REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

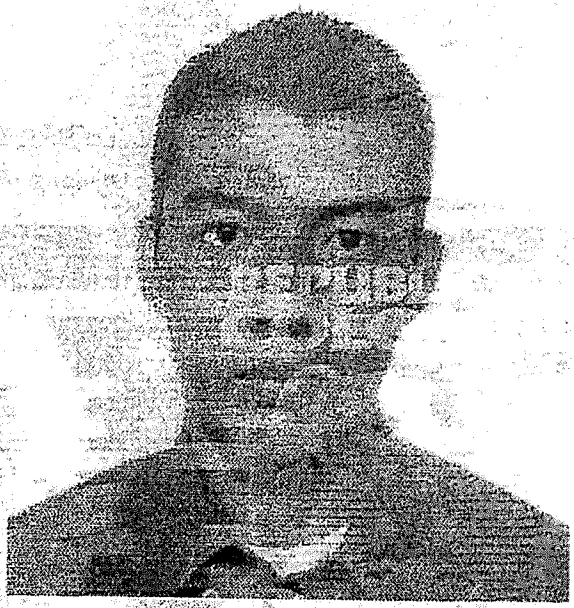
NUMERO 4515309

ROMERO BONILLA

APELLIDOS

FARID ALEXIS

NOMBRES



FIRMA

Scanned by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1984**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ABR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2400100-54103951-M-0004515309-20020715 **03838** 02196A 01 118516812

Scanned by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S.
Calidad para la vida

BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 4515309-10622

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	23/02/2023 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO		
Paciente:	FARID ALEXIS ROMERO BONILLA	**Identificación:**	4515309		
Género	MASCULINO **Edad:** 39	**Teléfono**	03	**Móvil:**	3193618368
Fecha Nacimiento:	2/26/1984	**Cargo:**	CONTRATISTA		
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SURA		
Dirección	MZ 3 CS 13 APTO 101 PUEBLITO PAISA	**ARL:**	AXA COLPATRIA ARL		
Escolaridad:	TECNOLÓGICO	**AFP:**	PROTECCION S.A.		
Empresa	PARTICULAR				

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EDUCACION NUTRICIONAL. EJERCICIO REGULAR. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

BIOMECANICO	-	SVE

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Javier Dario Carmona G
Medico Especialista en SST
U. de Caldas-F.U Area Andina
RM 15349-LPSST 1747 - 17

JAVIER DARIO CARMONA GUTIERREZ
Médico Especialista en Salud Laboral
1747-17 15349

FARID ALEXIS ROMERO BONILLA 4515309
Firma y cédula del Paciente

COLEGIO OFICIAL SAN FERNANDO MARCO FIDEL SUAREZ VALLE

COLEGIO
San Fernando

(Antes Liceo Comercial Alternativo Pedagógico)

PEREIRA - RISARALDA

NOCTURNA

En la ciudad de Pereira (Risaralda) a los 10 días del mes de Diciembre del año 2001 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos(as) de ultimo grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la rectoría del Colegio "SAN FERNANDO"

Institucion aprobada en el nivel de educacion media Académica y autorizada por La Secretaria Departamental de Educación y Cultura según Resol. 195 de Marzo 24 del 2000. para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad Académica

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos(as) que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el TITULO DE:

Bachiller Académico

Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997

Al graduando(a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

DARIP ALEXIS ROMERO TORTILLA.
T.I.840226-55646 de Ibagué.

Es fiel copia tomada del Acta original general N° 04 de fecha Diciembre 10 de 2001 que consta de 58 alumnos(as) que comienza con el nombre de LUIS JAIME AGUDELO MUÑOZ. y cierra con el nombre de JOAQUIL ZULETA RUIZ.

firmada, Magister José Enrique Salazar Padilla Rector(a) y Licenciado Camilo Betancur Moncada Secretario(a) Dada en Pereira (Rda) a los 10 dias del mes de Diciembre del año 2001

DIPLOMA N°47

Firmada

Rector(a)
C.C. 2.939.682 de Bogotá

Secretario(a)
C.C. 4.350.829 de Apia

Acta Graduandos

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y CONSULTORÍA ADMINISTRATIVA

ACTA DE GRADO No. 58

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los 30 días del mes de julio de 2021, la Fundación Centro de Investigación, Docencia y Consultoria Administrativa F-CIDCA, Institución de Educación Superior, según resoluciones No. 4124 del 24 de abril de 1984 y 4899 del 10 de mayo de 1988 del Ministerio de Educación Nacional, otorgó el título en:

TECNOLOGÍA EN SISTEMAS

A FARID ALEXIS ROMERO BONILLA, identificado(a) con el documento de identidad No. 4515309 expedido en PEREIRA, quien cursó y aprobó los estudios correspondientes, cumplió los requisitos establecidos por el reglamento estudiantil de la institución y con las demás exigencias de ley.

