
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 2.969.757
GALEANO MORENO
APELLIDOS
MANUEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1974
BOJACA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1992 BOJACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1502500-00277300-M-0002969757-20110114 0025532735H 1 98310987



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

2969757

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA

APELLIDOS Y NOMBRES

GALEANO MORENO
MANUEL

CM GARPI ESP. MIL FUSILERO

PROFESION EMPLEADO



...MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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

- Toma de 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.
- Firmas contratos con cualquier entidad pública o privada.
- Firmas contratos con cualquier entidad pública o privada.
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

2. ...prórroga de conscripción de reservas, la tarjeta militar escolar o de reservista debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa ...ocurrir al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

2969757

...ULTON ZARON RUBIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 14939712256

(415)7707212489984(8020) 000001493971225 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 9 6 9 7 5 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	2969757	1 9 9 2 1 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Boyacá 0 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALEANO	MORENO	MANUEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal: CR 23 14 20 TO 16 AP 102

42. Correo electrónico: luzmire25@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 1 1 7 3 9 5	

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
8 2 9 9	2 0 2 1 0 8 1 2	4 3 2 1	2 0 2 1 0 8 1 2				

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																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha: 2023 - 08 - 22 / 10 : 44: 49

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: HERRERA LOPERA LUZ MAIRA

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-01-2024 03:46:58PM

Powered by CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL
NUESTRA SEÑORA DE LA GRACIA
Bojacá – Cundi.
Niveles Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Técnica con énfasis en Gestión Empresarial. Aprobado por Resoluciones 003742 del 23 de diciembre de 2003 y 004561 de Diciembre de 2.004. RUT: 800.124.851-6. CODIGO DANE 125-099-000-101

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL "NUESTRA SEÑORA DE LA GRACIA" DEL MUNICIPIO DE BOJACA CUNDINAMARCA.

CERTIFICAN:

Que, **GALEANO MORENO MANUEL:** Identificado(a) con la C.C. 2.969.757 expedido(a) en Bojacá Cundinamarca; curso y aprobó **ciclo** XI de educación para adultos jornada sabatina, según Informe de evaluación escolar folio 99 del año 2.009

ASIGNATURAS	H/S	NOTA DEFINITIVA
CIENCIAS NATURALES	4	**ACEPTABLE**
Ciencias Naturales y Educación Ambiental		ACEPTABLE
Educación Sexual		ACEPTABLE
MATEMATICAS	5	**ACEPTABLE**
Matemáticas		ACEPTABLE
Informática		ACEPTABLE
Educación artística		ACEPTABLE
HUMANIDADES	5	**ACEPTABLE**
Lengua Castellana		SOBRESALIENTE
Idioma Extranjero Ingles		ACEPTABLE
CIENCIAS SOCIALES	6	**ACEPTABLE**
Ciencias Sociales		ACEPTABLE
Democracia		ACEPTABLE
Ética y en Valores Humanos		ACEPTABLE
Educación Física Recreación y Deporte		ACEPTABLE
Emprendimiento		ACEPTABLE
COMPORTAMIENTO		**EXCELENTE**

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado(a), a los 17 días del mes de abril de 2.010.

WILLIAM ALBERTO SAAVEDRA BERNAL
Rector
C.C. 11.436.554 de Facatativá Cundi.

MARCO FIDEL ACERO REYES
Secretario
C.C. 11.450.155 de Apulo Cundi.

Preparó: secretaria

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

MANUEL GALEANO MORENO

Con Cédula de Ciudadanía No. 2.949.757

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

Título de

TÉCNICO EN

CONSTRUCCIÓN Y MONTAJE DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Facatativá, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

03/12/2010
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez y vigor en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2000

SENA

REGIONAL CUNDINAMARCA

	EVAL	I.H.
INSTALAR SISTEMAS DE ILUMINACIÓN INTERIOR Y EXTERIOR SEGÚN EL DISEÑO ESTABLECIDO	4.0 A	160

Se expide en Facatativá, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS

SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reglamenten. Para verificar la autenticidad de consultas como externo, se deberá ubicar la siguiente página http://certificados.sena.edu.co, en la cual se visualizará el archivo y digitando el identificador digital original bajo el número 4413[illegible]. Cualquier otra impresión de este documento no tiene validez legal ni jurídica.

SENA

REGIONAL CUNDINAMARCA

EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA

CERTIFICA

Que MANUEL GALEANO MORENO Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 2.969.757 de Mosquera, realizó y aprobó el curso de TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN Y MONTAJE DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS con los siguientes contenidos, evaluaciones e intensidad horaria:

Itinerario	EVAL	I.H.
EJECUTAR ACCIONES ADMINISTRATIVAS INHERENTES A LA EJECUCIÓN DE ORDENES DE TRABAJO	4.0 A	40
PRODUCIR TEXTOS EN INGLES EN FORMA ESCRITA Y ORAL	4.0 A	5
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	4.0 A	100
PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL	4.0 A	5
MANEJAR LA INFORMACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS ORGANIZACIONALES	4.0 A	80
CONSTRUIR SISTEMAS DE PUESTA A TIERRA REQUERIDOS PARA LA PROTECCIÓN DE PERSONAS Y EQUIPOS	4.0 A	100
COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA	4.0 A	5
INSTALAR EQUIPOS DE MEDIDA EN MEDIA TENSIÓN PARA INSTALACIONES ELÉCTRICAS	4.0 A	170
CONSTRUIR ACOMETIDAS AÉREAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN MEDIA TENSIÓN REQUERIDOS PARA EL USO DE SISTEMAS INDUSTRIAL Y RESIDENCIAL	4.0 A	160
ESTABLECER LOS PARÁMETROS DE CIRCUITOS ELÉCTRICOS APLICANDO EQUIPOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS	4.0 A	120
ANALIZAR SISTEMAS POLIFÁSICOS DE CORRIENTE ALTERNA PARA APLICACIONES INDUSTRIALES	4.0 A	210
ANALIZAR CIRCUITOS ELÉCTRICOS DE ACUERDO CON EL MÉTODO REQUERIDO	4.0 A	90

SENA: Una Organización con Conocimiento

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página https://certificados.senasofiaplus.edu.co, en la cual se encuentra almacenada y disponible el documento digital original bajo el número 9120250308CC2969757N. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.

REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA

ACTA DE GRADO

No 1 FECHA REGISTRO 1934148 - 03/12/2010

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: MANUEL GALEANO MORENO, Con Cédula de Ciudadanía No. 2.969.757

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TITULO DE

TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN Y MONTAJE DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS

En constancia de lo anterior se firma la presente en Facatativá, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la Ley 527 de 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de esta certificación electrónica, la misma entidad le suministrará el acceso de la página https://certificados.sena.edu.co/ en la cual se encontrará el mecanismo para verificar el documento digital adjunto. Bajo el número de radicado [illegible] Cualquier copia impresa de este documento tiene validez legal en Colombia.

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

MANUEL GALEANO MORENO

Con Cédula de Ciudadanía No. 2 969 757

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

Título de

TÉCNICO EN

CONSTRUCCIÓN Y MONTAJE DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Facatativá, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autoridad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO FERNANDO RICARDO VARGAS
DIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

03/12/2010
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá ubicar la

De conformidad con la autorización 08SE2018220000000026021 del MINISTERIO DE TRABAJO . BUREAU VERITAS código de acreditación ONAC 09-CPR-008 y en cumplimiento de la resolución 4272 de 2021

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

OTORGA A

MANUEL GALEANO MORENO

IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA No 2969757

Empleado de la empresa GLOBALTEC INGENIERIA MM SAS con NIT:901547270 - 9
Representada legalmente por JOSE ALBERTO MURCIA MANRIQUE con c.c. N° 80578766 y
Afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales SURAMERICANA

LA CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Realizada en Bogotá del 23/01/2024 al 23/01/2024 con una intensidad de 8 Horas
En testimonio de lo anterior se expide la presente en Bogotá el dia 23 de enero de 2024

CODIGO INTERNO
CD 0143

Jessica Alejandra Miranda
CC 1.015.461.316 de Bogota
ENTRENADOR TSA
Lic. S.O 4595/09/2020

José J. Beltrán C.
CC 80.211.256 de Bogotá
Representante Legal

ID MINISTERIO DEL TRABAJO
622003



H.S.E.Q. COLOMBIA

Resolucion No. 1522 y 9118 de 2013, Licencia de Prestacion de Servicios en Salud y Seguridad en el Trabajo, vigente hasta el 15 de febrero de 2023 y tiene validez en todo el Territorio Nacional, de la Secretaria de Salud - Alcaldia Mayor de Bogota, D.C.

NIT. 900.569.422-2

Certifica Que:

GALEANO MORENO MANUEL

C.C 2.969.757

Asistió y aprobó la formación en:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
REENTRENAMIENTO
Bogotá, OCTUBRE 27 de 2014

Con una intensidad de 20 horas,
Según Resolución 1409 del 23 de Julio de 2012, Resolución 1903 de Junio de 2013
Resolución 03368 de Agosto de 2014, del Ministerio de Trabajo.
Resolución 2578 del 2012, Emitida por el SENA

N.R. - HSEQ 9084

Resolución SENA 000181 de 2013, Resolución SENA 002230 del 2014
Resolución SENA 001039 de 2014
Por la cual se autoriza a la empresa HSEQ DE COLOMBIA, para orientar formación de Trabajo Seguro en Alturas

www.hseqcolombia.com hseq@hseq.com.co
Avenida Carrera 30 No. 8 - 65 Barrio Ricaurte - Tel.: 467 4953 - Telefax: 467 4954 - Bogotá, D.C. - Colombia
Kilometro 1,5 Via Pueblo Viejo Facatativa - Cundinamarca

Para la veracidad de este diploma puede ser consultado en nuestra página WEB: www.hseqcolombia.com

CONTE

República de Colombia
CONSEJO NACIONAL
DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

MATRICULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA
No. 2969757-42026



MANUEL
GALEANO MORENO
C.C.: 2969757
Resolución: 58772 Fecha: 23/07/2012
Clases: TE-1 TE-3 TE-4 TE-5 TE-6

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Esta Matricula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la ley 19 de 1990 y su decreto reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva Resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

CONTE: Avda. 40 A 13-09 Piso 9° Edificio Ugi
PBX: 4820606 - Fax: 2328991
Bogotá D. C. - Colombia
www.conte.org.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 2969757

Libertad y Orden

NOMBRE
MANUEL GALEANO MORENO

FECHA DE NACIMIENTO
24-09-1974

RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
01-06-2015

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	01-06-2025	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-06-2025	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	01-06-2015	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02002638078

CAM COLOMBIA MULTISERVICIOS S.A.S.

NIT. 830.058.272-8

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **GALEANO MORENO MANUEL**con la cédula de ciudadanía número No. **2969757** laboró para nuestra Compañía con un contrato por **OBRA O LABOR** desde el **21 de agosto de 2012**hasta el **30 de Noviembre de 2015** desempeñando el cargo **TECNICO ELECTRICISTA E.E.C.**

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a solicitud del interesado, el día 30 de Noviembre de 2015.

Cordialmente,

cam

NIT. 830.058.272-8

MARLEN RAMOS GOMEZ
Jefe Gestión Personas

CAM COLOMBIA MULTISERVICIOS S.A.S.

NIT. 830.058.272-8

CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) **GALEANO MORENO MANUEL** identificado(a) con C. C. No. **2969757** laboró para nuestra Compañía con un contrato de **DURACION DE LA OBRA** desde el **1 de diciembre de 2015** hasta **30 de Octubre de 2018** desempeñando el cargo de **TECNICO MT OIC.**

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a solicitud del interesado, el día 30 de Octubre de 2018.

Cordialmente,

CAROLINA GUERRA CABRERA
COORDINADORA DE NOMINA Y CONTRATACIÒN
Hasbl Luis Carlos Moreno Garcia.

CAM COLOMBIA MULTISERVICIOS S.A.S.

NIT. 830.058.272-8

CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) **GALEANO MORENO MANUEL** identificado(a) con C. C. No. **2969757** laboró para nuestra Compañía con un contrato de **DURACION DE LA OBRA** desde el **1 de diciembre de 2015** hasta **30 de Octubre de 2018** desempeñando el cargo de **TECNICO MT OIC.**

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a solicitud del interesado, el día 30 de Octubre de 2018.

Cordialmente,

CAROLINA GUERRA CABRERA
COORDINADORA DE NOMINA Y CONTRATACIÓN
Realizó Luis Carlos Moreno Garrido.

Medellín, 17 de marzo de 2021

GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR

Que el señor GALEANO MORENO MANUEL identificado con cedula de ciudadanía número 2.969.757 laboro al servicio de nuestra empresa desde el 01 de diciembre de 2018 hasta el 30 de julio de 2020. En el proyecto PERDIDAS CODENSA desempeñando el cargo de TECNICO ELECTRICISTA LIDER.

Adicional el señor GALEANO laboro en el periodo del 2 de noviembre de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018.

Esta certificación se expide cumpliendo el decreto 2852 de 2013.

El horario de verificación de referencias laborales es de lunes a viernes de 10:00 a.m. a 12:00 p.m. en el teléfono 321 890 5007.

Cordialmente,

VANESSA ATEHORTUA VALENCIA
Auxiliar de gestión Humana
Vanessa.atehortua@inmel.com.co
Inmel S.A.S

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 31 de enero de 2024, a las 08:26:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	2969757
Código de Verificación	2969757240131082602

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 240343973

PIB
08:31:05

Bogotá DC, 31 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) MANUEL GALEANO MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 2969757:

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 :

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, 31/01/2024 08:28:12 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **2969757**

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. **83832837** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:27:12 AM horas del 31/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **2696757**

Apellidos y Nombres: **CORRALES GARCIA LUIS FELIPE**

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

Todos los derechos reservados.

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 2969757 **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 08/02/2024 03:56 PM

Código Verificación: **W7MPUTJRZY**

Válida hasta: **08/05/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Galeano	Moreno	Manuel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 2969757 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 2969757 — D.M. 47

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 24 MES 09 AÑO 1974

PAÍS:

DEPTO:

MUNICIPIO:

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: DEPTO:

MUNICIPIO:

TELÉFONO: EMAIL luzmire25@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010

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	4	X		TECNICO EN CONSTRUCION Y MONTAJE DE INSTALACIONES ELECTRICAS	12	2010	58772

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3222218	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX TECNICO ELECTRICISTA	*DEPENDENCIA* SERVICIO TECNICO ELECTRICO AUT						*DIRECCIÓN* CALLE 16A SUR 48 77					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INMEL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	11	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ELECTRICISTA	*DEPENDENCIA* AREA ELECTRICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 7 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4232944	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO MANT. ELECTRICO	*DEPENDENCIA* CABLEADOS ELECTRICOS - MONTAJE						*DIRECCIÓN* CARRERA 65B 13 78					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4232944	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE TECNICO ELECTRICISTA	*DEPENDENCIA* ELECTRICIDAD E INSTALACIONES E						*DIRECCIÓN* CARRERA 13A 98 75					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	11

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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: 2024-02-08 15:28

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL		GALEANO	MORENO

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 2969757

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: BOJACÁ

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: MADRID

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 BOJACA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: BOJACÁ

Dirección: ["Carrera 7 N° 6-06"]

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, q presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestaci 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 declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o p interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$36.000.000,
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$36.000.000,

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 ai inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.200.000,

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO-MOTO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	MADRID	$35.000.000,

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
LIBRE INVERSION	$25.000.000,

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 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 regis de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con l 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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUZ	MIREYA	BIZCAINO	HERRERA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 39771469

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

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad 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 consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labo 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 [

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de jur directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de luc (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 so

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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:

IPS Sigmedical

NIT: 900.923.659-9

Sede Mosquera : Carrera 1 #4-03, Barrio Cartagenita
Sede Madrid : Carrera 9 # 4-97, Barrio San Luis
Sede Funza Calle 14 #10-64, Barrio Centro
Telefonos: Mosquera :8295414 Madrid:8287009 Funza:8218
Codigo de Prestador :254730254201

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 19/Ene/2024, **Hora:** 09:45:10 a.m.
Apellido: Galeano moreno
Nombre: Manuel
Tipo Doc: CC
Nro Identidad: 2969757
Empresa: Cliente mostrador
Cargo: Independiente
Direccion: Carrera 23 n 14 20
Telefono: **Celular:** 3138117395 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Cundinamarca - madrid
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 170085
Edad: 49 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 24/Sep/1974
Rh: O+

Examenes Realizados

- [ ] Audiometria tamiz
- [ ] Audiometria tonal
- [ ] Glicemia
- [ ] Optometria
- [ ] Vestibular
- [ ] Visiometria

Otros: Examen medico ocupacional con enfasis osteomuscular

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* 1- actividad fisica regular, estilo de vida saludable

Medicas

* Valoración por cirugía general
* Control periódico en programas de promoción y prevención en eps

Laborales

* Evitar levantamientos de carga > 12.5kg
* 1- capacitación en su cargo según factores de riesgo,
* 2- uso de elementos de protección personal según factores de riesgo,
* 3- realizar pausas activas durante la jornada laboral según el programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa,

Resumen Resultados

Examen	Resultado

Concepto

Sin restricción para el cargo

Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Gloria A. Quiñones
Medicina Laboral
R.M 546/2023

Gloria andrea quiñones moreno
Medico especialista en salud ocupacional
Lic. de S.O #: 546-21/01/2023

Manuel galeano moreno
CC 2969757

Huella
Digital

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MANUEL GALEANO MORENO identificado(a) con CC. 2969757 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2018/06/01**
Estado de la Afiliación:	AFILIADO
IPS:	**CAFAM CENTRO DE ATENCION EN SALUD MADRID**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 12 días del mes de 02 del año 2024.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-01-25, 03:15:20 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: enero de 2024 Periodo Servicio: enero de 2024 Referencia pago (PIN): 8810089797

Fecha límite de pago: 2024-02-14

GUARDADA 12/01/2024

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL GALEANO MORENO	**Dirección**	CR 23 #14 - 20		
Documento	CC2969757	**Teléfono**	3138117395		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Ciudad	MADRID	**Identificación**			
Representante Legal					

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PPA	Días PPD	Días PPL	Días CDT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
2969757	GALEANO MORENO MANUEL	57	00																	0	30	30	0	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 31.700	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
10

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888100897970000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810089797(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVii RED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-01-11, 05:20:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810089797

Fecha límite de pago: 2024-01-16

GUARDADA 09/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL GALEANO MORENO	**Dirección**	CR 23 #14 - 20		
Documento	CC2969757	**Teléfono**	3138117395		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Ciudad	MADRID	**Identificación**			
Representante Legal					

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 2969757	GALEANO MORENO MANUEL	57	00																0	30	30	0	0	PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	ARL SURA	$ 1.160.000	$ 28.300	NIRVANA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora: 10

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888100897970000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810089797(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

porvenir
sólo hay uno

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:

MANUEL GALEANO MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **2.969.757**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registra presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **14/10/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MANUEL GALEANO MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **2969757**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**0570456170159366**
Saldo a la fecha	**2,765,573.84 Pesos**
Fecha de apertura	**13/02/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO