24

Bucaramanga, 04 MAR 2024

**Señores**
**SECRETARÍA DEL INTERIOR**
**Alcaldía de Bucaramanga SECOP II**
**Ciudad**

Cordial Saludo,

En atención a la invitación a presentar propuesta de fecha 01 MAR 2024 remitida por la Secretaría de Interior del municipio de Bucaramanga para la ejecución del contrato de prestación de servicios que tiene por objeto **"PRESTAR SERVICIOS COMO ABOGADO EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR BRINDANDO ASESORIA JURIDICA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACION DE ACCIONES E INICIATIVAS SOCIALES PARA LA CONSERVACION DE LA SANA CONVIVENCIA, GESTIONDE CONFLICTOS COMUNITARIOS Y USO ADECUADO DEL ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".** por medio del presente escrito me permito presentar propuesta, toda vez que cumplo con el perfil requerido, de esta manera, acepto los parámetros establecidos para la suscripción del contrato, tales como **objeto, obligaciones, valor, plazo** y demás condiciones descritas en la invitación.

Conforme a lo anterior, adjunto mi hoja de vida con los siguientes documentos y anexos generales de ley que acreditan la idoneidad y experiencia necesaria para suscribir el contrato.

- Formato Único de Hoja de Vida – SIGEP.
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.
- Fotocopia de la Tarjeta Profesional.
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios Procuraduría.
- Certificado de Antecedentes Fiscales Contraloría.
- Certificado Antecedentes Judiciales Policía Nacional.
- Certificado medidas correctivas de infracciones Código de Policía y conveniencia Policía Nacional.
- Certificados de afiliación como cotizante independiente al sistema de seguridad social integral (salud y pensión).
- Certificado de Registro Único Tributario expedido por la DIAN (RUT)
- Certificado médico pre ocupacional expedido por médico especialista en salud y su respectiva resolución que lo acredita.
- Certificación cuenta bancaria.
- Certificados de estudio – Diplomas.
- Certificados de experiencia laboral.

Atentamente:

**SAMUEL QUINTERO DURAN**

**CC 1.066.096.800 Expedida en Pailitas**

Powered by CamScanner

25

Bucaramanga, 04 MAR 2024

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo **SAMUEL QUINTERO DURAN** , identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.066.096.800 Expedida en Pailitas** , certifico que

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los articulos1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; conozco de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada. Por lo anterior declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.

Dada en la ciudad de Bucaramanga los 04 MAR 2024

Atentamente:

**SAMUEL QUINTERO DURAN**

**CC 1.066.096.800 Expedida en Pailitas**

Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTOR



## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| QUINTERO | DURAN | SAMUEL |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1066096800 | F ○ M ⊗ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1066096800 D.M. 32

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 23 MES 01 AÑO 1997

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO PAILITAS

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 51 - 31 133

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

TELÉFONO 3157163247 EMAIL quinteroduranabogados@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 | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2015 |

**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 | 10 | X | | DERECHO | 06 | 2022 | 385273 |

**CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS**

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |



Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE BUCARAMANGA | | | PUBLICA: X | | PRIVADA: | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: BUCARAMANGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 06 | Año | 2023 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: SECRETARIA DEL INTERIOR | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 11 - 34 52 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE BUCARAMANGA | | | PUBLICA: X | | PRIVADA: | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: BUCARAMANGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 24 | Mes | 02 | Año | 2023 | Día | 28 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ABOGADO CONTRATISTA DE APOYO A | DEPENDENCIA: SECRETARIA DEL INTERIOR | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 11 34 52 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: LINGUISTICK LANGUAGES INSTITUTE | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: BUCARAMANGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 3112371693 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 25 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 19 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: REQUIERE CORRECION | DEPENDENCIA: ABOGADO ASESOR | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 26 - # 31 - 34 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: NO APLICA | | | PÚBLICA: X | | PRIVADA: | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER | MUNICIPIO: PAMPLONA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 16 | Mes | 03 | Año | 2021 | Día | 16 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: JUDICANTE ADHONOREM | DEPENDENCIA: JUSTICIA | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 4 - 6 75 | | | | | |



Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día | | Mes | | Año | | Día | | Mes | | 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 | 1 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 6 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 2 | 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*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*



Powered by CamScanner

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

SIGEP ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

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

04 MAR 2024

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



Powered by CamScanner

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

ACREDITADA EN ALTA CALIDAD MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 018143 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 EMANADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CONFIERE EL TÍTULO DE

## *ABOGADO*

A

## *SAMUEL QUINTERO DURAN*

CC. 1.066.096.800 Expedida en PAILITAS

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 10 de junio de 2022

*Ivaldo Torres Chávez Ph. D.*
Rector(a)

*Eduardo Salim Chahin Rueda*
Secretario(a) General

Registro *95665* Folio *430* Libro *12* de Diplomas de Grado

101120

Powered by CamScanner

Lorena Ríos
¡Construyamos juntos!

**El Senado de la República y el Centro de Investigaciones y Altos Estudios Legislativos – Jorge Aurelio Iragorri Hormaza CAEL**

Certifica que:

*Samuel Quintero Durán*

C.C 1.056.096.800

Asistió al

***CURSO LIBERTAD RELIGIOSA PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y DEMOCRÁTICO***

Realizado del 8 de septiembre al 31 de octubre del año 2022

En constancia se expide el presente certificado a los 31 días del mes de octubre de 2022.

**GREGORIO ELJACH PACHECO**
Secretario General del Senado
Director CAEL

**LORENA RÍOS CUELLAR**
Senadora de la República
Partido Colombia Justa Libres

Powered by CamScanner

52

La República de Colombia, y en su nombre

UNIVERSIDAD DE **PAMPLONA**

FACULTAD DE ARTES Y HUMANIDADES

**CERTIFICA QUE**

# SAMUEL QUINTERO DURAN

CC . 1066096800

## CURSÓ Y APROBÓ

## DIPLOMADO EN ACTUALIZACIÓN JURÍDICA

Realizado en la ciudad de Pamplona el primer semestre de 2021

Con una intensidad de 180 horas

**HENRY JOSÉ CÁCERES CORTÉS**
Decano Facultad de Artes y Humanidades

**ANA PERFECTA GUTIÉRREZ ESTRADA**
Directora de Departamento y Programa de Derecho

Powered by CamScanner



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Agropecuaria

# Rosa Jaimes Barrera

Pailitas - Cesar

Aprobada por la Secretaría de Educación, Cultura y Deportes del Departamento,
Según Resolución N°. 230 de Noviembre 25 de 2004

Confiere a:

## Samuel Quintero Duran

Identificado(a) con C.C. No. 1066096800 Expedida en Pailitas

El Título de

# Bachiller
# Técnico Agrícola

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo
con el Proyecto Educativo Institucional -P.E.I.-

Rector

Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 03 Folio No. 011

Dado en Pailitas, a 04 de Diciembre del año 2015

Powered by CamScanner

Número: 20147

**MUNICIPIO BUCARAMANGA**
**NIT. 890.201.222.0**

**EL (LA) SUSCRITO (A) SECRETARIO(A) ADMINISTRATIVO (A)**

**CERTIFICA**

Que QUINTERO DURAN SAMUEL identificado(a) con cédula de ciudadania No.1066096800, suscribió con el Municipio de Bucaramanga el(los) siguiente(s) contrato(s):

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONTRATACIÓN DIRECTA No.2412 DE 9 DE Junio DE 2023 Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION DE LOS DELITOS EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA".**

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**
1.Apoyar a la Secretaria del interior en el levantamiento de la información necesaria para los procesos de diagnóstico, actualización y/o formulación de estrategias, planes, programas, proyectos y politicas públicas del municipio de Bucaramanga. 2.Brindar apoyo a la Secretaria del Interior en la formulación, actualización, implementación, seguimiento y/o evaluación de las politicas públicas a cargo de la secretaria. 3.Prestar apoyo en el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas, estrategias, planes, programas o proyectos que promuevan la convivencia pacifica, la cultura ciudadana y el respeto por la vida y la diferencia en el municipio de Bucaramanga. 4.Brindar apoyo en la implementación de planes, programas y proyectos en materia de Seguridad Ciudadana en el Municipio de Bucaramanga. 5.Apoyar en la proyección, elaboración y respuesta a oficios, requerimientos, PQRSD y en general documentos de competencia de la Secretaria del Interior y que guarden relación con su objeto y alcance contractual. 6.Realizar las convocatorias, levantamiento de actas, participación y seguimiento de los consejos, comités, reuniones, etc. que se le asignen desde la Secretaria del Interior 7.Prestar apoyo en la consolidación de los informes de gestión periódicos que deben presentarse ante control interno de gestión, entes de control, concejo municipal, etc. 8.Aplicar todos los parámetros archivisticos establecidos en la Ley 594 de 2000, así como del manual de gestión documental de la entidad, teniendo siempre presente las tablas de retención documental establecidas por la entidad, asi mismo para la liquidación del contrato deberá entregar al supervisor el archivo y registro de todos los documentos que se desarrollaron en la ejecución del contrato. 9.Guardar la debida reserva respecto a la información a la que tenga acceso con ocasión del presente contrato y utilizarla únicamente para los fines pertinentes. 10.Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS 22.633.333,33 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS 22.633.333,33 |
| **VALOR EJECUTADO:** | VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS 22.283.333,33 |
| **PLAZO DEL CONTRATO:** | 6 MESES 14 DÍAS |
| **PLAZO EJECUTADO:** | 6 MES(ES) 11 DIA(S). |
| **FECHA DE INICIO:** | 10 DE Junio DE 2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 20 DE Diciembre DE 2023 |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONTRATACIÓN DIRECTA No.1634 DE 23 DE Febrero DE**



Powered by CamScanner

35

Número: 20147

**2023 Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION DE LOS DELITOS EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA".**

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:**

1.Brindar apoyo a la Secretaria del Interior en el proceso de formulación, implementación, seguimiento y evaluación de las politicas públicas a cargo de la Secretaria.2.Prestar apoyo en el diseño y desarrollo de estrategias para la prevención de los delitos en niños, niñas, adolescentes y jóvenes en la ciudad de Bucaramanga en el marco del Programa Tolerancia en Movimiento.3.Prestar apoyo en el diseño y desarrollo de acciones pedagógicas que promuevan la convivencia pacifica, la cultura ciudadana y el respeto por la vida y la diferencia en el municipio de Bucaramanga.4.Realizar un mapeo de las iniciativas que se estén desarrollando en otros municipio o sectores sobre promoción de la convivencia social y prevención de la violencia. 5.Brindar apoyo en la implementación de planes, programas y proyectos en materia de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Municipio de Bucaramanga.6.Prestar el apoyo necesario dentro del trámite oportuno de los derechos de petición, oficios y quejas en general que le sean asignados.7.Prestar apoyo en la consolidación de los informes de gestión periódicos que deben presentarse ante el Concejo Municipal.8.Apoyar en la proyección, elaboración y respuesta a oficios, acciones de tutela, requerimientos, PQRSD, Aletas Tempranas proferidas por los entes de control, y en general, apoyar en la proyección documentos de competencia de la Secretaria del Interior y que guarden relación con su objeto y alcance contractual.9.Realizar las convocatorias, levantamientos de actas, participación y seguimientos de los consejos y comités que la Secretaria del Interior y/o el Subsecretario del Interior le asigne.10.Aplicar todos los parámetros archivisticos establecidos en la Ley 594 de 2000, asi como del manual de gestión documental de la entidad, teniendo siempre presente las tablas de retención documental establecidas por la entidad.11.Guardar la debida reserva respecto a la información a la que tenga acceso con ocasión del presente contrato y utilizarla únicamente para los fines pertinentes.12.Cumplir las demás obligaciones que le sean asignadas siempre que guarden relación directa con los objetivos misionales de la dependencia y concordancia con el objeto contractual.

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 9.500.000,00 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 9.500.000,00 |
| **VALOR EJECUTADO:** | NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 9.500.000,00 |
| **PLAZO DEL CONTRATO:** | 3 MESES 5 DÍAS |
| **PLAZO EJECUTADO:** | 3 MES(ES) 5 DIA(S). |
| **FECHA DE INICIO:** | 24 DE Febrero DE 2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 28 DE Mayo DE 2023 |

Es de anotar que el citado contrato por su naturaleza legal, el objeto contractual es de realización temporal o no permanente y el contratista los ejecuta(o) con la autonomia e independencia que este tipo de contratos requiere legalmente. Por tanto no hubo ningún tipo de subordinación o dependencia con la administración.

Se expide en Bucaramanga a los 22 Dia(as) de Diciembre de 2023

Se adhiere y anulan estampillas. pro-hospital por valor de tres mil novecientos pesos ($3.900,00), ordenanza 012 por valor de trescientos noventa pesos ($390,00)



Powered by CamScanner

Número: 20147

HENRY ALEXANDER BOTIA GONZALEZ
Secretario Administrativo (E)

Revisó: YADIRA ACEVEDO - PROF ESPECIALIZADO
Proyecto: DUVERNEY CARREÑO - AUX ADMINISTRATIVO

20 DIC. 2023
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502300702025

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1066066800
Nombre:
SAMUEL QUINTERO DURAN

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCIÓN

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $3.900 |
| TOTAL | $3.900 |
| Ordenanza 01 2/2005 | $390 |
| **Total a pagar** | **$4.290** |

ANULADO

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2023/12/20
Fecha límite de pago: 2023/12/26




Powered by CamScanner

LINGUISTICK | Languages Institute

Bucaramanga Santander, enero 19 del 2023.

KAREN JOHANA GARAY ALQUICHIRE, en calidad de representante legal de LINGUISTICK LANGAUGES INSTITUTE, mediante el presente escrito dirigido a personas naturales, jurídicas o a quien interese,

CERTIFICO:

Que SAMUEL QUINTERO DURAN, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.066.096.800 expedida en el municipio de Pailitas – Cesar, laboró para LINGUISTICK LANGUAGES INSTITUTE, desde el 25 de enero del 2022 hasta el 19 de diciembre de la misma anualidad, prestando servicios profesionales como abogado. Sus servicios se suscribían a asesoría en materia laboral, contratación docente y, registro de marca.

Para la fecha de inicio de la relación laboral del señor SAMUEL QUINTERO DURAN, sólo contaba con terminación de materias; a mediados del mes de junio del 2022, el señor QUINTERO, hizo llegar diploma profesional.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma en Bucaramanga – Santander a los 19 días del mes de enero del dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

KAREN JOHANNA GARAY ALQUICHIRE.
C.C. N° 1.096.216.509 de Barrancabermeja.
Representante de Linguistick Languages Institute.



Powered by CamScanner

JUZGADO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD
DESPACHO

LA JUEZ DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PAMPLONA NORTE DE SANTANDER,

CERTIFICA:

Que el estudiante de DERECHO de la UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, SAMUEL QUINTERO DURAN, cédula de Ciudadanía No. 1.066.096.800 expedida en el municipio de Pailitas-Cesar, se desempeñó como AUXILIAR JUDICIAL AD-HONOREM (Artículo 4, literal A del ACUERDO No. PSAA10-7543 de 2010) en este Despacho Judicial, cumpliendo funciones y obligaciones similares a las de un empleado judicial sin exceder las impuestas por la ley al cargo de Oficial Mayor (Artículo 7 del Acuerdo 605 de 1999-Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura) durante el período comprendido entre el 16 DE MARZO DEL 2021 AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2021, en los horarios dispuestos por el Consejo Superior de la Judicatura y respetando las directrices para desarrollar el trabajo presencial y en casa.

Las funciones que cumplió se encontraron dentro del horario de trabajo relacionado entre las 7 a.m. a las 3 p.m. de los dias laborales, siendo por consiguiente las siguientes:

1. Elaboración de Oficios.
2. Proyección autos de Sustanciación de las diferentes vigilancias, como los referidos a cambio de domicilio, apertura trámite de incidente previsto en el artículo 477 de la ley 906 de 2004, certificado de estado actual del proceso, respuesta derechos de petición, solicitud de antecedentes, envío de procesos por competencia, requerimientos, respuesta a las diferentes solicitudes.
3. Proyección autos Interlocutorios relacionados con permisos administrativos, extinción y prescripción de la sanción penal tanto principales como accesorias, redenciones de pena, permisos de trabajo, , penas cumplidas, revocatoria sustituto prisión domiciliara,
4. Solicitud de procesos para avoco.
5. Aquellas acordes al cargo y asignadas por este Despacho Judicial.

Las anteriores tareas fueron cumplidas satisfactoriamente y dentro del término señalado para realizarlas, como lo establecen los Acuerdos PSAA10-7543 de 2010, PSAA12-9338 de 2012 y el Decreto 1862 de 1989, por el cual se crean los cargos AD-HONOREM para el desempeño de la JUDICATURA como requisito alternativo para optar el título de abogado

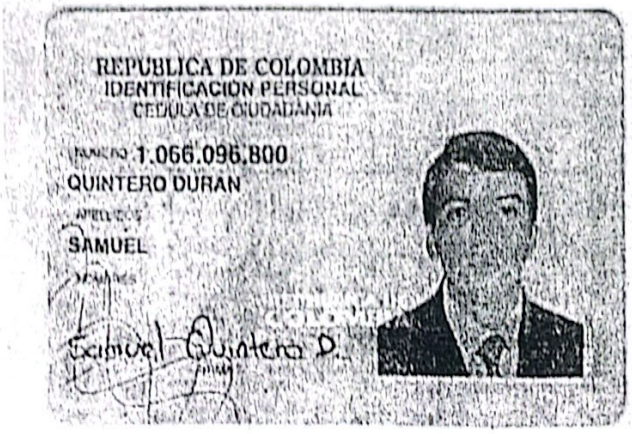
Que el estudiante SAMUEL QUINTERO DURAN se destacó por su interés en instruirse, aprender, profundizar, así como por su diligencia, competencia, y responsabilidad en la realización de las tareas encomendadas. Sobresalió por su colaboración, honestidad, respeto y amabilidad para el Superior y demás servidores.

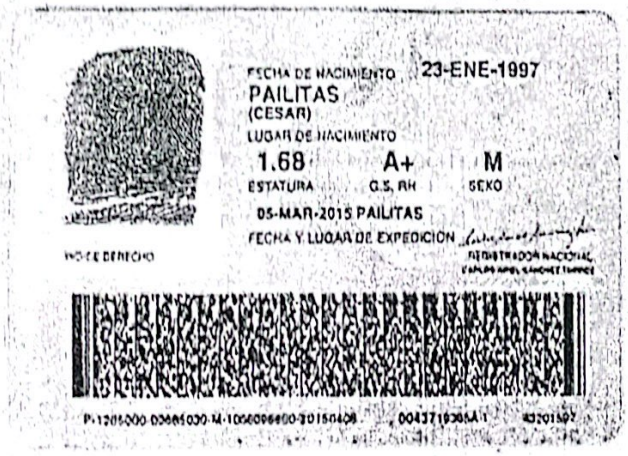
Se expide la presente en Pamplona, el dieciséis (16) día del mes de diciembre del dos mil veintiuno (2021), a solicitud del interesado.

DORA ALEYDA JAIMES LATORRE
Juez

Powered by CamScanner

32 31


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.066.096.800
QUINTERO DURAN
APELLIDOS
SAMUEL
NOMBRES
Samuel Quintero D.


FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1997
PAILITAS
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-MAR-2015 PAILITAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
NUIP

Squinteroduran

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
SAMUEL

APELLIDOS:
QUINTERO DURAN

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

| UNIVERSIDAD | FECHA DE GRADO | CONSEJO SECCIONAL |
|---|---|---|
| DE PAMPLONA | 10/06/2022 | SANTANDER |

| CEDULA | FECHA DE EXPEDICIÓN | TARJETA N° |
|---|---|---|
| 1066098800 | 24/06/2022 | 385273 |

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

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

Powered by CamScanner

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

**CERTIFICA**

**Certificado de Vigencia N.: 1973480**

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **SAMUEL QUINTERO DURAN** , identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **1066096800**., registra la siguiente información.

**VIGENCIA**

| CALIDAD | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO |
|---|---|---|---|
| **Abogado** | 385273 | 24/06/2022 | Vigente |
| **Observaciones:** - | | | |

Se expide la presente certificación, a los **9** días del mes de **febrero** de **2024**.

**ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS**
**Director**

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

Powered by CamScanner

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto: 02 Actualización

4 Numero de formulario: 14981191056

(415)7072124899840(8020) 000001498119105 6

| 5 Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6 DV | 12 Dirección seccional | 14 Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1066096800 | 9 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

### 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 13 | 1066096800 | 2015,03,05 |

| Lugar de expedición | 28 País | 29 Departamento | 30 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cesar 20 | Pailitas 517 |

| 31 Primer apellido | 32 Segundo apellido | 33 Primer nombre | 34 Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUINTERO | DURAN | SAMUEL | |

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

### UBICACIÓN

| 38 País | 39 Departamento | 40 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Santander 68 | Bucaramanga 001 |

41 Dirección principal: CR 30 20 70 BRR SAN ALONSO

42 Correo electrónico: quinteroduranabogados@gmail.com

| 43 Código postal | 44 Teléfono 1 | 45 Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3157163247 | 3207351027 |

### 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 |
| 6910 / 2022,10,10 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 49

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: 2024 - 02 - 12 / 10 : 48: 49

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

...rma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: QUINTERO DURAN SAMUEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-02-2024 10:50:03AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SAMUEL QUINTERO DURAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1066096800,** se encuentra afiliado/a desde **24/01/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de febrero de 2024.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

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



Powered by CamScanner

111

**SaludTotal**

Bogotá, Febrero 9 de 2024

Señor:
QUINTERO DURAN SAMUEL
CC. 1066096800
CL 53 31 133 - 2999999
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 27 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QUINTERO DURAN SAMUEL | 1066096800 | C | Abr-27-2023 | 30 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| SAMUEL QUINTERO DURAN | 1066096800 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Powered by CamScanner

BSL
Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



**DATOS PERSONALES**

Fecha de Atención: 25/1/2023 Tipo de Consulta: Examen Médico Ocupacional Ingreso

Nombres y Apellidos: Samuel Quintero Duran Documento: 1066096800

Fecha nacimiento: 23/1/1997 Edad: 26 Género: MASCULINO Ciudad residencia: Bucaramanga

Empresa: PARTICULAR Cargo:

**EXÁMENES REALIZADOS**

Examen Médico Osteomuscular

**CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA**

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Samuel Quintero Duran con documento de identificación No 1066096800 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

**CONCLUSIONES OCUPACIONALES**

**RECOMENDACIONES GENERALES**

1. PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.
2. CAPACITACIÓN DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE COLUMNA
3. ADECUACIÓN ERGONÓMICA DE PUESTO DE TRABAJO
4. EJERCICIO FISICO FRECUENTE.
5. DIETA BALANCEADA.
6. PACIENTE SIN SÍNTOMAS O SIGNOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES DE BASE O DE ORIGEN COMÚN
7. PACIENTE SIN COMORBILIDAD ASOCIADA A COVID-19

**SALUD FÍSICA Y MENTAL**

A no ser que presentes una restricción médica realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física de intensidad moderada, o al menos 75 minutos semanales de ejercicio de alta intensidad.
Consume alimentos variados, incluyendo frutas y verduras
Reduce el consumo de sal, grasas saturadas y el azúcar
Mantén una buena hidratación bebiendo suficiente agua
Sigue una rutina y organiza tu tiempo en el trabajo, familia, estudio, cuidado personal y hobbies.
Reduce la exposición a noticias negativas
Mantén el contacto social vía telefónica - virtual o de forma presencial teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad
Evita el consumo de alcohol y drogas
Ayuda a los demás
Mantén hábitos de sueño

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460
6 DE JULIO DE 2020

Verifica la validez de este certificado

FIRMA TRABAJADOR
Samuel Quintero Duran
1066096800



Powered by CamScanner

DIRECCION SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

**RESOLUCION No.** 0093712

18 MAYO 2010

Por medio de la cual se concede la Renovación de la Licencia de Salud Ocupacional de una persona natural.

**EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA**

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 10 de 1990 y en especial la Resolución No. 02318 de 1996 y

**C O N S I D E R A N D O:**

1. Que el Ministerio de Salud, en vigencia de la Resolución No 07515 del 1º. de junio de 1990, concedió Licencia para la prestación de servicios de salud ocupacional a terceros como persona natural a **JUAN JOSE REATIGA HERNANDEZ** mediante la Resolución 2709 de 1996

2. Que mediante Resolución No. 02318 del 15 de julio de 1996, el Ministerio de Salud, delegó en las Direcciones Seccionales y locales de salud la función de expedir, renovar, vigilar y controlar las Licencias que autorizan a personas naturales y jurídicas a prestar servicios en Salud Ocupacional a terceros.

3. Que **JUAN JOSE REATIGA HERNANDEZ** con cédula No. **7.472.676** solicitó la renovación de la Licencia de Salud Ocupacional como persona natural, acreditando el cumplimiento de las condiciones y requisitos previstos en la Resolución No. 02318 del 15 de julio de 1996.

4. Que el Comité Seccional de Salud Ocupacional de Antioquia, después de revisar toda la documentación presentada por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, emitió concepto favorable para el otorgamiento de dicha licencia, según consta en la respectiva Acta No. 313 del 9 de marzo de 2010

**R E S U E L V E:**

**ARTICULO PRIMERO**: Renovar la Licencia para prestar servicios a terceros en Salud Ocupacional a **JUAN JOSE REATIGA HERNANDEZ** con cédula No. 7.472.676, en las áreas **MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, EDUCACION, DISEÑO Y ADMINISTRACION DE PROGRAMAS DE SALUD OCUPACIONAL, SE EXCLUYEN LAS AREAS DE: SICOLOGIA OCUPACIONAL, ERGONOMIA E HIGIENE Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**

Powered by CamScanner

DIRECCION SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA
GOBERNACION DE ANTIOQUIA

**RESOLUCION** 0093712

**ARTICULO SEGUNDO**: esta licencia se concede por el término de diez (10) años, contados a partir de la notificación de la presente resolución y podrá ser renovada por un término igual, previo diligenciamiento de la solicitud respectiva y el cumplimiento de las condiciones y requisitos previstos en las normas legales vigentes, con sesenta (60) días de antelación a su vencimiento.

**PARAGRAFO:** esta licencia es **válida en todo el territorio nacional** y tendrá un carácter personal e intransferible.

**ARTICULO TERCERO**: Las Direcciones Seccionales y Locales de Salud del país, vigilarán y controlarán el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la presente Resolución e impondrán las sanciones correspondientes, sin detrimento de otras sanciones de tipo legal, que puedan derivarse de la transgresión de las normas legales vigentes.

**ARTICULO CUARTO**: **JUAN JOSE REATIGA HERNANDEZ** deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades, con todas las normas legales, técnicas, éticas y de control de calidad establecidas en la legislación vigente en Salud Ocupacional.

**PARAGRAFO:** todos los servicios que **JUAN JOSE REATIGA HERNANDEZ** preste en las áreas concedidas, podrán ser evaluadas por los funcionarios competentes, mediante la aplicación de las Normas sobre Auditoria de los Servicios de Salud Ocupacional, vigentes.

**ARTICULO QUINTO:** contra lo dispuesto en la presente Resolución proceden los recursos de Reposición, ante el Director Seccional de Salud de Antioquia, y en subsidio el de Apelación ante el Ministro de Salud, interpuestos por escrito dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la notificación, en los términos y condiciones establecidos en el Código Contencioso Administrativo (Decreto No.01 del 2 de enero de 1984).

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en la ciudad de Medellín a los, 18 MAYO 2010

EL SECRETARIO SECCIONAL
DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE
ANTIOQUIA

**CARLOS MARIO RIVERA ESCOBAR**

Proyecto: Piedad Martinez Galeano/mercedes valencia
2010-02-12
-383 98 42

Powered by CamScanner

Para consultar las declaraciones de una persona específica (declarante)

Para consultar las declaraciones por periodo

48

## ¿Qué información encontraré en los resultados?

n los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: **Declarante**: nombre o razón social y número de documento de identidad de uien declara; **Entidad**: sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista**: cargo del declarante en la ntidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación**: si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **eclaración No.**: número y versión de la declaración, y versión que corrige/modifica; **Fecha de publicación**: fecha en la cual el declarante publicó la eclaración y **Estado declaración**: Finalizado o En revisión.

:l estado Finalizado indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; En revisión indica que la ntidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información onsignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

:ECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 s verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

i tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su equerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

## esultados de la búsqueda

| Declarante | Declaración | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Declaración No. | Fecha de publicación | Estado declaración |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MUEL QUINTERO RAN DULA DE JDADANIA - 96096800 | Declaración Ley 2013 de 2019 | ALCALDIA DE BUCARAMANGA | CONTRATISTA | INGRESO | **1605165-01** Declaración inicial | 2024-02-09 17:00 | FINALIZADO |
| MUEL QUINTERO RAN DULA DE DADANIA - 5096800 | Declaración Ley 2013 de 2019 | ALCALDIA DE BUCARAMANGA | CONTRATISTA | RETIRO | **1378578-01** Declaración inicial | 2023-12-20 10:50 | FINALIZADO |
| IUEL QUINTERO RAN ULA DE )ADANIA - 096800 | Declaración Ley 2013 de 2019 | ALCALDIA DE BUCARAMANGA | CONTRATISTA | INGRESO | **1153707-01** Declaración inicial | 2023-06-01 13:46 | FINALIZADO |
| UEL QUINTERO AN JLA DE ADANIA - 96800 | Declaración Ley 2013 de 2019 | ALCALDIA DE BUCARAMANGA | CONTRATISTA | RETIRO | **1150910-01** Declaración inicial | 2023-05-31 13:56 | FINALIZADO |
| JEL QUINTERO N JLA DE ADANIA - 96800 | Declaración Ley 2013 de 2019 | ALCALDIA DE BUCARAMANGA | CONTRATISTA | INGRESO | **914119-01** Declaración inicial | 2023-01-24 13:41 | FINALIZADO |

Powered by CamScanner

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 | INGRESO | Fecha de publicación | 2024-02-09 17:00 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| SAMUEL | | QUINTERO | DURAN |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1066096800 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | PAILITAS |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |

| | |
|---|---|
| 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 BUCARAMANGA |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Fase I: Calle 35 # 10-43\r\nFase II: Carrera 11 # 34-52."] |
| 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:



Powered by CamScanner

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $32.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $32.000.000,00 |

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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



Powered by CamScanner

| 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 [ ]



Powered by CamScanner

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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Powered by CamScanner

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.

os potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



Powered by CamScanner

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 09 de febrero de 2024, a las 18:11:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1066096800 |
| Código de Verificación | 106609680024020918110 5 |

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



Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 241126903

PIB
17:16:13
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de febrero 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) SAMUEL QUINTERO DURAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1066096800

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.**



Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:17:28 PM horas del 09/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1066096800**

Apellidos y Nombres: **QUINTERO DURAN SAMUEL**

**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.arae-atc@policia.gov.co



Powered by CamScanner

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, 09/02/2024 05:19:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1066096800 .**

## 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. **84754076** . 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



Powered by CamScanner

59

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 1066096800 **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 12/02/2024 10:24 AM

Código Verificación: **A47SJC5R2T**

Válida hasta: **12/05/2024**

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Powered by CamScanner

60

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor SAMUEL QUINTERO DURAN identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1066096800, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | SAMUEL |
| Segundo Nombre: | |
| Primer Apellido: | QUINTERO |
| Segundo Apellido: | DURAN |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 1066096800 |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 12 días del mes de Febrero de 2024, a las 10:08:37 AM.

Cordialmente,

TC. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ.
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó Sistema Fénix



Powered by CamScanner

Scotiabank. COLPATRIA

**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 392041143 , con fecha de apertura 20 de Febrero de 2023 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): SAMUEL QUINTERO DURAN
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.066.096.800

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Febrero de 2024 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Powered by CamScanner