Registrado en el libro de Actas de Grado No. 4, Folio No. 41.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado.

Jair Bejarano Duque (Fdo.)
RECTOR

Javier Ernesto Godoy Prieto (Fdo.)
SECRETARIO GENERAL

Ruby Cardozo Javela (Fdo.)
COORDINADORA DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

Es fiel copia tomada de su original, a los 30 días del mes de julio del año 2021.

JAVIER ERNESTO GODOY PRIETO
SECRETARIO GENERAL

Vigilada Ministerio de Educación

Libertad y Orden

La República de Colombia
Secretaría de Educación del Municipio de Pereira
y en su nombre
El Instituto de Educación no Formal

IngeComputo

Con autorización oficial según Resoluciones Nros. 122 del 15 de Marzo de 1995, 589 del 20 de Diciembre de 1995, 918 del 24 de Septiembre de 1997, 410 del 16 de Junio de 2000, 930 del 21 de Diciembre de 2000, 882 del 2 de Agosto de 2002, emanadas de la Secretaría de Educación del Risaralda.

Concede a

Farid Alexis Romero Bonilla

C.C. # 4.515.309 de Pereira

El presente certificado de

Técnico en

Sistemas

Por haber participado y aprobado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias en el desarrollo de los programas de Educación no Formal, regidos por la Ley 115 de 1994, Decreto Reglamentario 114 de 1996 con una intensidad total de 1140 horas, según las normas vigentes.

Marcelo Jaramillo E.
Director Académico

Pereira, Diciembre 16 de 2006

Acta de folio No. 108-09 del Libro de Registro

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

La República de Colombia

Secretaría de Educación del Municipio de Pereira

y en su nombre

El Instituto de Educación no Formal

IngeCompute

Con autorización oficial según Resoluciones Nros. 122 del 15 de Marzo de 1995, 589 del 20 de Diciembre de 1995, 718 del 24 de Septiembre de 1997, 410 del 16 de Junio de 2000, 900 del 21 de Diciembre de 2000, 882 del 2 de Agosto de 2002, emanadas de la Secretaría de Educación del Risaralda.

Concede a

Farid Alexis Romero Bonilla

C.C. # 4.515.309 de Pereira

El presente certificado de

Técnico en

Sistemas

Por haber participado y aprobado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias en el desarrollo de los programas de Educación no Formal, regidos por la Ley 115 de 1994, Decreto Reglamentario 114 de 1996 con una intensidad total de 1140 horas, según las normas vigentes.

Director General

Marcela Jaramillo E.

Director Académico

PARA EFECTOS DE LEGALIDAD VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO COMUNICANDOSE CON LA DIRECCIÓN ACADÉMICA DE LA INSTITUCIÓN QUE LO EXPIDE

La República de Colombia y en su nombre



La Fundación Centro de Investigación, Docencia y Consultoría Administrativa

Personería Jurídica Resolución 4124 de 1984 y 4899 de 1988 M.E.N.
Vigilada Ministerio de Educación

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que

Farid Alexis Romero Bonilla

C.C. No. 4515309 Pereira

Aprobó los estudios programados por la Institución y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título en:

Tecnología en:

Sistemas

En testimonio de lo expuesto se expide el presente Diploma que así lo acredita.
Pereira, Julio 30 de 2021

Rector

Secretario General

Libro 4 Acta 58 Folio 41 No. Diploma 19374

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN CERTIFICDO DE CONTRATOS
Versión: 1	Vigencia: 12-2020

GOBERNACIÓN DE RISARALDA
SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICA:

Que el Contratista, TECNOLOGO EN SISTEMAS, **Farid Alexis Romero Bonilla**, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.515.309, ejecutó el siguiente Contrato:

