg/dL
MUY ALTO:		> 500		mg/dL

MÉTODO: ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO.

Nota: cambio en valores de referencia por renovación tecnológica.

OBSERVACIONES: MUESTRA PROCESADA POR DUPLICADO. EL DATO OBTENIDO DEBE SER INTERPRETADO POR EL MEDICO TRATANTE, QUIEN DEBE ANALIZAR EL DATO EN CONTEXTO, CON LA CLINICA DEL PACIENTE

BACTERIOLOGA

SANDRA LILIANA BUITRAGO NEIRA

REG. 53073304



LICENCIA EN SST RESOLUCIÓN No 0193 DEL 4 DE ENERO 2017

Paciente: RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO Identificación: 91354627 Nro. Servicio: 13905346 No. Paciente: 10109
 Sexo/Edad: MASCULINO/40 Años Teléfono: 6541112 C i lar: 01 685 48
 r a: SALUD COOMULTRASAN Fecha servicio: 09/02/2023 Fecha impresión: 09/02/2023 12:08 AM

TIROIDEA ESTIMULANTE TSH

Validado: 09/02/2023 05:11 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	20.147		uUI/mL
VALORES DE REFERENCIA:			
DE 1 a 3 DÍAS		H: < 13.300 M: < 13.300	uUI/mL
DE 1 A 4 SEMANAS		H: 0.600 - 10.000 M: 0.600 - 10.000	uUI/mL
DE 1 MES A 5 AÑOS		H: 0.550 - 7.100 M: 0.460 - 8.100	uUI/mL
DE 6 AÑOS A 18 AÑOS		H: 0.380 - 6.000 M: 0.360 - 5.800	uUI/mL
ADULTOS:		0.350 4.940	uUI/mL
GESTANTES:			
1er TRIMESTRE		0.080 2.820	uUI/mL
2do TRIMESTRE		0.190 2.790	uUI/mL
3er TRIMESTRE		0.300 2.900	uUI/mL

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente por Micropartículas.

Nota: Valores de Referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509-514.2007.

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

OBSERVACIONES: MUESTRA PROCESADA POR DUPLICADO

BACTERIOLOGA

CARMEN MILENA GONZALEZ SANJUAN

REG. 60266797

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

CIUDAD/FECHA	Bucaramanga, 09 de febrero 2023
---------------------	---------------------------------

1. INFORMACIÓN PACIENTE

NOMBRE	Elkin Leonardo Rueda Patiño			IDENTIFICACION	91354627		
FECHA DE NACIMIENTO	08/02/1983	EDAD: 40 Años		GENERO	M	x	F
DOMINANCIA	DIESTRO	X	ZURDO	AMBIDIESTRO			
ESTADO CIVIL	Casado	ESCOLARIDAD:		Profesional			

2. ANTECEDENTES LABORALES**2.1. Exposición en empresas anteriores**

	Nombre empresa	Tiempo	Actividad económica	Nombre del oficio	Elementos de Protección
1	Inversiones inmobiliaria Arauco.	8 meses	Grandes plataformas.	Analista SST	Ninguno
2	Preveintegral	2 años	servicios	Prof. Admón. SST	Botas, casco, gafas

3. HÁBITOS

Tipo de hábitos	Si (Tipo)	No	Tiempo
Deporte	Ciclismo		Veces a la semana 2, Horas por vez: 1
Sedentarismo		x	
Fumador Cig/día	Nro		Años
Consumo licor	Ocasional		1 vez mes

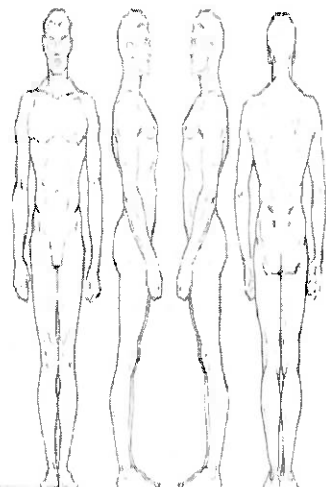
4. EXAMEN FÍSICO**4.1. Antropometría**

PESO	108	TALLA	175	IMC	35.3	TIPO	Obesidad II
-------------	-----	--------------	-----	------------	------	-------------	-------------

4.2 BALANCE OSTEOMUSCULAR: (Estructuras retraídas y grupos musculares débiles)

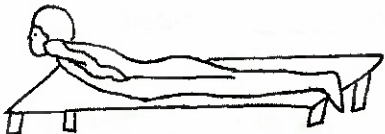
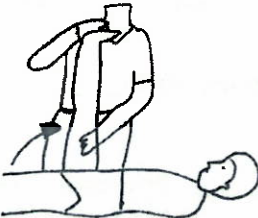
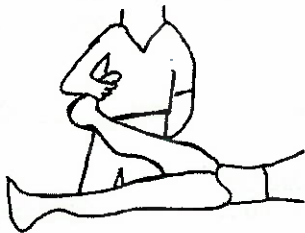
BALANCE PELVICO	NORMAL	x	ANORMAL		DEVIACION			
LONGITUD	REAL MI	94	REAL MD	94	APARENTE MI	98	APARENTE MI	98

5. EXPLORACION POSTURAL



PLANO	OBSERVACIONES
ANTERIOR	En el plano anterior se evidencia aumento del ángulo toracobraquial derecho y elevación leve del hombro derecho.
LATERAL DERECHO	Se logra observar leve rotación del hombro derecho.
LATERAL IZQUIERDO	No se observan alteraciones en este plano.
POSTERIOR	En este plano se observa elevación leve del hombro derecho y aumento del Ángulo toracobraquial del mismo.

Pruebas Especiales	Descripción	Normal	Anormal
HOMBRO			
Test de brazo caído (tendón manguito rotador)	Abd. Pasiva a 90° y se suelta	X	
Test de Yergason (Tendinitis bicipital)	Codo a 90° + supinación resistida de antebrazo	X	
Maniobra de Speed (Tendinitis bicipital)	Hombro en flex. De 90° con codo extendido y en supino se pide flex. Resistida de codo.	X	
CODO			
Codo de tenista	Extensión resistida de la muñeca o puño	X	
Codo de Golfista	Extensión de codo con flexión resistida de la muñeca o puño	X	
MUÑECA - MANO			
Prueba de Tinnel	ligero golpe sobre la superficie volar de la muñeca	X	
Prueba de Phalen	Flexión de muñeca por 60"	X	
Test de Finkelstein	Puño con pulgar incluido + desviación cubital pasiva)	X	
COLUMNA			
Maniobra de Adams	paciente que sin doblar las rodillas trate de tocar las puntas de sus pies, se observa gibosidad nivel columna	X	
Maniobra de lasegue	se eleva pasivamente la pierna afectada con la rodilla en extensión	X	
Prueba de shober	Realizar unas señales con el paciente de pie y recto. Después le pide que se incline hacia adelante y realiza una nueva señal. Si la distancia entre ambas señales es menor a 2 cm, la prueba demuestra que existe limitación de movimientos. Entre 2 y 4 cm es dudosa y más de 4 cm se considera que es normal.		X
RODILLA			
Signo de bostezo	mano apoyada en un lado la rodilla y la otra mano sobre el lado contrario del tobillo	X	
Signo de cajón	mano apoyada en un lado la rodilla y la otra mano sobre el lado contrario del tobillo	X	

			
Test de Schober y Wells	Retracciones musculatura	Retracción Add	Prueba de Thomas
			
Extensión de Columna		Isquiotibiales	Gastrocnemios

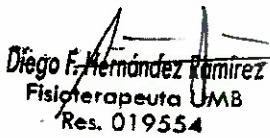
6. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

A la valoración en cuanto a la flexibilidad de columna se encuentra una leve limitación en la musculatura de la zona lumbar, de igual forma retracciones moderadas a nivel de la musculatura de isquiotibiales y sin limitantes a nivel de flexores de cadera, aductores de cadera y gastrocnemios.

Se recomienda enfatizar en estiramientos de grupos musculares que se encuentran retraídos anteriormente mencionados.

Se recomienda promover hábitos y estilos de vida saludables, realizar énfasis en la actividad física y manejo del sobrepeso.

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios y veraces al médico, sin omitir información relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pudiesen influir sobre su estado de salud. Igualmente autoriza al médico para que informe al responsable de Salud Ocupacional de la empresa sobre los resultados de la evaluación para efectos de los programas de prevención.

Nombre Del Profesional	DIEGO FERNANDO HERNANDEZ RAMIREZ Nro de registro:019554	 Firma Fisioterapeuta UMB Res. 019554
Nombre del trabajador:	Elkin Leonardo Rueda Ptiño	
Nro de identificación:	91.354.627	 Firma

FICHA DE OPTOMETRIA

Nombre: Elkin Leonardo Rueda Patiño Fecha: 09/02/2023 Historia No. 4022784 F
 Usar con RX 0 último Examen Febrero 2021 Usa RX si Teléfono: 3017685748
 Edad 8 a o
 Ocupación Pro io al Sal d o a io al

Av Hab SC Av Hab SC

Rx en uso

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base

vi vp vi vp
 OD 20/ 100 20/ OD 20/ 20/
 OI 20/ 100 20/ OI 20/ 20/

Ph D 20/ 20/ Optotipo usado ADD Confort DM

ANAMNESIS

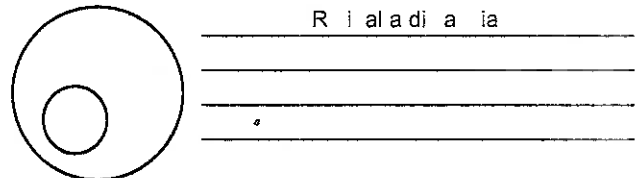
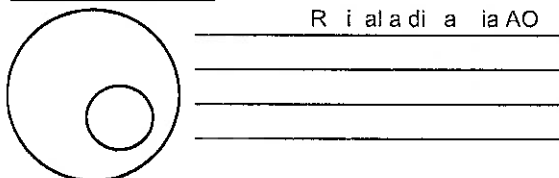
Ardor ocular Ojos rojos Astenopia al leer Lagrimeo Moletias al ver TV
 Dolor ocular Secreción Mala visión cerca Fotofobia Mala visión de lejos
 Salto de letras Cefalea Desvia los ojos Otros
 Edad Aparición del problema 8 a o Ant. Personales:
 Ttos. Optpm u pftalmol Ant. Familiares: Madr adr a a a

BIOMICROCOSPIA

Nor al AO

PIO OD: OI:

OFTALMOSCOPIA



COVER TEST

SC

CC

DUCCIONES

VL D
 VF I

VERSIONES

od

oi

PPC

SF
 CF

QUERATOMETRIA

OD 4150/45 5 5
 OI 4150/45 5 1 5
 Obs

RETINOSCOPIA

OD N 450 0
 OI N 4 5 0
 Obs

AV

20/

20/

SUBJETIVO

AVL

AVP

RX DEFINITIVA

AVL

OD 20/ 20/ OD N 450 0 20/ 20/
 OI 20/ 20/ OI N 4 5 0 20/ 20/

BINOCULARIDAD ADD DP 65/6 COLOR

AMBULATORIA USO

DIAGNOSTICO A i a i o i o i i RAO CONDUCTA

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91354627, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: ELKIN
Segundo Nombre: LEONARDO
Primer Apellido: RUEDA
Segundo Apellido: PATIÑO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 91354627
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 3 días del mes de Marzo de 2023, a las 12:51:16 PM.

Cordialmente,

T.C. ROJAS FONSECA ALEXANDER

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

FÉ EN LA CAUSA

'ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR'



COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104*-64 (601) 7448438 Bogotá D.C.- Colombia



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 217945410**



WEB

12:53:58

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 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) ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91354627:

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 viernes 03 de marzo de 2023, a las 12:59:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91354627
Código de Verificación	91354627230303125930

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.



YEID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:56:44 PM horas del 03/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91354627

Apellidos y Nombres: **RUEDA PATIÑO ELKIN LEONARDO**

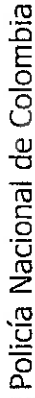
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC



Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/03/2023 01:02:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **91354627** y Nombre: **ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO.**

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. **55060088** . 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.

Q Nueva Búsqueda



Imprimir

515 9000

Policía Nacional de Colombia

Dirección General - Cra. 59 N° 36 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN Bogotá D.C.
Línea de atención 018000-910112



El futuro
es de todos

Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICIA

Referencia Bancaria

Viernes 03 de Marzo de 2023

Señores
Alcaldía Barrancabermeja

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELKIN L RUEDA P identificado(a) con CC 91354627, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04473024191	2011/08/19	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados 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: (57-5) 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.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia



AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

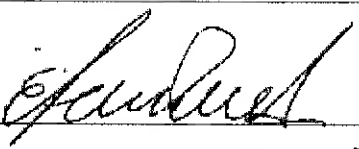
Informe de contratos de prestación de servicios con el Estado
Contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión
Versión 01/04/2022

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Así las cosas, en condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Corporación, manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI ☐ NO ☒, he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO <https://portal.paco.gov.co/>, sobre los contratos de la presente vigencia.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	02/03/2023 Bucaramanga
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	ELKIN LEONARDO RUEDA PATIÑO
Clase y número de documento de identidad:	CEDULA: 91354627

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$20,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE SALUD OCUPACIONAL PA ...	ALCALDIA DISTRITAL BARRANCABER ...	2022-02-07	2022-06-06	SANTANDER	
2	\$17,068,145	PRESTAR SUS* SERVICIOS PROFESIONALES A LA UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION IN ...	UARIVUNIDAD PARA LA ATENCION Y ...	2021-07-22	2021-11-30	BOGOTA	
3	\$10,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE SALUD OCUPACIONAL PA ...	ALCALDIA DISTRITAL BARRANCABER ...	2022-10-31	2022-12-30	SANTANDER	
4	\$3,000,000	PRESTAR LOS* SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE CONTROL URBANO Y VIGIL ...	SANTANDER ALCALDIA MUNICIPIO D ...	2017-10-19	2017-12-19	SANTANDER	



AQUI VIVE LA DEMOCRACIA

*Declaración Protocolo integral para la prevención y orientación
institucional frente a conductas de violencia sexual
Versión 26/01/2023*

PROTOCOLO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA SEXUAL, EN EL ÁMBITO LABORAL Y CONTRACTUAL

La Cámara de Representantes, adopta el Protocolo para la prevención, orientación y adopción de medidas de no revictimización de la violencia sexual en el ámbito laboral y contractual con una a una política de cero tolerancias frente estas conductas.

Así las cosas, declaro que la entidad me informó del protocolo para la prevención y orientación institucional frente a conductas de violencia sexual, el cual esta publicado en la página de la entidad siguiendo la siguiente ruta: Web oficial Cámara de Representantes – Botón central #LaborSinViolencia por consiguiente manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI X NO _____, conozco el protocolo y las consecuencias de su desacato o incumplimiento y las sanciones de ley.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	02/03/2023
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	Elkin Leonardo Rueda Patiño
Clase y número de documento de identidad:	Cedula: 91354627

*Declaración Protocolo integral para la prevención y orientación
institucional frente a conductas de violencia sexual
- Versión 26/01/2023
División Jurídica – Cámara de Representantes*

PERSONA NATURAL

1. Pantalla del módulo de "Mis datos de usuario" en SECOP II
2. Formato único hoja de vida del SIGEP II (artículo 2.2.17.10, numeral 3 del Decreto 1083 de 2015).
3. Declaración de Bienes, Rentas y Conflictos de Interés (literal g, artículo 2 de la Ley 2013 de 2019)
4. Declaración de personas expuestas políticamente.
5. Formato de declaración de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés proporcionado por la Cámara de Representantes.
6. Certificados académicos, laborales y/o experiencia laboral relacionadas en la hoja de vida.
7. Tarjeta profesional o matrícula profesional cuando se requiera para el ejercicio de la profesión de conformidad con la normatividad vigente.
8. Certificado de vigencia de la tarjeta profesional o matrícula profesional, para los casos en los que se requiera de conformidad con la normatividad vigente.
9. Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión.
10. Documento de identificación del postulado. Los nacionales colombianos deberán presentar la contraseña, la cédula de ciudadanía o el pasaporte
11. Registro Único Tributario (RUT), con fecha y hora de descarga.
12. Documentos que acrediten la afiliación como cotizante al sistema de seguridad social integral o aportes parafiscales.
13. Formato de solicitud de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL).
14. Certificado médico ocupacional con expedición no superior a 3 años (artículo 18 del Decreto 723 de 2013)
15. Documento en el que conste la situación militar definida <https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate>.
A los hombres mayores de 50 años no se les exigirá este requisito.
16. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Se debe descargar en:
17. Certificados de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
18. Certificados de antecedentes penales expedido por la Policía Nacional.
19. Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional.
20. Certificado de la cuenta bancaria vigente del postulado
21. Formato de informe de contratos de prestación de servicios con el Estado.
Debe utilizarse el formato de la Cámara de Representantes y anexarse el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO (únicamente de la vigencia durante la cual se ejecutará el contrato), que se debe descargar en: <https://portal.paco.gov.co/>.
22. formato Declaración Protocolo integral para la prevención y orientación institucional frente a conductas de violencia sexual.