

**EXAMEN OCUPACIONAL
ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA**
Nit. 832010436
Dir. CALLE 3 N° 2-15 ESTE - Tel. 8932394



Código Plantilla: FPAS21
Fecha Historia: 04/06/2023 09:11 a.m.
Lugar y Fecha: MOSQUERA, CUNDINAMARCA 04/06/2023 09:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 11448360 ALVARADO DIAZ GIOVANNI HERNAN
Administradora: ATENCION A PARTICULARES Convenio: PARTICULARES Tipo de Usuario: PARTICULAR
No Historia: 11448360 Cons. Historia: 2077107
Atención: Ambulatorio

IDENTIFICACION GENERAL

Historia: 11448360

Edad: 39 Años

Nombre: ALVARADO DIAZ GIOVANNI HERNAN

Sexo: Masculino

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**TIPO DE EXAMEN: INGRESO****ANTECEDENTES FAMILIARES.**

-Descripción.: NIEGA

EXAMEN FISICO

Peso (Kg): 96.20

IMC: 37.58

Temperatura: 36.60

FC(min): 65

Genito-Urinario: SIN ALTERACION

Neurológico: SIN ALTERACION

EQUILIBRIO ESTATICO**LABORATORIOS**

Descripción Lab: AUDICION BILATERAL NORMAL, OPTOMETRIA: ASTIGMATISMO; NO REQUIERE USAR CORRECCION OPTICA, SE RECOMIENDA LENTES DE DESCANSO

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: Z100-EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

RECOMENDACIONES GENERALES**OCUPACIONALES**

Capacitación según matriz de riesgos y peligros: SI

Cultura de autocuidado: SI

Pausas activas laborales: SI

MEDICAS

Valoración ARL: NO

Valoración medicina laboral: NO

Valoración optometría: NO

SISTEMAVIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SVE salud auditiva: NO

Enfasis en protección auditiva: NO

SVE biomecánico: NO

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Enfasis en actividad física regular: SI

Consumo de tabaquismo: NO

Restricción de carbohidratos simples: SI

TRABAJO EN ALTURAS

Capacitación y entrenamiento para trabajos en altura: NO

CONCEPTO OCUPACIONAL

APTO: Sin patología aparente: SI

Apto con patología que interfiere su labor: NO

Aplazado: NO

No apto medicamente para trabajos en altura: NO

Examen periodico no satisfactorio: NO

Examen de egreso no satisfactorio: NO

Recomendaciones/Indicaciones Generales: Paciente en buen estado general, en el momento sin patología activa. Mantener hábitos saludables Higiénico-dietéticos y sanitarios. Mantener buena higiene postural. Recomendaciones Nutricionales - Dieta y Ejercicio. Pausas activas cada 3 horas durante la jornada laboral. Uso de Elementos de protección personal específico de su área de trabajo. SE RECOMIENDA LENTES DE DESCANSO Apto para el cargo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:: - Autorizo al (a la) Dr(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito de examen médico y paraclínicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada antes de las respectivas toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de las respectivas toma de prueba. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completos y son verídicas. 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.

[Firma]
Guillermo Alexander Pulido Barragan
Médico Cirujano, UDAPE
Cep. Med. 11133-1972013
Especialista en Salud Ocupacional y
Riesgos Laborales UDAPE
Resolución No. 25-3364 de 2016

DR. (OCUPACIO) GUILLERMO ALEXANDER PULIDO BARRAGAN

CC 114458231

Especialidad. SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES

Registro. 25-3364



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Alvarado		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz		NOMBRES Giovanni Hernan	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 11448360			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 83090109521		D.M. 46	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 01 MES 09 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO FACATATIVÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 9F 1S 22 Bosque de Alisos PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO TOCANCIPÁ TELÉFONO 0000000 EMAIL giovannialvarado22@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	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA EN 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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTGRADO	4	X	ESPECIALIZACIÓN SEGURIDAD FÍSICA Y EN LA INFORMÁTICA	12	2015	
PREGRADO	10	X	INGENIERÍA DE SISTEMAS	06	2012	25255-241375 CND

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN MES AÑO	

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
ÁREA 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	4	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL" DE SAN JUAN DE RIOSECO,

CERTIFICA:

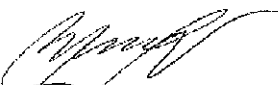
Que revisados los archivos de la Empresa Social del Estado "Hospital San Vicente de Paul" de San Juan de Rioseco, se verifica que **GIOVANNI HERNAN ALVARADO DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía No 11.448.360, realizo actividades como **INGENIERO DE SISTEMAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SAN JUAN DE RIOSECO**, desde el día 02 de enero de 2019 hasta el 15 de octubre de 2020.

Que realizo las siguientes actividades en cumplimiento al objeto del contrato:

1. Prestar los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo en las Redes de Comunicación Y Equipos de Cómputo para la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente De Paul de San Juan de Rio seco
2. Prestar el mantenimiento, parametrización verificación y acondicionamiento para el correcto funcionamiento de la red y los sistemas de información
3. Administrar a nivel de la ESE los diferentes módulos del sistema de información.
4. Brindar asesoría y acompañamiento técnico en la presentación de informes por parte de la ESE.
5. Asesorar al personal a cargo de los equipos de cómputo en los temas relacionados con los sistemas de información.
6. Rendir los informes según solicitado.
7. Mantener actualizada la información de la página WEB institucional. 7) Llevar controles estadísticos con fines administrativos, y presentar mensualmente o cuando lo solicite la institución Entregar RIPS mensuales a las áreas que los soliciten.
8. Apoyo al manejo y administración del módulo de activos fijos

Se expide a solicitud de la interesada.

Dada en el Despacho del Área Administrativa del Hospital San Vicente de Paul de san Juan de Rioseco Cundinamarca, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020).


MIGUEL ANGEL LOZANO VERA
Gerente E.S.E.

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.



TENIENDO EN CUENTA QUE

Giovanni Hernán Alvarado Díaz

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 11448360

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Ingeniería de Sistemas

LE OTORGA,

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

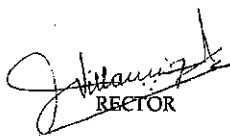
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,

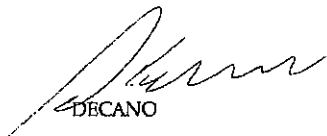
EL TITULO DE

Ingeniero de Sistemas

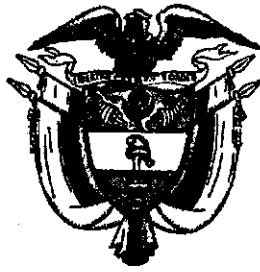
EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION

EN BOGOTA, D.C., A LOS treinta (30) DIAS DEL MES DE octubre DE dos mil doce (2012)


RECTOR


DECANO


SECRETARIO GENERAL



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE



EL INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL

FACATATIVA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN
RESOLUCION No. 9672 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 1974

CONFIERE A:

Giovanni Hernán Alvarado Díaz

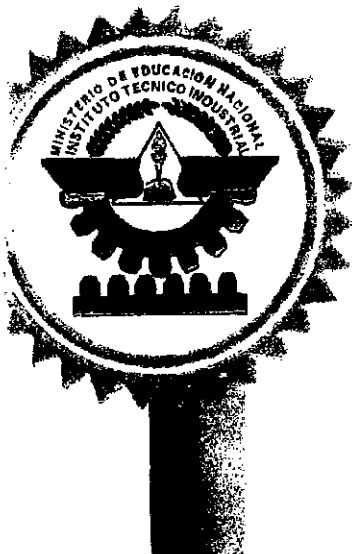
C.I. No. 830901-09521 de Facatativá (Cundinamarca)

EL TITULO DE

Bachiller Técnico Industrial

Modalidad : Electricidad

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



RECTOR

SECRETARIA

REGISTRO INTERNO

ACTA No. ...024...

FOLIO No.01.....

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

PERSONA NATURAL

(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
**EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO CENTRO DE SALUD
SUESCA**
Período 01/01/2022 - 31/12/2022

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Giovanni Hernan Alvarado Diaz

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. T.I. No. 11448360

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: TOCANCIPÁ

DIRECCIÓN: CARRERA 9F 1S 22 Bosque de Allisos

TELÉFONO: 3103227815 0000000

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA ESTEFANIA ALVARADO GUZMAN	1170966011	HIJO(A)
JOSEFA DIAZ SOA	35515431	MADRE
HERNAN ALVARADO RODRIGUEZ	11429337	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN 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
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$70.800.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$70.800.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO	CUENTA CORRIENTE	431590067866	SAN JUAN DE RIOSECO	20.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	APARTAMENTO	110.000.000
INMUEBLES	AUTOMOVILE	8.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
COLSUBSIDIO	CREDITO HIPOTECARIO	65.000.000

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°

CINDY MARCELA GUZMAN HERNANDEZ

C.C. ☒ C.E.

T.I.

1070781435

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **11.448.360**

ALVARADO DIAZ

APELLIDOS

GIOVANNI HERNAN

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01 SEP-1983**

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

24-OCT-2001 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

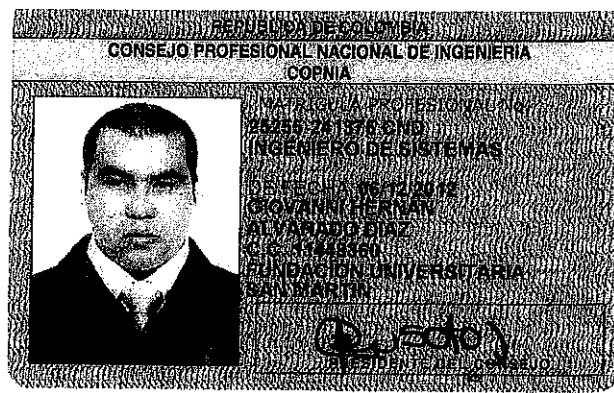
[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1516000-00874751-M-0011448360-20161230

0052929236A 4

1844180034



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

83090109521

**ALVARADO DIAZ
GIOVANNI HERNAN**

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC 2013	31 - DIC 2023	31 - DIC 2033

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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

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

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

TC NELSON PARDO TORRES
Comandante de Zona

0112319

14799697647



{415}7707212489984{8020} 000001479969764 7

14. Buzón electrónico

1 1 4 4 8 3 6 0 | 0

27. Fecha expedición	
----------------------	--

2 0 0 1 1 0 2 4

2 6 9

34. Otros nombres

36, Nombre comercial

37. ~~Sigma~~

2 6 9

42. Correo electrónico: giovannialvarado22@hotmail.com

43. Código postal

44. Telefóno 1

8 9 2 4 9 4 8

3 1 0 3 2 2 7 8 1 5

Ocupación

52. Número de establecimientos			
--------------------------------	--	--	--

Responsabilidades, Calidades y Atributos

[illegible]

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

[illegible]

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Serviço	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 D/AN

61. Fecha	2022 - 03 - 10 / 09 : 29 : 39
-----------	-------------------------------

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

984 Nombre ALAVARADO DIAZ GIOVANNI HERNAN

Firma del solicitante:

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/08/2023 12:52:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **11448360** y Nombre: **GIOVANNI HERNAN ALVARADO DIAZ.**

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. **69911614** . 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

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:13:26 PM horas del 05/08/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 11448360

Apellidos y Nombres: **ALVARADO DIAZ GIOVANNI HERNAN**

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:
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

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 sábado 05 de agosto de 2023, a las 13:12:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11448360
Código de Verificación	11448360230805131227

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



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 228829643



WEB

13/11/23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de agosto 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) GIOVANNI HERNÁN ALVARADO DÍAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11448360;

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 23º 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 derivan 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 establece 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GIOVANNI HERNAN ALVARADO DIAZ identificado(a) con CC 11448360 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	26/02/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM TOCANCIPA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 07 días del mes julio del 2023 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



**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:

GIOVANNI HERNAN ALVARADO DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.448.360**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Julio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
CC	11448350	GIOVANNI HERNÁNDO ALVARADO DIAZ		bosque de alisos	8024948	GIOVANNIALVARADO202@HOT MAIL.COM			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2023-07	2023-07	1	07/07/2023	69150266
				TOTAL A PAGAR
				\$408.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSIÓN:

TOTALES PENSION												
Código A/RP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Poniente	80022480-3	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTAL RESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización		Cotización	Cotización	Saldo a Favor				
14-11	ARL SUPA	869093790-5	32.200				32.200	0	0	32.200			322	32.200	

TOTALES CAJAS:

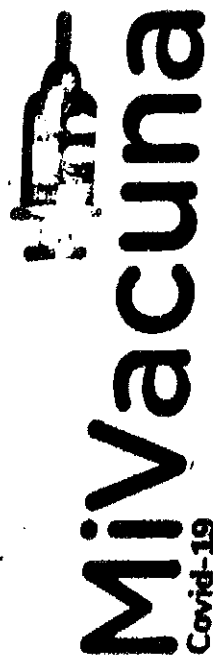
Código CCF	Nombre	NTT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
TOTALES CAJAS							
		7/10/2014 9:35:52 AM					

TOTALES PARAFISCALES:

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

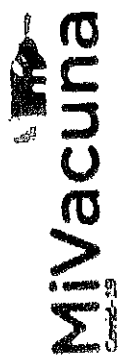
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LIMA, IRP y Ilera	Total a Pagar
Salud	1	165,000	165,000
Pension	1	211,200	211,200
Riesgos Laborales	1	32,200	32,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	408,400	408,400



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

Certificado de vacunación

Nombres:

GIOVANNI HERNAN

Apellidos:

ALVARADO DIAZ

Documento
de identidad:

C.C. KILL

Pasaporte

PEP

OTRO

OTRO

No.

11448360

Fecha de
nacimiento:

Día 01

Mes 09

Año

1983

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservarlo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.
Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Giovani Hernan

Apellidos:

Alvarado Diaz

Documento
de identidad:

102 11448360

Fecha de
Nacimiento:

01/09/1983

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante V. Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxide Tetánico Diférico Td	1	03-08-15	D24L30028	Marta L. [Firma]
	2	03-01-19	2215022183	[Firma]
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	09-08-16	03205002AE	[Firma]
	2	10-10-16	03205002AE	[Firma]
	3	15-02-17	03205002AE	[Firma]
	A			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante V. Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza	U	20-06-18	B3824117	[Firma]
Virus de Papiloma Humano	U	03-01-19	B3824117	[Firma]

A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

ALVARADO DIAZ GIOVANNI HERNAN identificado(a) con CC 11.448.360 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 431590067866 desde 28/03/2019

Se expide esta certificación el día 26/05/2023

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA