Bucaramanga,

17 AGO 2018

Señores
GOBERNACION DE SANTANDER
Atte: Dr. ***CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO***

17 AGO 2018

Ciudad.

Yo, ***ALBERTO CARREÑO ROMERO****, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 91.239.127 de Bucaramanga, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios de apoyo a la gestión, para ejecutar las siguientes actividades:*

1. *Apoyar en el manejo de archivo de las diferentes actas generadas en las reuniones previa solicitud del encargado.*
2. *Apoyar en el archivo de toda la documentación de las labores realizadas.*
3. *Apoyar en el manejo de la correspondencia interna y externa que se genere.*
4. *Coadyuvar en los diferentes proyectos que se realice en la secretaria general en conjunto con la asamblea departamental.*
5. *Las demás que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento del objeto del contractual.*
6. *Presentar informes sobre las actividades desarrolladas, de conformidad con el objeto del contrato.*

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración, el precio estimado y la forma de pago propuestas por el Departamento y la presente propuesta tiene una vigencia de un (1) mes a partir de la presentación.

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ninguna entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por consiguiente solo compromete al firmante. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley.

Nombre: ***ALBERTO CARREÑO ROMERO***
Dirección: Carrera 17 No. 6-45, Apto 301, Torre 2
Teléfono: 3176222051
Correo Electrónico: alberticaro_4665@gmail.com

17

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARREÑO	ROMERO	ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 91239127	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE ○	SEGUNDA CLASE ◉	NÚMERO 03406 D.M 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 27 MES 09 AÑO 1965	Carrera 17 N 6-45 Apartamento 301 Torre 2			
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia	DEPTO	Santander
DEPTO	Santander	MUNICIPIO	BUCARAMANGA		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA	TELÉFONO	3176222051	EMAIL	alberticaro_4665@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)

EDUCACION BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X MES 11 AÑO 1982

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
Inglés		X			X			X	

3 experiencia laboral

SECRETARIA GENERAL APROBADO SIGEP

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6339666	DÍA 06 MES 12 AÑO 2017	DÍA 12 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPS 2665	SECRETARIA GENERAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

18

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO DE SANTANDER	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 11 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIOS CPS 1744	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO TECNICO ADMINISTRATIVO CPS 473	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 08 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO TÉCNICO ADMINISTRATIVO CPS 1499	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO TÉCNICO ADMINISTRATIVO CPS 459	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPS 034	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE BUCARAMANGA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	contactenos@bucaramanga.gov.co
TELÉFONOS 6337000	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPS 869	DEPENDENCIA interior	DIRECCIÓN CALLE 35 No. 10-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE BUCARAMANGA	X		Colombia

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

19

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	contactenos@bucaramanga.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6337000	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
AUXILIAR ADMINISTRATIVO 348		Calle 35 10-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Bucaramanga	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	contactenos@bucaramanga.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6337000	**DÍA** 04 **MES** 10 **AÑO** 2013	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Auxiliar Administrativo CPS 515	Secretaria del Interior	Fase I: Calle 35 # 10-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Bucaramanga	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	contactenos@bucaramanga.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6337000	**DÍA** 07 **MES** 02 **AÑO** 2013	**DÍA** 06 **MES** 10 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Auxiliar de Archivo Contrato de Apoyo a la gestion		Fase I: Calle 35 # 10-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Bucaramanga	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	contactenos@bucaramanga.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6337000	**DÍA** 28 **MES** 08 **AÑO** 2012	**DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Auxiliar Admninistrativo Contrato de Apoyo a la Gestion		Fase I: Calle 35 # 10-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Bucaramanga	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	contactenos@bucaramanga.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6337000	**DÍA** 09 **MES** 04 **AÑO** 2012	**DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Auxiliar Administrativo Contrato de Apoyo a la Gestion		Fase I: Calle 35 # 10-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONCEJO DE BUCARAMANGA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 02 **MES** 01 **AÑO** 1997	**DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2001
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Auxiliar III		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ALBERTO CARREÑO ROMERO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.098.702.691 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	PIEDECUESTA
Dirección	SUPERMANZANA G CASA 4 VILLA NAVARRA			Teléfonos	3172717556

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** X **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **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	13.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 13.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
				$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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 INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bmanga Agosto 15/2018
CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

131
23

TIPO DE CONTRATO:			PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATO No. Y FECHA:			2665 del 06 de Diciembre de 2017		
CONTRATISTA:			ALBERTO CARREÑO ROMERO		
Nit o C.C. No.			91.239.127 de Bucaramanga		
CONCEPTO:			**"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA GENERAL, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**		
VALOR INICIAL			$9.666.667		
VALOR ADICIONAL			$4.800.000		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):			$ 0		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):			$ 0		
PLAZO INICIAL:			CUATRO (04) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:			DOS (02) MESES Y DOCE (12) DIAS		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:			NO APLICA		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR			NO APLICA		
SUPERVISOR:			SERGIO IVAN AMADO designado 06 Diciembre de 2017		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:			NO APLICA		
FECHA DE INICIACION:			06 DE DICIEMBRE DE 2017		
ACTA DE SUSPENSION			Ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACION :			Ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACION:			12 DE JULIO DE 2018		
MUNICIPIO:			BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:			SECRETARIA GENERAL		

En Bucaramanga, a los trece días (13) del mes de Julio del Dos mil dieciocho se reunieron, **CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO,** en calidad de Secretario de General del Departamento **y ALBERTO CARREÑO ROMERO**, quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante legal de NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander **y ALBERTO CARREÑO ROMERO** se celebró el contrato y/o Convenio No. 2665 del 06 de diciembre de 2017, cuyo objeto es:
   "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA GENERAL, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato y/o convenio, teniendo en cuenta que se ha cumplido a entera satisfacción de acuerdo con el informe de supervisor final.

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verificó por parte del Supervisor SERGIO IVAN AMADO RODRIGUEZ el cumplimiento del objeto del contrato No. 2665 de 06 de diciembre de 2017 **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA GENERAL, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**, mediante el Acta de recibo final o Informe Final suscrito el día 13 del mes de julio del 2018.

Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de $14.466.667 equivalente al 100% del valor total del contrato.

5. Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

135
25

RELACION Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL	$9.666.667	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$4.800.000	
ANTICIPO INICIAL		$
ANTICIPO ADICIONAL		$
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 1		$ 1.666.667
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 2		$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 3		$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 4		$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 5		$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 6		$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL Nº 7		$ 2.000.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL		$ 800.000
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 0
SUMAS IGUALES	**$14.466.667**	**$14.466.667**

6. Que se han realizado los siguientes pagos:
RELACION DE PAGOS

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
		ANTICIPO INICIAL	$ 0	
		ANTICIPO ADICIONAL	$ 0	

18000463	9/02/2018	ACTA Nº 1	$ 1.666.667	ICLD
18001160	12/02/2018	ACTA No. 2	$ 2.000.000	ICLD
18002215	06/03/2018	ACTA Nº 3	$ 2.000.000	ICLD
18004154	10/04/2018	ACTA Nº 4	$ 2.000.000	ICLD
18006587	17/05/2018	ACTA Nº 5	$ 2.000.000	ICLD
18008134	12/06/2018	ACTA Nº 6	$ 2.000.000	ICLD
18009532	10/07/2018	ACTA Nº 7	$ 2.000.000	ICLD
EN TRAMITE	EN TRAMITE	ACTA FINAL	$ 800.000	ICLD

7. Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO		$	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		$	
TOTAL		$	

8. Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de 20xx fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: xxxxxxxxxxxx.

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)
XXXXX	ANTICIPO		
XXXXX	CUMPLIMIENTO		
XXXXX	SALARIOS		
XXXXX	ESTABILIDAD		
N/A	OTRAS		

9. Que, durante la ejecución del contrato, se verifico el cumplimiento o no de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

10. Se deja constancia que el bien o servicio objeto de este contrato fue entregado a (municipio, comunidad, Departamento) mediante acta de entrega suscrita el día xxxxx del mes xxxx de 20xx para que se responsabilice de su mantenimiento y operación por ser de su competencia (Solo cuando sea del caso)

155
27

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato No. 2665, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor y/o al Interventor del contrato, estos declaran:

Que una vez la Tesorería del Departamento efectuó el ultimo desembolso por valor de OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($800.000) correspondiente al pago del acta de recibido Final No. xxxxx o informe No. xxxx, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. 2665, comprometiéndose la Secretaría de General Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los trece (13) días del mes de julio de 2018.

CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO
SECRETARIO GENERAL

ALBERTO CARREÑO ROMERO
CONTRATISTA

SERGIO IVAN AMADO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

Proyectó: SERGIO IVAN AMADO RODRIGUEZ /Supervisor

136
28

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATO No. Y FECHA:	2665 del 06 de Diciembre de 2017		
CONTRATISTA:	ALBERTO CARREÑO ROMERO		
Nit o C.C. No.	91.239.127 de Bucaramanga		
OBJETO:	**"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA SECRETARIA GENERAL, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**		
VALOR INICIAL:	$9.666.667		
VALOR ADICIONAL:	$4.800.000		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	$ 0.000		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	$ 0.000		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$ 0.000		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.:	$ 0.00		
PLAZO INICIAL:	CUATRO (04) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:	DOS (02) MESES Y DOCE (12) DIAS		
PORCENTAJE DE EJECUCION:	100%		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :	NO APLICA		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	SERGIO IVAN AMADO designado 06 Diciembre de 2017		
SUPERVISOR:	NO APLICA		
FECHA DE INICIACION:	06 DICIEMBRE DE 2017		
ACTA DE SUSPENSION	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACION	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACION:	12 DE JULIO DE 2018		
MUNICIPIO:	BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA GENERAL		

En Bucaramanga, a los trece (13) días del mes de julio de 2018, se reunieron, SERGIO IVAN AMADO RODRIGUEZ, en calidad de Supervisor del Departamento y ALBERTO CARREÑO ROMERO, quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante Legal de, NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA, como Contratista, NOMBRE DEL INTERVENTOR, quien comparece en nombre propio o como Representante Legal de NOMBRE DE LA EMPRESA INTERVENTORA, como Interventor, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo (01 de julio de 2018 al 12 de julio de 2018) donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción del Departamento de Santander, con las actividades y cantidades que se relacionan en el informe de supervisión final el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

137
29

I- BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$9.666.667	
VALOR ADICIONAL CONTRATO	$4.800.000	
VALOR EJECUTADO		$14.466.667
VALOR POR EJECUTAR		
SUMAS IGUALES	**$14.466.667**	**$14.466.667**

AMORTIZACION ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$	
VALOR AMORTIZADO		$
VALOR POR AMORTIZAR		$
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

II- PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$ 800.000,00
Menos aporte de (ejecuc. manc de obra)	$ 00.000.00
Menos Saldo Amortización anticipo	$ 00.000.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 800.000,00

SON: OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($ 800.000,00)

El contratista se compromete a actualizar la póliza de (estabilidad de la obra, calidad de servicio, otra, a partir de la fecha del acta de recibo final y a su aprobación por la oficina jurídica del Departamento.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los trece (13) días del mes de julio de 2018.

ALBERTO CARREÑO ROMERO
CONTRATISTA

SERGIO IVAN AMADO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 25 de julio de 2018, a las 08:48:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	91239127
Código de Verificación	912391271807250848 40

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.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 112749528

WEB
08:50:48
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de julio del 2018

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) ALBERTO CARREÑO ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91239127:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 09:24:24 horas del 25/07/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía **Nº 91239127**
Apellidos y Nombres: **CARREÑO ROMERO ALBERTO**

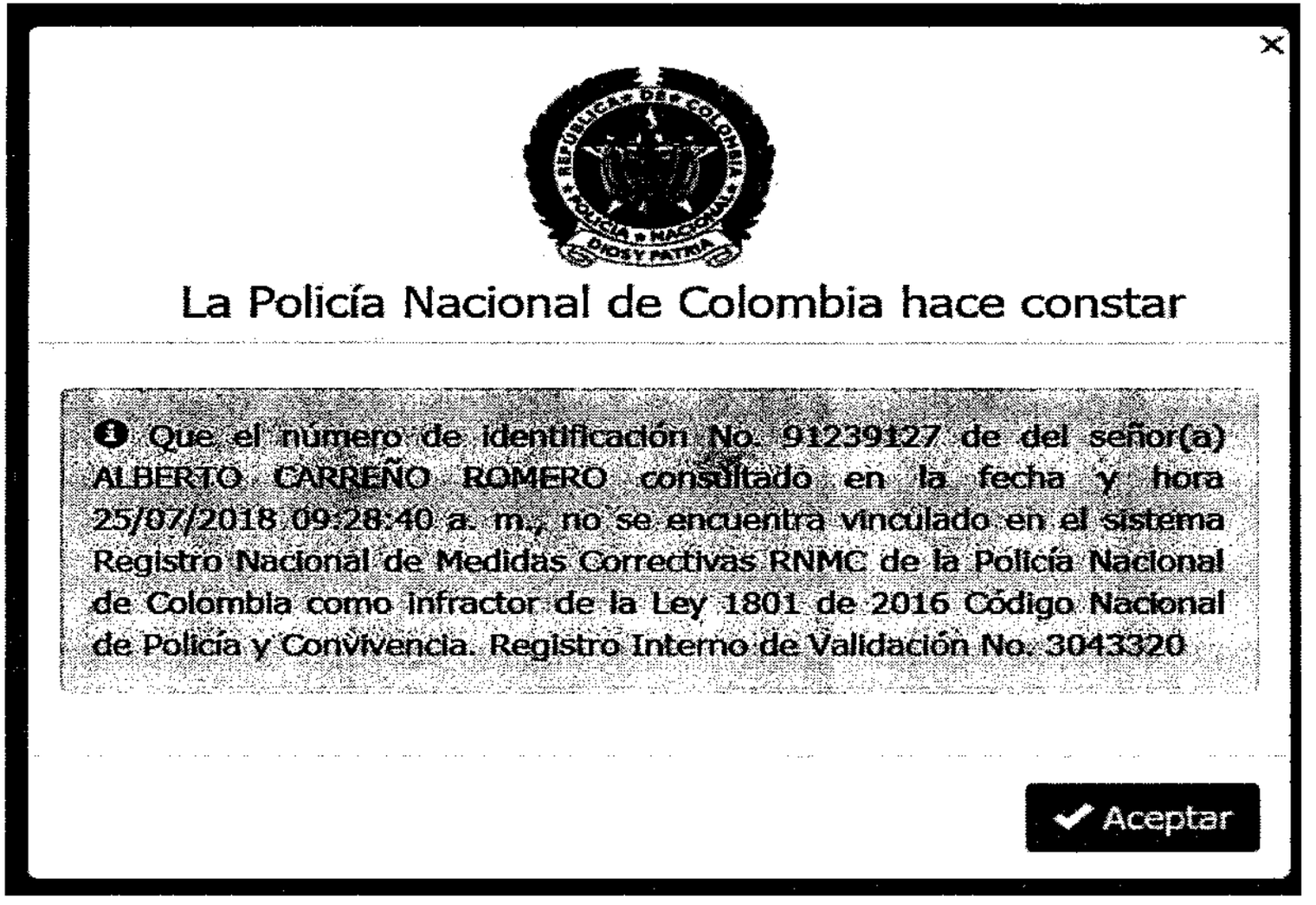
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

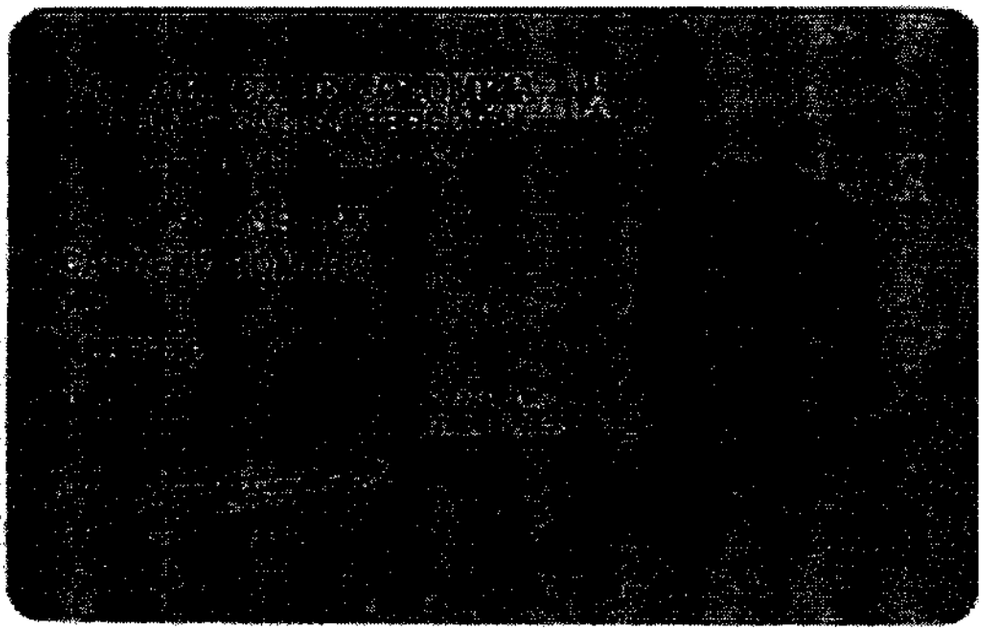
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya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

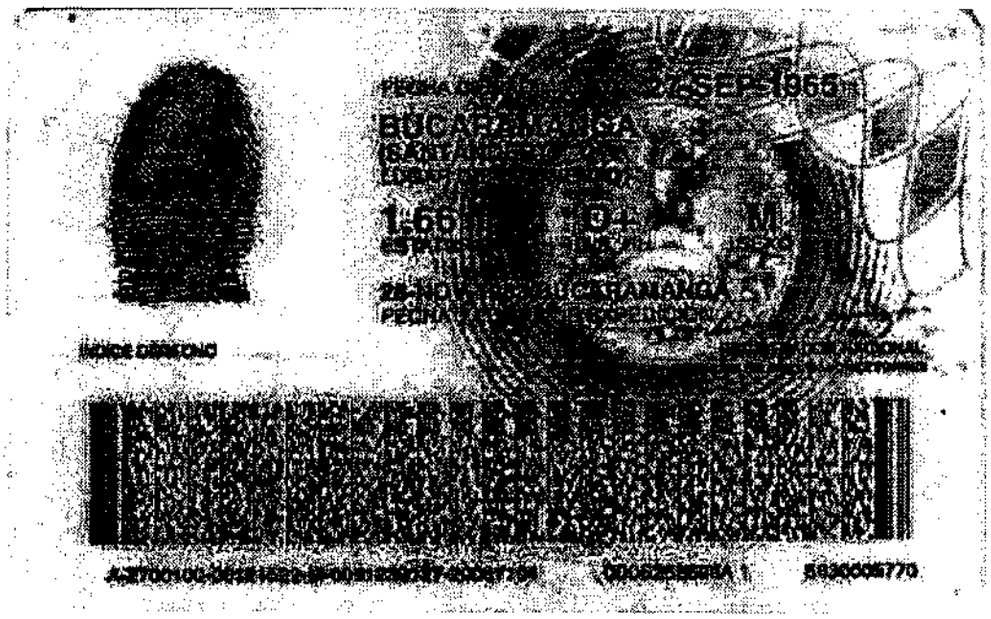
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

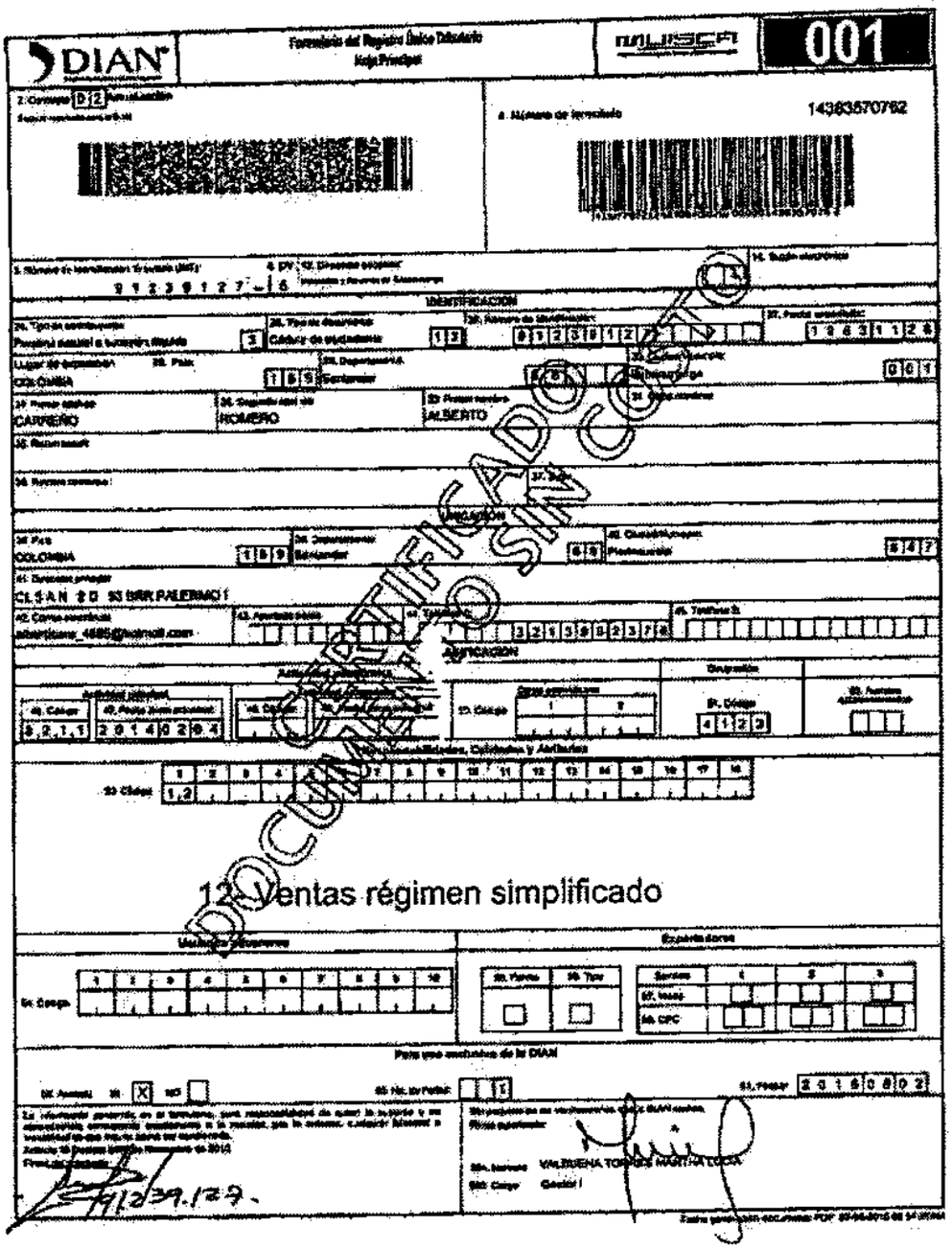
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio


La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 91239127 de del señor(a) ALBERTO CARREÑO ROMERO consultado en la fecha y hora 25/07/2018 09:28:40 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3043320
Aceptar




26SEP1966
BUCARAMANGA
1.66
34
M
INDICE DERECHO


DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

14383570762

IDENTIFICACIÓN

9 1 2 3 9 1 2 7 - 6

3 — Cédula de ciudadanía — 1 3 — 0 1 2 3 0 1 2 7 — 1 9 — 1 9 6 3 1 1 2 6

COLOMBIA — 1 8 5 Santander — 6 6 — 0 0 1

CARREÑO — ROMERO — ALBERTO

UBICACIÓN

COLOMBIA — 1 8 9 — 6 6 — 6 4 7

CL 5 AN 20 55 BRR PALERMO I

albertcarre_4685@hotmail.com — 3 2 1 3 9 0 2 3 7 8

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad principal: 4. Código 4 7 1 1 — 40. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 2 0 4

Actividad secundaria: 46. Código

Ocupación: 51. Código 4 1 2 3

RESPONSABILIDADES, CALIDADES Y ATRIBUTOS

53. Código 1, 2

12 Ventas régimen simplificado

Usuarios Aduaneros — 54. Código

Exportadores — 55. Fecha — 56. Tipo — Servicios 1 2 3 — 57. Valor — 58. CIIU

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI [X] NO [ ] — 61. No. de Folios: 1 1 — 62. Fecha: 2 0 1 6 0 8 0 2

Firma autorizada

Nombre: VALDUENA TORRES MARTHA LUCIA

Cargo: Gestor I

1.019.129.

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

medimás EPS

Certificación de Afiliación

Señor(a) ALBERTO CARREÑO ROMERO , Identificado(a) con Cedula Ciudadania número 91239127 . Presenta los siguientes datos referentes al plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044 .

Información del Cotizante:

Afiliado Cotizante:	ALBERTO CARREÑO ROMERO		
Número Identificación:	91239127	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania
Fecha de Afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
Estado Actual Cotizante:	VIGENTES	Razón de Estado:	Al dia
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre del Régimen:	Contributivo
Dirección Actual de Residencia:	CALLE 1E MZ G CASA 15	Municipio Residencia:	Piedecuesta
Teléfono Actual de Residencia:		Depto. Residencia:	SANTANDER

Documento Aportante	Razon social aportante	Fecha Inicio	Fecha Fin
91239127	INDEPENDIENTE	01/07/2017	

TipodeAfiliado	Identificacion	TD	Nombre	FechadeAfiliacion	Estado	FechadeRetiro	Parentesco

Señor afiliado por favor verifique sus datos basicos y de ser necesario realice la actualizacin de los mismos comunicandose con los siguientes telefonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del pas 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 14 dias del mes de Agosto de 2018, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 780 DE 2016

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros Rodriguez
Gerente de Operaciones
Elaboro: Jose Alexander de los Reyes Aldana

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) ALBERTO CARREÑO ROMERO identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 91239127, se encuentra afiliado (a) desde 27/06/1988 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES y su estado es ACTIVO COTIZANTE.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado de Salida	8	ING	25/02/1997	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/06/2015	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de agosto de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91239127		CARREÑO ROMERO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1E MANZ. G CASA 15	PIEDECUESTA-SANTANDER	3172717556	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	82824809	8482824809	N	2018/08/07	2018/08/06	BANCO DE OCCIDENTE - ALIADAS	0	$232.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$800.000	$128.000			$800.000	$100.000			$0	$0			$800.000	$4.200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$800.000	$128.000			$800.000	$100.000			$0	$0			$800.000	$4.200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$800.000	$128.000			$800.000	$100.000			$0	$0			$800.000	$4.200		$0	$0
1	CC	91239127	CARREÑO ALBERTO	25-14	30	($800.000)	($128.000)	EPS003	30	($800.000	($100.000		0	$0	$0	14-23	30	($800.000	($4,200)	0	$0	$0
2	CC	91239127	CARREÑO ALBERTO	25-14	30	$800,000	$128,000	EPS003	30	$800,000	$100,000		0	$0	$0	14-23	30	$800,000	$4,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$800.000	$128.000			$800.000	$100.000			$0	$0			$800.000	$4.200		$0	$0

PAGADO

30

2018/08/06 09:25 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91239127		CARREÑO ROMERO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1E MANZ. G CASA 15	PIEDECUESTA-SANTANDER	3172717556	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	82824809	8482824809	N	2018/08/07	2018/08/06	BANCO DE OCCIDENTE - ALIADAS	0	$232.200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128.000	$0	$0	$128.000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$128.000	$0	$0	$128.000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4.200	$0	$0	$4.200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4.200	$0	$0	$4.200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100.000	$0	$0	$100.000
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$100.000	$0	$0	$100.000
TOTAL				1	$232.200	$0	$0	$232.200

PAGADO

2018/08/06 09:25 AM

34

Cruz Roja Colombiana

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL - INGRESO - PREOCUPACIONAL

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Alberto Carreño Romero **DOCUMENTO:** 91239127

EDAD: 51 Años, 10 Meses, 14 Dias **FECHA NACIMIENTO:** 27/09/1965
DIRECCIÓN: Calle 1E Maz G Casa 15 Paseo Cat **CIUDAD:** [68-Santander] Piedecuesta
GENERO: MASCULINO **PROFESIONAL:** Edith Yajaira Anavitarte Correa
OCUPACIÒN:

CERTIFICACION

SE CERTIFICA QUE SE REVISARON, LOS ANTECEDENTES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PACIENTE, LOS REQUERIMIENTOS DE LA LABOR A DESAROLLAR, DE ACUERDO AL PERFIL DEL CARGO O EL PROFESIOGRAMA, DEFINIDO POR LA EMPRESA Y LA INFORMACION SOBRE LOS PELIGROS A LOS QUE ESTA EXPUESTO EL TRABAJADOR. EL ANALISIS DE LO ANTERIOR, LOS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO NOS PERMITE CONCLUIR.

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO LABORAL

TRABAJADOR APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR

NOMBRE DE EMPRESA

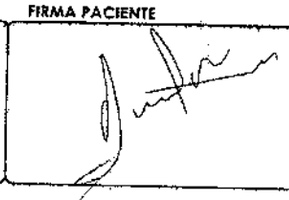
GOBERNACION DE SANTANDER

CARGO A DESEMPEÑAR

TECNICO ADMINISTRATIVO

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y REMISIONES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

FOTO PACIENTE	FIRMA PACIENTE	HUELLA PACIENTE	FIRMA PROFESIONAL
			Dra. Edith Yajaira Anavitarte Correa Md. Esp. S.O. 12894 / 00392

FECHA/HORA DE LA CONSULTA: 10/08/2017 10:13 [Edith Yajaira Anavitarte Correa]
FECHA/HORA DE IMPRESION: 10/08/2017 10:21 [Riatiga Zambrano Yeny Fernanda]

Impreso por STUDIODOCTORSUITE - www.studiodoctorsuite.com

Republica de Colombia

Gobernación de Santander

RESOLUCION NUMERO - 0 0 3 9 2 **DE**

POR LA CUAL SE OTORGA LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL

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 **ANAVITARTE CORREA EDITH YAJAIRA** identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 37440487 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el articulo segundo de la Resolucion 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentacion 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:

ARTICULO 1. Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **ANAVITARTE CORREA EDITH YAJAIRA. - MEDICO - ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL**, identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 37440487, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigacion en área tecnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitacion, Diseño, Administración y Ejecucion 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 termino 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 Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4. Esta Licencia es valida en todo el Territorio Nacional y tendra caracter personal e intransferible

ARTICULO 5. Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 15 ENE 2014

AYMER FITZGERALD ALVARADO GUTIERREZ