San Carlos Antioquia 01 de febrero 2024

Alcalde
**SANTIAGO DAZA ESPINOSAS**
Municipio San Carlos

**Asunto:** Propuesta prestación de servicios

Me dirijo a usted respetuosamente con el ánimo de poner en conocimiento mi propuesta de prestación de servicio.

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIO TÉCNICOS AL FORTALECIMIENTO Y LA INCLUSIÓN PRODUCTIVO, PARA LA CORRECTA GESTIÓN AMBIENTAL Y EL PATRIMONIO NATURAL EN LOS CORREGIMIENTO MEDIANTE ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMAS Y PROYECTOS LIDERADOS DESDE LA SECRETARIA AGROAMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS.

**OBJETO ESPECÍFICO DE LA PROPUESTA:**

**VALOR:** Estas actividades tendrán un valor de: $18.816.000 (DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MILLONES DE PESOS), previo a la interventoría por parte de la secretaria agropecuaria y ambiental.

**Duración del contrato:** El plazo establecido para la ejecución del contrato es de 6 meses, a partir del acta de inicio.

1. Promover la protección y conservación de los recursos naturales impulsando la restauración de los ecosistemas y seguimiento a la ejecución del Plan de Gestión Integral de Residuos sólidos en los corregimientos

2. Apoyar los proyectos de carácter Agropecuario que se desarrollen en beneficio de los pequeños productores en los corregimientos.

3. Acompañamiento operativo a los diferentes convenios interinstitucionales y demás proyectos que se desarrollen en torno a la población general en los corregimientos y sus veredas dando enfoque a los pequeños productores de la región y las buenas prácticas del manejo del Plan de Gestión Integral de Residuos sólidos.

4. Apoyar las convocatorias y jornadas de descentralización que realice la Secretaría Agropecuaria en los corregimientos sus veredas generando así una articulación de los pequeños productores con los diferentes proyectos que se ofrecen desde la Secretaría Agropecuaria y Ambiental.

5. Servir de enlace entre la comunidad y la Secretaria Agropecuaria y Ambiental para registrar las inquietudes acerca de la oferta Institucional del Municipio, y remitir o resolver según sea el caso, llevando registro y control de cada una.

6. Acompañar o guiar las visitas de los técnicos de la autoridad ambiental CORNARE y los técnicos de la secretaria Agropecuaria y Ambiental a las diferentes veredas de los corregimientos, direccionándolos de mejor manera ante los pequeños productores que se atienden en la zona.

7. Apoyar las convocatorias y jornadas de descentralización que realice la Secretaría Agropecuaria en los corregimientos y sus veredas generando así una articulación de los pequeños productores y el manejo integral de residuos sólidos y a su vez apoyo a los programas y proyectos que ofrece la Secretaría Agropecuaria y Ambiental.

8. Las demás actividades convenidas con el supervisor del contrato, siempre en función del objeto contractual y de las actividades propias para el desarrollo de los programas ambientales y productivos en el Municipio.

Cordialmente,

**JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ**
**C.C 70.166.093**

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| BUSTAMANTE | SANCHEZ | JHON OMAR |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 70166093

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 70166093 D.M. 55

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 03 MES 04 AÑO 1975

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

VEREDA LA GARRUCHA APARTAMENTO LA GARRUCHA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

TELÉFONO: 8358268 EMAIL: jhonomar1975@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1997 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 6 | X | | | 05 | 2016 | |
| PREGRADO | 6 | X | | TECNOLOGIA EN CONTROL AMBIENTAL | 05 | 2016 | NO |

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*<br>UCO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>RIONEGRO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5699090 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 18 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>GESTION HUMANA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 46N 40B 50 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UCO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>RIONEGRO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3145914412 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2019 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DINAMIZADOR (A) | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GESTION HUMANA Y RECURSOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 46 40B 50 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UCO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>RIONEGRO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5699090 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2019 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>GESTION HUMANA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 46N 40B 50 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN CARLOS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8358090 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA AGROAMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 # 18 - 71 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN CARLOS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AAMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 # 18 - 71 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN CARLOS | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 03 | *Año* | 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 # 18 - 71 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN CARLOS | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 # 18 - 71 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD CATOLICA DE ORIENTE | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>RIONEGRO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION DE GESTION HUMANA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>RIONEGRO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN CARLOS | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 06 | *Año* | 2009 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO | *DEPENDENCIA*<br>AAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 # 18 - 71 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN CARLOS - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN CARLOS | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8358090 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* | 2005 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2007 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO | *DEPENDENCIA*<br>BIENESTAR - CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 19 # 18 - 71 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 4 | 10 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 10 | 2 |

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* San Carlos - Enero 2024

*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*

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHAEZ

IDENTIFICADO CON: C.E. T.I. X N° 70.166.093 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Antioquia | San Carlos |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| VEREDA LA GARRUCHA MPIO SAN CARLOS | 314 591 44 12 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| XIMENA BUSTAMANTE USME | | HIJA |
| SAMUEL BUSTAMANTE USME | | HIJO |
| | | |

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 | - |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| | $ - |

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 |
|---|---|---|---|---|
| COOGRANADA | DE AHORROS | 21000008156 | SAN CARLOS | $ - |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

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

## 1.2. DE PARTICIPACION 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 | N° |
|---|---|---|
| NATALIA USME BUSTAMANTE | C.C. X C.E. T.I. | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades economicas de caracter 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

San Carlos, Enero de 2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.166.093**

**BUSTAMANTE SANCHEZ**

APELLIDOS

**JHON OMAR**

NOMBRES

Jhon Omar Bustamante

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1975**

**SAN CARLOS**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

**11-DIC-1995 SAN CARLOS**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0122600-00214419-M-0070166093-20100213 0020860043A 1 33128589

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807635119

(415)7707212489984(8020) 000001480763511 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 0 1 6 6 0 9 3 | 2 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 70166093 | 1 9 9 5 1 2 1 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Carlos 6 4 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BUSTAMANTE | SANCHEZ | JHON | OMAR |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Carlos 6 4 9 |

41. Dirección principal
PUERTO GARZA

42. Correo electrónico jhonomar1975@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 9 8 2 6 2 2 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 1 0 | 2 0 2 2 0 1 2 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 21 / 10 : 07: 37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BUSTAMANTE SANCHEZ JHON OMAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 70166093

APELLIDOS Y NOMBRES

**BUSTAMANTE SANCHEZ**
**JHON OMAR**



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA 31 - DIC | 2ª LÍNEA 31 - DIC | 3ª LÍNEA 31 - DIC |
|---|---|---|
| 2005 | 2015 | 2025 |

PROFESIÓN **EMPLEADO**

FECHA DE EXP: **06-NOV-2007**

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad publica.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos publicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educacion superior.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilizacion, debe efectuar presentacion inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

228754

EJ BAZ 695

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 26 de enero de 2024, a las 14:49:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 70166093 |
| Código de Verificación | 701660932401261449 29 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 240020948

PIB
15:02:01


Bogotá DC, 26 de enero del 2024

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) JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70166093:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:48:16 PM horas del 26/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **70166093**
Apellidos y Nombres: **BUSTAMANTE SANCHEZ JHON OMAR**

**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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 26/01/2024 12:23:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **70166093 .**

## 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. **83486913** . 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 70166093 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 26/01/2024 12:18 PM

Código Verificación: **5RV4FE2ASB**

Válida hasta: **25/04/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 15:06:26 horas del 26/01/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70166093,** Apellidos y Nombres **BUSTAMANTE SANCHEZ JHON OMAR**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA SAN CARLOS ANTIOQUIA**, con NIT **890983740-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

***EL SECRETARIO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, ANTIOQUIA***

***HACE CONSTAR:***

*Que revisados los Archivos que reposan en la Administración Municipal del señor* ***JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ,*** *identificado con cédula # 70.166.093 Tuvo varias relaciones contractuales con este Municipio así:*

*Mediante Decreto # 051 Bis De marzo 31 de 2005*
*Fue nombrado como Técnico III (Promotor de Desarrollo Comunitario)*

*Posesión abril 1 de 2005*

*Mediante Decreto # 118 de diciembre 26 de 2007*
*Se acepta una Renuncia a partir del 31 de diciembre de 2007*

***"Laboro del 1 de abril de 2005 al 30 de diciembre de 2007"***

*Mediante Decreto # 113 de junio 26 de 2009*
*Fue nombrado como Técnico III (Promotor de Desarrollo Comunitario)*

*Posesión 26 de junio de 2009*

*Mediante Decreto 002 de enero 6 de 2011*
*Por medio del cual se ordena el traslado de unos funcionarios*

*Posesión enero 14 de 2011 (Auxiliar Administrativo (Tesorería de el corregimiento El Jordán)*