Contrato No Interno: **481** del 21 de febrero de 2023
No Secop II: **CO1.PCCNTR. 4615241**
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, APOYO PAIWEB – EN LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE RISARALDA

Valor Inicial del Contrato: $ 23.202.880
Valor Final del Contrato: $ 29.293.636

Fecha de Iniciación: 21 de febrero de 2023
Fecha de Terminación: 22 de diciembre de 2023
Plazo: 313 días (10 meses, 13 días)

Cumplimiento: EXCELENTE

Los ítems y cantidades recibidas fueron:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDDES O ALCANCE	REALIZADA DENTRO DEL PLAZO	OBSERVACIONES
1. Apoyar la realización de los procedimientos relacionados con la gestión de los biológicos e insumos biomédicos para el esquema regular, en el sistema de información PAI WEB del departamento (y anexos si se requieren). Evidencias: Solicitud y aprobación de pedidos, traslados, devoluciones en el sistema. Periodicidad: Según requerimientos.	SI	Ninguna
2. Apoyar la realización de las capacitaciones y asesorías técnicas de la información emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social a los diferentes actores del nivel territorial y actores aliados conforme se requiera, en los municipios asignados. Evidencias: Actas, firmas de asistentes, pantallazos. Periodicidad: Según requerimiento.	SI	Ninguna
3. Apoyar la actualización del sistema de información nominal con base en los registros diarios de vacunación existentes en cada territorio que hayan sido ingresados en el PAI Web o en otro sistema de información. Evidencias: Actas, firmas de asistentes, pantallazos. Periodicidad: Según requerimiento.	SI	Ninguna
4. Apoyar la realización y verificación del cumplimiento de la calidad del dato, en los reportes de vacunación, bajo lineamientos y solicitud del supervisor o coordinador del proceso, de los registros diarios de vacunación de las IPS y ESEs de los municipios asignados. Evidencias: Pantallazos de los reportes. Periodicidad: Según requerimiento.	SI	Ninguna
5. Apoyar la realización de 3 visitas de verificación del funcionamiento del	SI	Ninguna

Powered by CamScanner

	Sistema de Información Nominal del Programa Ampliado de Inmunizaciones, aplicativo PAI-WEB, en las Empresas Sociales del Estado (ESE). Cada visita en un trimestre diferente, a cada municipio. Producto: 9 Actas de verificación del funcionamiento del PAI-Web de las ESEs de cada Municipio. Impresas. Periodicidad: Una por semestre por municipio.		
6.	Apoyar la verificación con las DLS municipales, que están haciendo seguimiento al Sistema de Información PAI Web en las IPS privadas presentes en cada localidad. Producto: Acta de verificación del sistema PAI WEB, realizada por las DLS con respecto al funcionamiento del PAI WEB en las IPS privadas, presentes en cada municipio. En físico. Periodicidad: 1 acta por IPS privada al año.	SI	Ninguna
7.	Consolidar la información de los registros diarios y movimiento de biológicos de los municipios asignados, correspondiente al programa PAI regular y almacenarlos en el FTP del programa dispuesto por la Secretaria de Salud. Evidencias: Pantallazos del cargue. Periodicidad: De forma permanente y oportuna.	SI	Ninguna
8.	Administrar, controlar, registrar y almacenar todos los elementos de protección personal y productos de aseo, usados para la contención del covid-19; recepcionar, realizar las entregas y mantener actualizados los inventarios de los elementos y productos de protección, los adquiridos tanto por donación como por compras de acuerdo a las instrucciones dadas por la directora operativa de salud pública, Gerente del covid -19 de la secretaria departamental de salud pública.		
9.	Responder a los requerimientos y solicitudes (incluidas reuniones) que presente el supervisor y/o la Directora Operativa, o la Coordinadora del Programa de Vigilancia Epidemiológica, y que estén relacionados con las obligaciones del presente contrato. Evidencias: Según necesidad, que demuestre respuesta oportuna y de calidad a lo solicitado, actas, presentaciones, listados de asistencia. Periodicidad: Según requerimiento.		

