



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Pizo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Solis		NOMBRES Miguel Angel	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1061801739			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1997"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 13 1 N 08 CASA CADILLAL		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO CAUCA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO CAUCA	
DEPTO CAUCA		MUNICIPIO POPAYÁN	MUNICIPIO POPAYÁN	TELÉFONO	EMAIL psmiguel@unicauca.edu.co

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	07	AÑO	2014
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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	DERECHO	08	2019	

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 INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2022	Día	16	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA AUXILIAR DE CAMPO					DIRECCIÓN CALLE 3 - 7 08						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2022	Día	09	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA ACTUALIZACION CATASTRAL					DIRECCIÓN CALLE 3 - 7 08						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MICRO EMPRESA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3114960302			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2021	Día	14	Mes	10	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 5 A ° 27 -98						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PIXEL PUBLICIDAD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3154872732			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	07	Año	2020	Día	11	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR			DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 8 8 85						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	9

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

Popayan, 03 de mayo de 2023

Miguel Angel Pizo Solis

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.061.801.739**



PIZO SOLIS

APELLIDOS **MIGUEL ANGEL**

NOMBRES

Miguel Angel Pizo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1997**


POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUL-2015 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1100100-00888517-M-1061801739-20170310 0054188127A 1 7754341580

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL


Consejo Superior de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO


VER72195

NOMBRES:
MIGUEL ANGEL

APellidos:
PIZO SOLIS
Miguel Angel Pizo Solis

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO
Jorge Luis Trujillo Alfaro

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FECHA DE GRADO
25/03/2022

CONSEJO SECCIONAL
CAUCA

CEDULA
1061801739

FECHA DE EXPEDICIÓN
27/07/2022

TARJETA N°
387565

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

2203100522

Popayan, 05 de Abril del 2021

Señores:

DISTRITO MILITAR No 20

Asunto: SOLICITUD DE CAMBIO ESTADO

Yo, Miguel Angel Pizo Solis identificado con cédula de ciudadanía N° 1.061.801.739. Solicito se me realice cambio de estado debido que en la plataforma de libreta militar me encuentro en Ochooer examen y necesito cambiar al Estado de INSCRIPCION EN REGISTRO necesito ~~completar~~ terminar con el proceso para obtener la libreta militar.

Agradezco su atencion

DISTRITO MILITAR No 20
ATUS
RECIBIDO: SLP. Molina
FECHA: 05 ABR 2021

Nombre Miguel Angel Pizo Solis
C.E. 1061.801.739
Cel 3106270075
Correo: miguelangelpizo@gmail.com



Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2023-05-03 17:40

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MIGUEL	ANGEL	PIZO	SOLIS

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1061801739

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CAUCA

Municipio

POPAYAN

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

CAUCA

Municipio

POPAYAN

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

INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

BOGOTA

Municipio

BOGOTA

Dirección

["CARRERA 30 N 48 51 "]

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 ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$1.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$1.200.000,00

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	\$1.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	CAUCA	POPAYAN	\$20.000.000,00
MUEBLE	COLOMBIA	CAUCA	POPAYAN	\$2.000.000,00

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

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

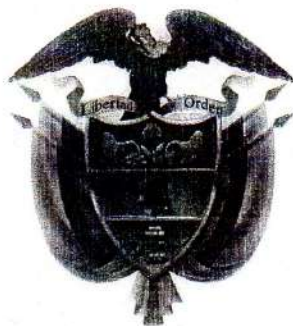
2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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:



La República de Colombia
y en su nombre el

Seminario Menor Arquidiocesano

Popayán - Cauca

Con Licencia de Funcionamiento concedida por la Secretaría de Educación del Departamento del Cauca, según Resolución No. 1043 del 31 de Mayo de 2002,

Confiere a

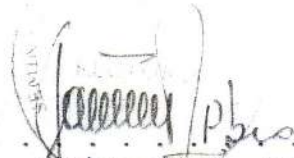
Miguel Ángel Pizo Solís

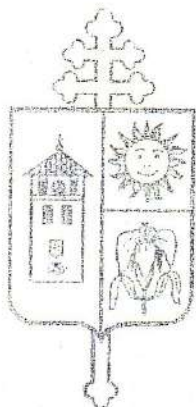
T.I. No. 970705-06304 de Popayán - Cauca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los Planes y Programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.


.....
Mtro. Juan Jaime Muñoz Noguera
C.c. No. 76.295.638 de Timbío - ©
Rector




.....
Aura Lucía Zúñiga Garzón
C.c. No. 1.061.811.852 de Timbío - ©
Secretaria

Dado en Popayán - Cauca, a los 4 días del mes de Julio del año 2014

Anotado en el control Interno del Plantel en el

Libro de Registro No. 020 Folio No. 002 Diploma No. 039

Universidad del Cauca



En nombre de la
República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
en atención a que

Miguel Ángel Pizo Solís
c.c. N° 1.061.801.739 de POPAYÁN

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios
le otorga el título de

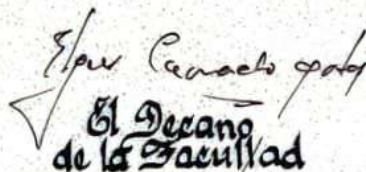
Abogada

con todos los derechos, privilegios y dignidades que lo facultan para
el ejercicio profesional.

Popayán, 25 de marzo de 2022.

Registrado en el Libro de Diplomas Folio N° 515 Diploma N° 515.22
Resolución N° 0219-18-03.22 Acta N° 12-25.03.22


El Rector
de la Universidad


El Decano
de la Facultad


La Secretaria General
de la Universidad

Popayán 16 noviembre de 2021

CERTIFICACION LABORAL

Yo **JOSE EMIGDIO SOLIS RENGIFO** identificado con cedula de ciudadanía N 4.668.586 expedida en el Tambo Cauca, representante legal y propietario de Súper Pili Pollo con dirección de domicilio en la Calle 5ª N° 27ª 98 certifico al señor **MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.061.801.739 expedido en la ciudad de Popayán Cauca que laboro en mi local ubicado en la ciudad de Popayán desde el día 10 de febrero del 2021 hasta el día 14 octubre del 2021, desempeñando el cargo de Administrador.

Se desempeñó por su puntualidad, responsabilidad y honestidad durante su tiempo laborado.

Se firma la solicitud del interesado el día 16 del mes de noviembre de 2021



JOSE EMIGDIO SOLIS RENGIFO
PROPIETARIO Super Pili Pollo
c.c.4.668.586
Cel 3114960302



NIT: 13.014.866-1

Popayán, 20 de Enero de 2022.

CERTIFICACIÓN LABORAL

Nos permitimos certificar que el señor **MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.061.801.739** de la ciudad de Popayán, laboro en la EMPRESA PIXEL PUBLICIDAD, desempeñando el cargo de administrador con un contrato a término indefinido desde el día 6 de julio del 2020 hasta el día 11 de diciembre del 2020.

Calle 8 # 8-85
Tel: **8372776 - 8221000**
Cel: **315 487 2732**
WWW.PIXELPOPAYAN.COM

REPRESENTANTE LEGAL
MARCO FELIPE FREIRE DELGADO



LA SUSCRITA DIRECTORA TERRITORIAL DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, AL CONSULTAR LOS ARCHIVOS DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y EL APLICATIVO DE INFORMACIÓN

CERTIFICA

Qué la señora MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS, identificado con cédula de ciudadanía No.1.061.801.739 Suscribió el contrato No 2164 de 2022 de acuerdo con la siguiente información.

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN, CAUCA.
Fecha de inicio:	01 de septiembre de 2022
Fecha final:	15 de diciembre de 2022
Valor total del contrato	\$6.835.500
Estado	TERMINADO

Obligaciones del contratista

- 1.- REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A TERRENO EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL.
- 2.- RADICAR, ESTUDIAR, CLASIFICAR Y TRAMITAR MUTACIONES DE OFICINA Y/O TERRENO QUE LE SEAN ASIGNADAS, CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES DE ACUERDO A LOS PROCESOS CATASTRALES.
- 3.- APOYAR LA REALIZACIÓN DE LAS FICHAS MATRICES DE PH Y/O CONDOMINIOS, CON LA INFORMACIÓN QUE PROCEDA DE FICHAS CATASTRALES Y/O REGISTRO.
- 4.- PROYECTAR Y ELABORAR DENTRO DEL TÉRMINO DE LEY, RESPUESTA A LOS OFICIOS Y DERECHOS DE PETICIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, GARANTIZANDO EL CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA.
- 5.- LLLEVAR EL CONTROL DEL INVENTARIO, PRÉSTAMO Y DEVOLUCIÓN DE LAS FICHAS PEDIALES DEL ARCHIVO ANALOGO CATASTRAL.
- 6.- REALIZAR LA NOTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA VÍA GUBERNATIVA DE LAS RESOLUCIONES PROFERIDAS POR EL ÁREA DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL, QUE ASÍ LO REQUIERA.
- 7.- APOYO LOGÍSTICO EN LA ENTREGA DEFINITIVA DE LA INFORMACIÓN COMO PRODUCTO FINAL DEL PROYECTO.
- 8.- EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE AVANCE DE



EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO EL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ MISMO UN PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA AL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

9.- GENERAR INFORMES DE EJECUCIÓN CUANDO SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR.

10.- ASISTIR A LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS.

11. - REPORTES MENSUALES A ENTREGAR:

11.1. EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR INFORMES MENSUALES DE AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO EL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ MISMO UN PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA AL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

11.2. GENERAR INFORMES DE EJECUCIÓN CUANDO SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de enero de 2023, en la ciudadde POPAYÁN, CAUCA.

Si desea verificar la información aquí contenida, agradecemos enviar un correo electrónico a popayan@igac.gov.co


YOLANDA LUCIA MARTINEZ VALENCIA
Directora Territorial

Proyectó: David Fernando Hurtado Ayala – Profesional Universitario



LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, AL CONSULTAR LOS ARCHIVOS DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y EL APLICATIVO DE INFORMACIÓN CERTIFICA

Qué el Señor MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.801.739 Suscribió el contrato No. 25864 de 2022 de acuerdo con la siguiente información:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN CAUCA.
Fecha de inicio:	10 de febrero de 2022
Fecha final:	09 de julio de 2022
Valor total del contrato	\$9.765.000,00
Estado	TERMINADO

OBLIGACIONES CONTRATISTA

1. Realizar las actividades de apoyo de oficina urbano y rural para el proceso de actualización catastral. 2. Preparar la información necesaria para radicar, estudiar, clasificar y tramitar mutaciones de oficina y/o terreno, que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos vigentes de acuerdo a los procesos catastrales. 3. Realizar la contabilización, estudio, clasificación y escaneo de las escrituras provenientes de la depuración de la oficina de registro e instrumentos públicos y usuarios. 4. Apoyar la realización de las fichas matrices de ph y/o condominios, con la información que proceda de fichas catastrales y/o registro. 5. Realizar la radicación y escaneo de la correspondencia externa, así como el control y seguimiento a la correspondencia asignada al área de actualización. 6. Proyectar y elaborar dentro del término de ley, respuesta a los oficios y derechos de petición que le sean asignados, garantizando el control de la documentación entregada. 7. Mantener actualizado y llevar el control del inventario y préstamo y devolución de las fichas prediales, cartografía análoga, fotografías aéreas y demás documentos, solicitados por las dependencias, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes cuando aplique. 8. Llevar el control del consecutivo, préstamo, devolución de documentos del archivo de gestión documental y el archivo predial. 9. Velar por el control de acceso al archivo de gestión documental resoluciones catastrales y el archivo de fichas prediales. 10. Realizar la notificación y seguimiento al cumplimiento de la vía gubernativa de las resoluciones proferidas por el área de actualización catastral, que así lo requiera. 11. Elaborar y mantener actualizadas las tablas de retención documental, de conformidad como lo establecen los manuales de procedimiento vigentes. 12. Apoyo logístico en la entrega definitiva de la información como producto final de los proyectos 13. Cumplir con los protocolos de bioseguridad que disponen a nivel nacional e institucional frente a la declaratoria de emergencia decretada por covid19 14. El contratista deberá entregar informes mensuales de avance de ejecución del contrato, así como



el informe final de actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato; así mismo un plan de trabajo y cronograma al inicio de la ejecución del contrato. 15. Generar informes de ejecución cuando sean requeridos por el supervisor.

Nota: las demás obligaciones generales se encuentran en el numeral 5 del estudio previo, denominado obligaciones generales

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de febrero de 2023, en la ciudad de Bogotá, D.C.

Si desea verificar la información aquí contenida, agradecemos enviar un correo electrónico a contratacion@igac.gov.co

MARTHA LUCIA PARRA GARCÍA
Secretaría General

Proyectó: Camila Andrea Camargo Tovar, Contratista – GIT Gestión Contractual. *cc7*

Revisó: Gloria Inés Duque Castrillón – GIT Gestión Contractual. GD

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.



CERTIFICA QUE

CD3 4725347 Abr 10 2023 8:43AM

El (la) señor(a) MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS, identificado(a) con documento de identidad CEDULA DE CIUDADANIA 1061801739 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. con última fecha de afiliación: 2022/04/18 y su estado de afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO, con el siguiente detalle:

En caso de encontrar alguna inconsistencia en la información aportada por favor reportarlo a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co.

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. en el ultimo año.

CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-04	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-05	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-06	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-07	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-08	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-09	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-10	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-11	30
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	2022-12	15
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	901419844	COMERCIALIZADORA ALFA COLOMBIA	2023-02	29
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	901419844	COMERCIALIZADORA ALFA COLOMBIA	2023-03	1
CC	1061801739	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS	CC	901576557	M&J DISTRIBUCIONES S.A.S	2023-03	30

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de POPAYAN, a los DIEZ (10) días del mes de Abril del año 2023

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable, por tanto la información corresponde al día de hoy. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y de Protección Social"

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A. documento no válido como autorización de traslado entre EPS. No es válida para aclarar situación de duplicidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia del Usuario

sisuqu11

Página 1 de 1

FTARC24-0

Evita desplazamientos innecesarios descargando tu certificado de afiliación a través de la oficina virtual desde nuestras paginas web
¡Oficina Virtual, una nueva forma de hacer las cosas!

Sede Nacional: Cra 56 # 11A- 88 Cali - Colombia
Línea Nacional: 018000 938777 **PBX:** (2) 489 86 86
Correo electrónico: servicioalcliente@sos.com.co

Visita nuestras páginas web
www.sos.com.co
www.pac-sos.com.co

VIGILADO SuperSalud



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.061.801.739**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Abril del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Certificación Bancaria



Lunes, 10 de abril de 2023

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS** identificado(a) con cc. **1061801739** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	912-290022-82	2021/11/23	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Córresponsales Bancarios y Autoservicios

BANCOLOMBIA S.A. ESPECIALIZADO EN SERVICIOS BANCARIOS
GILADO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 220321157



WEB
13:33:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de abril 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) MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1061801739:

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 miércoles 05 de abril de 2023, a las 13:34:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1061801739
Código de Verificación	1061801739230405133452

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:35:44 PM horas del 05/04/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1061801739**

Apellidos y Nombres: **PIZO SOLIS MIGUEL ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/04/2023 01:37:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1061801739** y Nombre: **MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS.**

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. **57577764** . 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

Información

515 9000



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



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0

Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada

Cel: 3174378962 - Tel: (032) 8206860
E-mail: ips@comfacauca.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 54.826

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
23 DÍA	11 MES	2021 AÑO	POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)	
			Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES POPAYAN SALUD OCUPACIONAL	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

PIZO SOLIS MIGUEL ANGEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	24 AÑOS 4 MESES 19 DÍAS	CC	1061801739
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE CAMPO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *APTO PARA SU CARGO. NO HAY RESTRICCIONES LABORALES.*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	-----
--------------------------------------	---	-------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP : POR LA PANDEMIA ACTUAL Y POR LOS PELIGROS EN EL SITIO DE TRABAJO QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD. ADEMÁS LOS REGLAMENTARIOS SEGÚN LAS NORMAS.	HABITOS SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : CITA CON OPTÓMETRA PARA VALORACIÓN.	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	CAPACITACIÓN : DAR CAPACITACIÓN , INSTRUCCIÓN Y ORIENTACIÓN AL TRABAJADOR SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD , PARA LA PREVENCIÓN DE TODO TIPO DE ACCIDENTES Y TODO TIPO DE ENFERMEDADES EN EL TRABAJO.	HACER DEPORTE
	OTROS : VACUNARSE CONTRA EL TETANO HASTA COMPLETAR 5 DOSIS. VACUNARSE CONTRA LA INFLUENZA O VACUNA ANTIGRIPIAL CADA AÑO. ATENDER LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD , TANTO POR EL EMPLEADOR COMO POR EL TRABAJADOR: USO DE TAPABOCAS, USAR CARETA FACIAL LAVADO FRECUENTE DE MANOS , MANTENER LA DISTANCIA SOCIAL DE 2 METROS COMO MÍNIMO. NO COMPARTIR LA MESA AL MOMENTO DE TOMAR LOS ALIMENTOS. MANTENER MUY BIEN VENTILADAS LAS ÁREAS DE TRABAJO. SEGUIR LAS MISMAS NORMAS AL INTERIOR DEL HOGAR O CASA DE HABITACIÓN. EVITAR TODO SITIO CONGLOMERADO DE PERSONAS.	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EMPRESA: INSTITUTO AGUSTIN CODAZZI.
CARGO: AUXILIAR DE CAMPO

NOTAS ADICIONALES.:

1. NIEGA SINTOMAS ACTUALES DEL COVID 19: FIEBRE , PERDIDA DEL OLFATO, AHOGO O DISNEA, DECAIMIENTO, DIARREA, ETC.NO HAY SINTOMAS RESPIRATORIOS.
2. LA PRESENTE VALORACIÓN MÉDICO LABORAL SE REALIZÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 INSTITUCIONAL Y EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS NACIONALES POR LA ACTUAL PANDEMIA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dr. José Oswaldo Imbachi F
MEDICO
M.P. SALUD OCUPACIONAL
R.M. 8671/90
L.S.O. 048/10

Firma: _____

Nombre: IMBACHI FERNANDEZ JOSE OSWALDO

R. M.: 8671/90 L.S.O.: 048/10



Código de Seguridad
L670R1X54826

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: PIZO SOLIS MIGUEL ANGEL

CC: 1061801739