*Decreto # 008 Enero 6 de 2012*
*Por medio del cual se acepta una Renuncia a partir del 6 de enero.*

***"Laboro del 26 de junio de 2009 al 31 de diciembre de 2011"***

***Prestación de Servicios***

***Año 2016*** ***$ 18.000.000***

***Contrato Nro. CSC-111-2016,*** *que tiene por objeto la prestación de servicios técnicos para la implementación y establecimiento de parcelas Agroforestales en los corregimientos Puerto Garza y Samaná y puesta en marcha de buenas prácticas agrícolas, con una duración de 300 días del 01 de marzo al 30 de diciembre.*

***Año 2017*** ***$ 19.000.000***

***Contrato Nro. SAA-029-2017****, que tiene por objeto la prestación de servicios técnicos para la implementación de establecimientos de parcelas agroforestales en los corregimientos de puerto garza y Samaná del Municipio de San Carlos, con una duración de 278 días del 23 de marzo al 30 de diciembre.*

***Año 2018*** ***$ 10.856.550***

***Contrato Nro. SAA-022-2018,*** *que tiene por objeto la prestación de servicios técnicos para la implementación agroforestales en los corregimientos de Puerto Garza y Samaná del Municipio de San Carlos, con una duración de 150 días a partir del 01 de febrero al 30 de junio.*

***Contrato Nro. SAA-101-2018*** ***$ 8.685.240***

*El cual tiene por objeto la prestación de servicios técnicos para la implementación agroforestales en los corregimientos de Puerto Garza y Samaná del Municipio de San Carlos, con una duración de 107 días a partir del 14 de septiembre al 30 de diciembre de 2018.*

***Año 2019***

***SAA-025-2019*** ***$ 25.882.000***

*Prestación de servicios técnicos para la implementación de parcelas agroforestales en los corregimientos de Puerto Garza y Samaná del municipio de San Carlos de marzo 06 a diciembre 21*

*San Carlos Antioquia, enero 26 de 2024*

***WILMAR CARDONA MURILLO***
***Secretario General y de Servicios Administrativos***

Rionegro, 05 de octubre de 2021

LA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

Institución de utilidad común, sin fin de lucro, con Personería Jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante las Resoluciones números 2650 del 24 de febrero y 6718 del 9 de mayo de 1983, reconocida como Universidad mediante Resolución número 003278 del 25 de junio de 1993.

HACE CONSTAR:

Que JHON OMAR BUSTAMANTE SÁNCHEZ Identificado con Cédula De Ciudadanía número 70.166.093 ha tenido la siguiente vinculación a la institución:

- Del 23 de marzo al 14 de diciembre de 2017, se desempeñó como dinamizador municipal, proyecto Isagen.

- Del 1 de febrero al 14 de diciembre de 2018, se desempeñó como dinamizador municipal, proyecto Isagen.

- Del 2 de mayo al 13 de diciembre de 2019, mediante contrato por obra y labor contratada se desempeñó como dinamizador municipal.

- Del 15 de febrero al 18 de diciembre de 2020, mediante contrato por obra y labor contratada se desempeñó como dinamizador municipal.

Se expide para destinación libre por parte del solicitante.

Idalia Alexis Giraldo A.
IDALIA ALEXIS GIRALDO ACEVEDO
Jefa Departamento Gestión Humana

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

EL COLEGIO EL JORDÁN

Aprobado mediante Resolución número 006266 del 28 de noviembre de 1993 hasta 1995 inclusive - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE ANTIOQUIA y la Resolución número 008965 del 21 de junio de 1994.

## ACTA DE GRADO NÚMERO 02

El día 28 de noviembre de 1997, en El Jordán San Carlos, departamento de Antioquia y en la rectoría de EL COLEGIO EL JORDÁN, se celebró la proclamación de BACHILLERES ACADÉMICOS CON ÉNFASIS AGROPECUARIO y se otorgó dicho título a:

BUSTAMANTE SÁNCHEZ JHON OMAR. Con cédula de ciudadanía número 70.166.093 expedida en San Carlos (Ant.)

El acto fue presidido por:

RAFAEL PRIETO D.
RAFAEL A. PRIETO DUARTE
C.C. 11.377.167 Fusagasugá
Rector

Gilma Adiela Gomez
GILMA ADIELA GOMEZ
C.C 52.111.636 Bogotá
Secretaria

De conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994 se encuentra registrado en el Acta General de Grado No. 02 Folio 13 Numeral 1 del 28 de noviembre de 1997.

Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ

*Con Cedula de Ciudadania No. 70.166.093*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

## TECNÓLOGO EN

## CONTROL AMBIENTAL

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Carlos, a los catorce (14) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

**13248986 - 14/03/2017**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950300115862CC70166093C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 70.166.093*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FUNDAMENTOS EN GESTIÓN AMBIENTAL Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS**

*con una duración de 42 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Rionegro, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
REGIONAL ANTIOQUIA

25437664 - 10/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950300861623CC70166093C.

REPUBLICA DE COLOMBIA

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

## JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ

CC.70.166.093

APROBO EL CURSO

## EDUCACION AMBIENTAL

DURACION **400** HORAS

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

Rionegro, 20 de Abril de 2005
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
2016766

MULTISECTORIAL DE ORIENTE
CENTRO DE FORMACION

SGC2005AP00166 20/04/2005
No Y FECHA DE REGISTRO

ISAGEN

FUNDACION CODESARROLLO

**CERTIFICAN QUE:**
**JHON OMAR BUSTAMANTE**
**CC: 70.166.093**

**PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN:**
**SOBRE PRINCIPIOS ADMINISTRATIVOS Y MERCADEO**

Realizado el 14 de julio de 2004,
Con una intensidad de 8 horas
En el Municipio de San Carlos (Antioquia)

**OMAR DARÍO RENGIFO CELIS**
Director Ambiental
ISAGEN

**MARÍA CRISTINA FRANCO MEJÍA**
Subdirectora de Desarrollo Social
Fundación CODESARROLLO

---

ISAGEN

FUNDACION CODESARROLLO

**CERTIFICAN QUE:**
**JHON OMAR BUSTAMANTE**
**CC: 70.166.093**

**PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN**
**SOBRE PRÁCTICAS ADMINISTRATIVAS: ASPECTOS CONTABLES Y TRIBUTARIOS**

Con una intensidad de 16 horas,
en el período comprendido entre marzo y mayo de 2004
Municipio de El Jordán (Antioquia)

**OMAR DARIO RENGIFO CELIS**
Director Ambiental
ISAGEN

**MARIA CRISTINA FRANCO MEJIA**
Subdirectora de Desarrollo Social
Fundación CODESARROLLO

ISAGEN

FUNDACION CODESARROLLO

***CERTIFICAN QUE:***

***JHON OMAR BUSTAMANTE S.***

*CC.70.166.093*

***Participó en el Taller***

***"TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DEL SECTOR ELÉCTRICO PARA LA GESTIÓN DE PROYECTOS AMBIENTALES"***

Realizado los días 1 y 2 de Septiembre de 2003, con una intensidad de 8 horas
El Jordán ( Antioquia )

**OMAR DARÍO RENGIFO CELIS**
Director Ambiental
ISAGEN

**LUIS OLIVERIO CÁRDENAS MORENO**
Subdirector Gestión Ambiental
Fundación CODESARROLLO

ISAGEN

FUNDACION CODESARROLLO

***CERTIFICAN QUE:***

***JHON OMAR BUSTAMANTE***

***PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN SOBRE DESARROLLO COMUNITARIO***

Con una intensidad de 24 horas,
en el período comprendido entre abril y mayo de 2004
Municipio San Carlos-El Jordán (Antioquia)

**OMAR DARÍO RENGIFO CELIS**
Director Ambiental
ISAGEN

**MARÍA CRISTINA FRANCO MEJÍA**
Subdirectora de Desarrollo Social
Fundación CODESARROLLO

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803

FUNDACIÓN PASTORAL SOCIAL
DIOCESIS DE SONSÓN-RIONEGRO

ISAGEN

*Certifican que:*

**JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ**
**C.C. 70.166.093**

*Asistió al:*

***"Seminario taller negociación de conflictos curso básico"***

*Realizado en Rionegro entre los meses de agosto y noviembre de 2004,*
*con una intensidad de 20 horas teórico prácticas*

Omar Darío Rengifo Celis
Director Ambiental ISAGEN

Isabel Pacota Lopera
Representante Universidad de Ant.

Pbro. Miguel Angel Salazar R
Director Fundación Pastoral Social

# "La Cosmopolitana"

## CENTRO AGROECOLOGICO DE EDUCACION INTEGRAL

NIT. 7.787.168-1
Resol. 409 Secretaria de Educación
Reg. Merc. No. 90356-01
Km. 7.5 Via San Nicolas,
Restrepo, Meta, Colombia
Tel. 0986-635619, 723270
www: cosmopolitana-col.com

Nominada como modelo universal de seguridad alimentaria y biodiversidad en la exposición mundial, llevada a cabo en el año 2000, en Hannover, Alemania.

# CERTIFICA QUE:

## JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ

Participó en el Seminario - Taller Sobre:

BASICO DE AGRICULTURA ORGANICA

Realizado los días: Desde mayo 31 hasta el día 3 de Junio del 2.004

Dipl. Agr, Ing Roberto Rodríguez

Especialista

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 70166093 |
| NOMBRES | JHON OMAR |
| APELLIDOS | BUSTAMANTE SANCHEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | ANTIOQUIA |
| MUNICIPIO | SAN CARLOS |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. -CM | SUBSIDIADO | 01/12/2019 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| **Fecha de Impresión:** | 02/10/2024 13:20:12 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CLICK PARA REINICIAR TODO

# SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS

ASESOR REGIONAL RIONEGRO
FECHA: 01/02/2024

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR

AFILIACIÓN

**II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)**

| 6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: Bustamante | SEGUNDO APELLIDO: Sanchez | PRIMER NOMBRE: Jhon | SEGUNDO NOMBRE: Omar |

| 7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 9. SEXO BIOLÓGICO |
|---|---|---|
| Cedula | 70166093 | X |

| SEXO DE IDENTIFICACIÓN | F | X M | T | NB | 10. FECHA NACIMIENTO | 03 DÍA | 04 MES | 1975 AÑO | PAÍS DE NACIMIENTO: Colombia | 11. NACIONALIDAD: Colombiana |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

| CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | ZONA | TELÉFONO MÓVIL |
|---|---|---|---|
| San Carlos | Antioquia | Rural | 3145914412 |

| TELÉFONO FIJO | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO | IPS | IPS ODONTOLÓGICA |
|---|---|---|---|---|
| no tiene | | jhonomar1975@gmail.com | hospital san Vicente | |

**V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO**

| 39. Nombre o Razón Social | 40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 41. Número documento de identidad | DV | 42. Tipo de aportante o régimen de pensiones |
|---|---|---|---|---|
| Jhon Omar Bustamante Sanchez | Cedula | 70166093 | | Independiente |

| 43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN | TIPO NOMENCLATURA: URBANA / RURAL | | | | COMPLEMENTO DIRECCION | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | # | | | Puerto garza | San Carlos | Antioquia |

| | | | FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL | | | CARGO | OCUPACIÓN | SALARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| jhonomar1975@gmail.com | | | 01 | 02 | 2024 | Apoyo a la gestión | tecnico | 3136000 |

VIGILADO Supersalud

**IX. FIRMAS**

Jhon

Colfondos
del grupo HABITAT

# COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

## CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ identificado(a) con C.C No. 70.166.093, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 31 de enero del 2024.

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

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Ciudad y Fecha: 16 de enero del 2024

Entidad: Municipio de San Carlos - Antioquia

**Ref:** Certificado Decreto 1070 de 2013, Clasificación de Persona Natural

**CERTIFICADO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ, identificado (a)
con cedula de ciudadanía No 70.166.093, expedida en San Carlos - Antioquia , para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

| | SI | NO |
|---|---|---|
| **1.** Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, **mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal | | X |
| **2.** Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal. | | X |
| **3.** Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior. | x | |
| 4. Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron las tres mil quinientas (3.500) UVT ($148.442.000). | | x |
| 5. Durante el año gravable inmediatamente anterior no preste servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. | | x |

Cordialmente;

C.C. 70166093

# MUNICIPIO DE SAN CARLOS

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 99)

Documento #: 202400000824, por Valor de: $9,400.00

Destino del Documento: VENTA DE PREDIO - Vigencia Hasta: 25/Feb/2024

26-Jan-2024 11:57:33

User:AGALEANO

La Secretaria de Hacienda Municipal certifica que las personas que se relacionan a continuación se encuentra a Paz y Salvo:

**Cédula - NIT:** 70166093 **Nombre:** BUSTAMANTE SANCHEZ JHON OMAR

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

**FIN**

(415)7709998559400(8020)202400000824(3900)0000009400(96)20240225

NOTA: Los funcionarios que expiden este documento, son responsables de las sumas que adeudan los respectivos contribuyentes interesados en el mismo, sin perjuicio de la sanción penal por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones legales.

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

Firma: _____

Cédula.

NOTA:
EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA IDENTIFICADO CON NIT : 890.983.740 - 9, NO SE REALIZA COBRO POR IMPUESTOS DE VALORIZACIÒN, POSTERIOR A ESTO NO EXPIDEN CERTIFICADO DE PAZ Y SALVOS PARA ESTE CONCEPTO.

9938

DIGITALIZADO

Ahorro y Crédito Coogranada ¡Crecemos para servir!

Nit.890.981.912-1

**LA COOPERATIVA SAN PIO X – COOGRANADA**

**CERTIFICA:**

Que el señor **Jhon Omar Bustamante Sanchez** identificado con c.c. 70.166.093 de San Carlos Antioquia a la fecha de expedición de este certificado, tiene con Coogranada el siguiente producto:

| Nombre del Producto | Número del producto | Fecha de apertura | Estado Actual |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro Banco Cooperativo Coopcentral | 0021000008156 | 10 de Marzo de 2016 | Activa y Vigente |

Se expide la certificación a solicitud del asociado, en San Carlos día 27 de enero de 2024

Cordialmente,

**Yuliana Andrea Galeano Loiaza**
Directora de Oficina
E-mail ygaleano@coogranada.com.co
Telèfono: (604)2041187 Ext: 14202- 14201

VIGILADO SUPERSOLIDARIA

# CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
# MUNICIPIO DE MEDELLIN- ANT



| | |
|---|---|
| FECHA: | 27/01/2024 |
| NOMBRE: | **JOHN OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ** |
| CÉDULA: | **70166093** |
| CARGO: | SANEAMIENTO BASICO |
| CONCEPTO: | APTO PARA EL CARGO |
| EMPRESA | ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS |
| RESTRICCIONES: | NINGUNA |
| TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | INGRESO |
| OBSERVACIONES: | REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE SST DE LA EMPRESA, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ERGONOMICA. NO ENCUENTRO HALLAZGOS FISICOS QUE LIMITEN CUMPLIR LA LABOR. CONTINUAR REALIZANDO ACTIVIDAD FISICA. |
| | |
| PRUEBAS COMPLEMENTARIAS | |
| VISIOMETRIA | NO REALIZADA |
| AUDIOMETRIA | NO REALIZADA |
| ESPIROMETRIA | NO REALIZADA |
| | |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: | Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas minimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. cumplir normas de seguridad definidas por la empresa para el cargo, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida. |
| NOMBRE DEL MÉDICO: | ANA CATALINA GONZALEZ BRAVO |
| TÍTULO: | ESPECIALISTA S.O |
| REGISTRO MÉDICO: | 5-0533-06 |
| LICENCIA SALUD OCUPACIONAL: | S. 09392 |

FIRMA Y SELLO

Dra Ana Catalina Gonzalez B.
Médica General
R.M. 5-0533-06
Especialista en SST
Lic. S. 09392

FIRMA PACIENTE:

El paciente acepta realización del examen médico y demás exámenes ordenados por la empresa

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Código Unificado para dependientes y afiliados al Régimen Subsidiado

# SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps

RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
NOMBRE: SANDRA MILENA BRAVO
FECHA: 15-02-2024

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|
| BUSTAMANTE | SANCHEZ | JHON | OMAR |

| 2. TIPO DOCUMENTO | 3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 4. SEXO | 5. FECHA NACIMIENTO |
|---|---|---|---|
| ✓ | 70.166.093 | ✓ | 03 04 1975 |

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

| CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | TELÉFONO |
|---|---|---|
| SAN CARLOS | ANTIOQUIA | 3145914412 |

| TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO | CÓDIGO IPS |
|---|---|---|
| 3145914412 | jhonomar1975@gmail.com | |

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 9. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | 10. Tipo documento de identidad | 11. Número documento de identidad | DV | 12. Tipo de aportante (empleador, pensionado, independiente, otros) |
|---|---|---|---|---|
| JHON OMAR BUSTAMANTE SANCHEZ | ✓ | 70.166.093 | | |

| 13. UBICACIÓN O DIRECCIÓN | CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO |
|---|---|---|
| VEREDA LA GARRUCHA | SAN CARLOS | ANTIOQUIA |

| TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| 3145914412 | 3145914412 | jhonomar1975@gmail.com |

| FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL | CARGO | SALARIO |
|---|---|---|
| 15 02 2024 | PROMOTOR AMBIENTAL | $1.300.000 |

IV. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, apoderado o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o Integral (solo por prestación de servicio)