OBSERVACIONES: NINGUNA.
SE IMPUSIERON MULTAS: NO
SE DECLERÓ INCUMPLIMIENTO: NO

Para constancia se firma el día **29 de diciembre de 2023, se adhieren y anulan estampillas.**

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA
Secretario de Salud

Proyecto: Luz Myriam Gutiérrez Valenzuela
Profesional Especializado



Powered by CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaria de Salud GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN CERTIFICADO DE CONTRATOS
Versión: 1	Vigencia: 12-2020

SECRETARIA DE SALUD
CERTIFICA:

Que el (la) Contratista **FARID ALEXIS ROMERO BONILLA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 4515309 expedida en Pereira ejecutó el siguiente Contrato:

Contrato Nº Interno:	**1245** del 27 de enero de 2022
No Secop 2	**CO1.PCCNTR. 3445716**
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PAIWEB Y DE LA INFORMACIÓN DE BASES DE DATOS DE PERSONAS DENTRO DE LAS FASES Y ETAPAS ESTABLECIDAS POR EL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN**
Valor Inicial del Contrato:	**$ 27.417.544**
Valor Final del Contrato:	**$ 27.417.544**
Fecha de Iniciación:	**02 de febrero 2022**
Fecha de Terminación:	**30 de diciembre 2022**
Plazo:	**330 días**
Cumplimiento:	**EXCELENTE**
Calidad:	**EXCELENTE**

Los ítems y cantidades recibidas fueron:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDDES O ALCANCE	REALIZADA DENTRO DEL PLAZO	CANTIDAD Y/O CALIDAD	OBSERVACIONES
1. Realizar bajo lineamientos y solicitud del supervisor o coordinador del proceso los procedimientos relacionados con la Gestión de los biológicos e insumos biomédicos para vacunación Covid en el sistema de información Paiweb (y anexos si se requiere).	SI	EXCELENTE	
2. Realizar bajo lineamientos y solicitud del supervisor o coordinador del proceso las capacitaciones y asesorías técnicas de la información emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social a los diferentes actores del nivel territorial y actores aliados conforme se requiera.	SI	EXCELENTE	
3. Realizar bajo lineamientos y solicitud del supervisor o coordinador del proceso seguimiento a la actualización del sistema de información nominal con base en los registros	SI	EXCELENTE	

diarios de vacunación existentes en cada territorio que hayan sido ingresados en el PAIWEB o en otro sistema de información.			
4. Realizar, preparar y presentar los informes que se requieran relacionados con el Sistema de Información Paiweb que se requiera y sea solicitada por el supervisor.	SI	EXCELENTE	
5. Administrar, controlar, registrar y almacenar todos los elementos de protección personal y productos de aseo, usados para la contención del covid-19; recepcionar, realizar las entregas y mantener actualizados los inventarios de los elementos y productos de protección, los adquiridos tanto por donación como por compras de acuerdo a las instrucciones dadas por la directora operativa de salud pública, Gerente del covid -19 de la secretaria departamental de salud pública	SI	EXCELENTE	
6. Revisar y verificar cumplimiento de la calidad del dato, bajo lineamientos y solicitud del supervisor o coordinador del proceso, de los registros diarios de vacunación de las instituciones prestadoras de servicios de salud en cada uno de los catorce (14) municipios del departamento de Risaralda.	SI	EXCELENTE	
7. En coordinación con supervisor o coordinador y según delegación realizar la verificación del proceso de reporte de vacunación en el sistema de información PAIWEB en las IPS vacunadoras de los 14 municipios previa concertación con el supervisor.	SI	EXCELENTE	
8. Apoyar bajo lineamientos y solicitud del supervisor o coordinador del proceso la actualización y registro de las diferentes plataformas informáticas del departamento y/o Ministerio de Salud y Protección Social. Relacionadas con el Plan Nacional de Vacunación	SI	EXCELENTE	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **CERTIFICADO DE CONTRATOS**
Versión: 1	Vigencia: 12-2020

OBSERVACIONES: El contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y las actividades del contrato.

SE IMPUSIERON MULTAS: SI --- NO [X]
SE DECLERÓ INCUMPLIMIENTO: SI --- NO [X]

Para constancia se firma el día 25 del mes de enero de 2023, **se adhieren y anulan estampillas.**



RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA
Secretario de Salud

Proyectó: Gloria Alexandra León Rosso
Supervisor

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN CERTIFICADO DE CONTRATOS
Versión: 0	Vigencia: 08-2014

SECRETARIA DE SALUD
CERTIFICA:

Que el Contratista FARID ALEXIS ROMERO BONILLA, identificada con cédula de ciudadanía No. 4.515.309 expedida en Pereira- Risaralda, ejecutó el siguiente Contrato:

Contrato N°:	**1096 del 18 de septiembre de 2020.**
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Y FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA ANTE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA POR EL NUEVO CORONAVIRUS COVID-19"
Valor Inicial del Contrato:	$ 6.144.670
Valor Final del Contrato:	$ 6.144.670
Fecha de Iniciación:	22 de septiembre 2020
Fecha de Terminación:	30 de diciembre de 2020
Plazo:	El plazo del presente contrato es de 3 meses y 5 días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 30 de diciembre de 2020
Calidad:	Excelente
Cumplimiento:	100%
Otro	

Los ítems y cantidades recibidas fueron:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O ALCANCE	REALIZADA DENTRO DEL PLAZO	CANTIDAD Y/O CALIDAD	OBSERVACIONES
1. *Apoyar la actualización y/o notificación, en cuanto a consolidación y digitación de datos, casos nuevos y verificación de las bases de datos, SISMUESTRAS, Resultados UTP, SEGCOVID19, Laboratorios e Instituciones tomadoras de muestras del Departamento, Bases de Datos proporcionadas por el INS y el MSPS, que le sean asignadas de los casos de covid-19. Producto: 100% de las Base de datos actualizadas que le sean asignadas.*	SI	EXCELENTE	

Frecuencia: Permanente			
2. Apoyar la elaboración de informes y seguimiento de la atención de brotes y epidemias relacionadas con eventos de interés en salud pública de los programas de salud ambiental y enfermedades transmisibles en coordinación con los Gerentes de programa y técnicos de salud ambiental. ***Producto:*** *Informe de seguimiento* ***Frecuencia:*** *Mensual*	SI	EXCELENTE	
3. Apoyar las acciones de vigilancia comunitaria e institucional resultado de las acciones de búsqueda activa de contactos, entrega de insumos y datos para la elaboración de informes de la implementación de la vigilancia con base comunitaria e institucional. ***Producto:*** *Informe, relación información y datos entregados* ***Frecuencia:*** *semanal.*	SI	EXCELENTE	
4. Participar y presentar la información que le sea requerida en las mesas de trabajo de la Sala de Análisis de Riesgo SAR como estrategia del puesto de mando conformado según lineamiento nacional para la gestión integral del riesgo de eventos de interés en salud pública, así como del: comité de vigilancia epidemiológica -COVE, ***producto:*** *informe de mesas de trabajo, Actas listado de asistencia y bitácora* ***Frecuencia:*** *Mínimo una semanal o a demanda de acuerdo a instrucciones de la SAR.*	SI	EXCELENTE	
5. Presentar los respectivos informes			

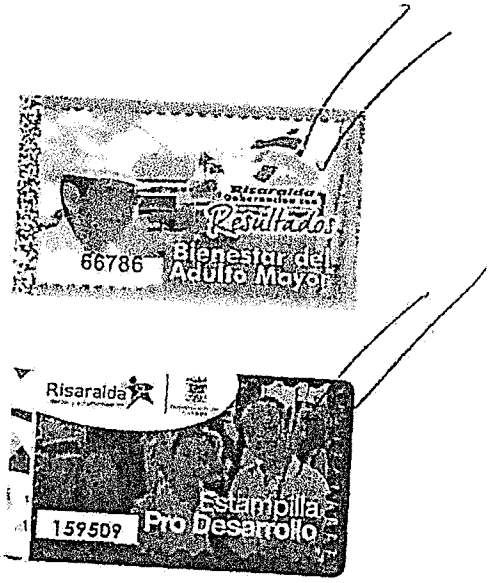
mensuales cuantitativos y cualitativos en los formatos establecidos por la Secretaria de Salud del Departamento. ***Frecuencia:*** *Mensual.* ***Producto:*** *Informe con los respectivos soportes en medios físico y magnético.* ***Producto:*** *Informe con los respectivos soportes en medios físico y magnético*	SI	EXCELENTE	

OBSERVACIONES: El contratista cumplió con la adecuada ejecución del contrato.

Para constancia se firma el día 30 de diciembre de 2020, **se adhieren y anulan estampillas.**

JAVIER DARIO MARULANDA GÓMEZ
Secretario de Salud

Proyectó: DIEGO ALEJANDRO RINCON HURTADO.



LA SECRETRIA DE GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ALCALDIA DE PEREIRA

CERTIFICA:

Que el señor: **FARID ALEXIS ROMERO BONILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.515.309 expedida en Pereira, prestó sus Servicios de Apoyo a la Gestión al Municipio de Pereira – Secretaria de Gestión Administrativa, mediante los siguientes contratos:

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 71 de 2016, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE AYUDA TECNOLOGICO Y APOYAR LA ADMINISTRACION DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO EN LA SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA INFORMATICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE SISTEMATIZACION DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ALCALDIA DE PEREIRA."**, por un valor total de $ 9.539.508. Fecha de inicio del contrato: 26/01/2016. Fecha de terminación: 25/07/2016.

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 2296 de 2016, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE AYUDA TECNOLOGICO Y APOYAR LA ADMINISTRACION DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO EN LA SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA INFORMATICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE SISTEMATIZACION DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ALCALDIA DE PEREIRA."**, por un valor total de $ 5.564.713. Fecha de inicio del contrato: 12/08/2016. Fecha de terminación: 30/11/2016.

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 2296 de 2016, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE AYUDA TECNOLOGICO Y APOYAR LA ADMINISTRACION DEL LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO EN LA SUBSECRETARIA DE TECNOLOGIA INFORMATICA EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE SISTEMATIZACION DE LOS PROCESOS MISIONALES DE LA ALCALDIA DE PEREIRA."**, por un valor total de $ 1.589.918. Fecha de inicio del contrato: 30/11/2016. Fecha de terminación: 30/12/2016.

Adicionalmente se relacionan los siguientes alcances:

1. Brindar apoyo en el soporte básico sobre sistema operativo, software de ofimática de la Alcaldía de Pereira.
2. Apoyar en la asistencia a los usuarios en el uso de los servicios de tecnologías de la información y las comunicaciones de la Alcaldía de Pereira.
3. Apoyar en el desarrollo de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de la plataforma tecnológica de la Alcaldía de Pereira.
4. Coadyuvar en el registro y mantenimiento de los usuarios dentro del dominio de la red de datos de la Alcaldía de Pereira.
5. Coadyuvar en la asistencia básica en los procedimientos de instalación y reinstalación de sistemas operativos, software de ofimática, antivirus y demás software licenciado en los computadores de la red de datos de la Alcaldía de Pereira.
6. Coadyuvar en la instalación de equipos de cómputo nuevos, traslados y reubicación de los actuales.
7. Brindar apoyo en las actividades de empalme con la nueva administración, en relación al soporte técnico para el funcionamiento de la mesa de ayuda de la Subsecretaria de Tecnología Informática de la Alcaldía de Pereira.
8. Participar de las actividades del comité técnico de la Subsecretaria de Tecnología Informática para presentar recomendaciones de mejoramiento de los procedimientos, a partir de lo observado en cumplimiento de su objeto contractual.

Para su constancia se firma a los diecisiete (17) días del mes de Enero del 2017.

CAROLINA BUSTAMANTE ZULUAGA
Secretaria de Gestión Administrativa

Elaboro: Alexander Sanclemente Pazos

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Romero	Bonilla	Farid Alexis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 4515309 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 4515309 — D.M. 2

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 26 MES 02 AÑO 1984

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: IBAGUÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Mz 3 Cs 13 Apto 101 Pueblito Paisa - Cub Piso 1 CUBA

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: RISARALDA

MUNICIPIO: PEREIRA

TELÉFONO: — EMAIL: alexis-rb@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2001
										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	7	X		TECNOLOGIA EN SISTEMAS	07	2001	

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE RISARALDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 63398300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMIN SISTEMAS DE INFORMACION	*DEPENDENCIA* PAI SECRETARIA DE SALUD DEPART					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE RISARALDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3398300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION, SECRETARIA SALUD					*DIRECCIÓN* Calle 19 No. 13-17					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE RISARALDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE RISARALDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3398300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 19N 13 17 PISO 5					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ELATIN SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3122371175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	12	*Mes*	09	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TICS					*DIRECCIÓN* EDIFICIO DIARIO DEL OTUN, OFICINA 1407					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PEREIRA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	25	*Mes*	07	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INFORMATICA Y COMUNICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 18 55					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MARCO TULIO LONDOÑO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año* 2014	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN SISTEMAS	*DEPENDENCIA* SISTEMAS					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COOMEVA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	07	*Año* 2014	*Día*	06	*Mes*	01	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE COMPRAS	*DEPENDENCIA* COMPRAS					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EFIGAS S.A E.S.P			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	07	*Año* 2011	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ALMACENISTA	*DEPENDENCIA* COMPRAS E INVENTARIOS					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD NIVIGLOBAL S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	09	*Año* 2009	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ABASTECIMIENTO	*DEPENDENCIA* COMPRAS					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALIANZA CTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2005	*Día*	08	*Mes*	09	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE INVENTARIOS	*DEPENDENCIA* COMPRAS						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 *Pereira, 24 de enero 2024*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Pereira, 24 de enero de 2024

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-01-23 22:28

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FARID	ALEXIS	ROMERO	BONILLA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	4515309

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE PEREIRA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Dirección	["Carrera 7 Nº 18-55 Piso 3"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$35.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$4.000.000,00
TOTAL	$39.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$3.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
DEUDAS	$4.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

4515309

ROMERO BONILLA

FARID ALEXIS



PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2014	31 - DIC. 2024	31 - DIC. 203

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION 26-SEP-2003

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

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

0549629

TC. FANDIÑO RINCON GUILLERMO
Comandante de Zona

Escaneado con CamScanner

LA ALCALDIA DE PEREIRA

Certifica que:

FARIT ALEXIS ROMERO BONILLA

Identificado(a) con documento 4515309

Cursó y aprobó la formación de:

INDUCCION Y REINDUCCION SST 2023

Realizado el 22 de enero de 2024 con una intensidad de 8 horas

Lizeth Cantillo Ramirez
Directora Administrativa de Talento Humano

Certificado valido solo para la Alcaldía de Pereira con vigencia de 1 año

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

FARID ALEXIS ROMERO BONILLA

C.C 4.515.309

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 17 de enero 2024

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761879025206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

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 miércoles 17 de enero de 2024, a las 22:13:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4515309
Código de Verificación	4515309240117221347

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. 239252052

PIB
22:11:14

Bogotá DC, 17 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) FARID ALEXIS ROMERO BONILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4515309:

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 11:01:09 PM horas del 17/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **4515309**

Apellidos y Nombres: **ROMERO BONILLA FARID ALEXIS**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 17/01/2024 11:02:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **4515309 .**

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. **82633595** . 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

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 09:59:35 horas del 17/01/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **4515309,**
Apellidos y Nombres **ROMERO BONILLA FARID ALEXIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DE RISARALDA**, con NIT **891480085-7** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2024-2525067

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que FARID ALEXIS ROMERO BONILLA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 4515309, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN SISTEMAS con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 143967-0610047 RIS desde el 25 de Febrero de 2022, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2022008741.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veinticinco (25) días del mes de Enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FARID ALEXIS ROMERO BONILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **4.515.309**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **FARID ALEXIS ROMERO BONILLA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **4515309** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 4515309
NOMBRES Y APELLIDOS	FARID ALEXIS ROMERO BONILLA
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2011
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	562
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **17/01/2024**

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14956881632

(415)7707212489984(8020) 000001495688163 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 1 5 3 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 5 1 5 3 0 9	2 0 0 2 0 4 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	BONILLA	FARID	ALEXIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 3 casa 13 apto 101

42. Correo electrónico: alexis-rb@hotmail.com

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

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
6 2 0 9	2 0 1 6 0 1 0 5	8 2 1 1	2 0 2 0 0 6 2 4	9 0 0 6	3 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 16 / 11 : 24: 38

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 ROMERO BONILLA FARID ALEXIS

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PEREIRA, **17/01/2024**
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FARID ALEXIS ROMERO BONILLA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **4515309**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**127270021992**
Saldo a la fecha	**2,803,248.33 Pesos**
Fecha de apertura	**28/01/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 4515309 **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 23/01/2024 10:04 PM

Código Verificación: **QZW12X5DTY**

Válida hasta: **23/04/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC