La paz-cesar (Cesar), 16 abril de 2024

Doctora
VANESSA MILENA TORRES MARTINEZ
Gerente ESE HMZR

REFERENCIA: Oferta Invitaci6n Directa para Celebrar contrato de Prestaci6n de Servicios

Cordial saludo:

EDUARDO LUIS BARRIOS RODELO, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, comedidamente me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Tecnico-Economica para prestar mis servicios, cuyo objeto ser6: *"PRESTAC/6N DE SERVICIOS DE UN AUX/LIAR COMO APOYO* A *LA GESTI6N* MISIONAl: OE *1=A* Sf HOSP/TA *MARINO lUl:HA RAMIREZ* OE *LA PAl"*

,LAZO: UN 11) *M S*
VAL0N:UN MILLON HTHIINTOS MIL ,1101 ($1.700,000)

0!CLANACIONH:

Conozco plenamente las condiciones en que se celebrar6 el contrato y estoy de acuerdo con los senalamientos realizados por la ESE en la invitaci6n a presenter oferta, respecto a objeto, obligaciones espedficas y generales, plazo de ejecuci6n, lugar de ejecuci6n, valor del contrato y forma de pogo, y, adem6s, acepto todas las exigencies, terminos y losrequisitos en ella contenidos.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad previstas por la Constituci6n Politico, los articulos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el articulo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demos normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interes en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me compromete a mi.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y dem6s normas complementarias, autorizo a la **ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ,** para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar informaci6n propia y publicar con el fin de facilitar la contrataci6n de prestaci6n de servicios. Adem6s de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los dates y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declare que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Asi mismo autorizo a la **ESE MARINO ZULETA RAMIREZ** DE LA PAZ-CESAR a efectuar sus procedimientos de notificaci6n y comunicaci6n a la direcci6n de correspondencia y/o correo electr6nico, citado en la hoja de vida.

Declare que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificaci6n, direcci6n y telefono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, ley 1918 de 2018, Decreto 753 de 2019 y dem6s normas concordantes.

Notlflcaclones

Para efectos de notificaciones con ocasi6n de la aceptaci6n de la oferta y dem6s actuacionescontractualespodr6 la ESE, contactarme en los siguientes medics:

Direcci6n:	CALLE6#2-76 B 7 de iulio
Celular:	3113813861
Correo electr6nico:	

Asi mismo, en evento de que exista cambio de alguno de los anteriores dates, me comprometo a informar a la ESE, oportunamente para lo pertinente.

VIGENCIA: el presento ofrecimiento tiene vigencia de **UN (1) MES**

La presente oferta, se presenta en los terminosde los Articulos 845 y 846 del C6digo de Comercio, por tanto, una vez sea aceptada por parte de la ESE, se entender6 perfeccionado el contrato.

ANEXOS: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebraci6n del contrato de prestaci6n de servicios.

A la espera de su respuesta.

'eoo:::JfZJ;>O !3-nE-et OS
EDUARDO LUIS BARRIOS RODELO
C.C. N° 77036488

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

NUMrf1() 77.036.4'tn3 ''

<t:DULA DE CIUDADANIA

BARRIOS ROOELO

/11'[:tl lllOfl



RDU BARRIOS

FIRMA

1.65

ESTATURA

11-JUL-1964

EL GUAMO

(llOLIVAR}

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: Bonini | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): Dodclo | NOMBRES: Cavactrdo f<?ii.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. PASO No. 77.036.488QQ | FECHA EXPEDICION | SEXO | NACIONALIDAD | PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO: 77.036.488 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 11 MES 07 AÑO 1964

PAIS: Colombia

DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: La paz

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 6 #2-76 B. Juan

PAÍS: Colombia DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: La paz

TELÉFONO: 3113813861 EMAIL:

8 ◀#•Jti,'ltMt•t:@J•J#&lti8

EDUCACIÓN BÁSICA y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO DE LOS GRADOS DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA ACHILLERATO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ACTUALMENTE MATRICULADO. SI NO ESTA ESTUDIANDO MARQUE EL ULTIMO GRADO APROBADO DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA O MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	TÍTULO OBTENIDO: FECHA DE GRADO
	1X	10.jio./	MES CJ Ai-10 CJ

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA), TL (TECNOLOGICA), TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MO (MAESTRIA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD	No SEMESTRES APROBADOS	GRADO ACADEMICO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES A LA ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE O FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	R	B	MB

Powered by CamScanner

ORMATO ÚNICO

JA DE VIDA

Persona Natural

90 de 1995, 489 y 443 de 1998)

&-c#J4#iii#/134iM=H;ta-

RELACIONE SU EXF>ERIENCIA 1.ABORAL ODE PAESTACI6N DE SERVICIOS ENE{i,TRICTO ORDEN CRO OL6GICO COMENV.NDO — POftEL ACTLIAL

EMPRESA O ENTIo,;;;--- — *EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE* — *PUBLICAI* — *PRIVADK* — *PAIS*

DE eiro-----

MUNiCIPIC — *coRRED ELECTRO.Nico ENrrDAD*

TELEIONos

FECHA DE INGREsb DIA L..J MES L.c.J A'io(;:::;::::J — *FECHA DE RETJRO* D11< CJ MES L.J Al<OI—'-=J

CARGO O CONTRATD ACTUAL — *DEPENDENclA* — *DIRSCCSCJN*

-wp··· -._:,-·,.• - " •., *EMPtEODCDNTRATOANTERIOR*

RRb/ESAOENIIDAD — *DEPARTAMENTO* — *MONICIPIO* — *CORREOE* — *ENT/DAD*

TELEFONOS — *fECHAbEINGRESO* — *FECHADERETIRO*

DIA LoIJ MES LoH Mo l.wc:i.=1)- ofA ra:U MES [i]J A/IO [2,C>_Q fij

CARGO OCONTRATO — *DEPENDSN£/A* — *DIRECCIDN*

C-c;_ qdo,--.

EMPLEO O CONTRA1DANTERIOR

RETfo ENTIpAD- — TP<,BtlCAI — *PR/VADA:* — *PAIS*

tJdO!'I t:ducdti<Jo — C!2lcxo610 •

DEPARTAMENTO — *MUNICIPJD* — *CORREO EIECTR6NICO ENT/DAD*

(leS<:IT

UEI.EFONOS — *FECHA DE INGRESO* — FljCHA DE*RETIRO*

DIA lta:J- MES Ul ANo.ti6.0.2l — DIA t3d·MEs lLI:J Aflo 9.-0.ofcH

CARGO OCDNTRATO — *DFPENDENCIA* — */I/RECC/6N*

CeJugar.

EMPt.EO OCONTRATOANTERIOR

EMPRESA O ENnDAD — *PUBLICA I* — *PR/VADA* — *PAIS*

D£PARTAM£1.JTO — *MUNICIPIO* — ORREO *ELECTR6N!CO ENT/DAD*

TELEFONOS — *FECIIADEINGRESO* — *FECHADERETIRO*

DIA CJ MES Ar'lo — DIA CJ MES L-1J Al'lo I...L!_1J

CARGO D CONTRATO — OEPENVEIIC/A — *DIRECG/(JN*

NOTA: SI RECUIERE ADICIONA.R MAS EXPERIENCIA.LABORAI, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA r!OJ,A

Ppwered by *i/1* CamS a ner

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	

8-tiii/Mt·i•i§i13iiW+iiiA•/,/•i+l•G fot-i•tii·

MANJFIESTo BAJO LA GRAVEDAO DEL JURA.MENTO oue Sf O NO ff(ME ENCUENTRO CENTRO 'oE LAS CA USALES OE 1NHABILIDAD E INCOM· AR CONTRATOS OE PRESTA- PATJBILIDAD OEL*OR*DEN CONSTITUCIONALO LEGAL, PARA EJERCER CARo05 EMPLEOS pt.)eucos O PARA CELEBR C/6N OE SERVICIOS *CON* LA ADMINISTRACION PUBLICA.

PARA rOOOS LOS fFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS OATOS POR MI AN'O'TADOS, ENEIJ'R6 SE'NTE FOR MATO I)N'.ICO OE HOJA DE VIDA, SON V€RACES, (ARTICUL05o. 0ELALEY1 /95).

Ciudad v fecha de diligenciamlento, _:kt::f,L {::{J:, 9·LJft.80,;!.' -•::1- ;2:11.:-:30.L11 µ8..l').bl_4f"-----

-PD<JflfI5])/;- - Fi%,'f&.i'?) S--

FJRMA DEL SERVIDM p(J!JLfCOC 0NTRAT.{5TA

0-4t•J:$J#4Y43C·Rl¼i·Mii§ii•J:ld#31J;t1·titi¹MMM·ti?l ¥ft·U ihii• --

CERT!FICO QUE LA fNFORMACl0NAOUf SUMINISTRADA HASIDO CONSTATADA FRENTE M.00 DOCUMENTOS QUE HAN SIOO PRESENTAOOS COMO SOPORTE.

Ciudad V fecha

NOMBREy FIRMA DEL JEFE DE PERSONALODE CONTRATOS

Powered by CamScanner

H - FUNCION POBLICA

FORMJµ\RIO UNICO,t
DECLARACION JURAM(NTADA DE 81ENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD. CONOMIqll f!IjVADA
PERSONA'])/ATURAL•i{
(LEY 190PE 199 t

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, · EDUARDO LUIS BARRIOS MARTINEZ

IDENTJFICADO CON; C.C.X C.E. T.I. N" 77.036.488 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais COLOMBIA Depart mento CESAR Municipio LA P AZ

Direccl6n CALLE 6 #2-76 BARRIO 7 DE JULIO Telefonp s .. 3113813861

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSA GUINIDAD A:

	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPUMIENTO DE LO DISPUESTO EN El ARTICULO 122, INCISO 3", DE LA CONSTffiJCtON POUTICA DE COLOMBfA YEN LOS ARTI'cu'LOs 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PAIIA ACuU/J,LIZACION PARA MODIFICAR LOS □ATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,aOe Lo.s tINICOS a,ENES y RENTAS QUE Pp"si3:o A I:.A FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIO!-JO A cciNi-INYI\CION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el •Ultimo• aria gravable fueron;

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	1.700.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 1.700.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	524525359-63	VALLEDUPAR.	S

c) Mis bienes patrimoniales son las sigulentes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

Bih1-!:tILJP .H J!	CONCEPTO	VALOR

1111 1§.l!i' §.lQ!i!ls!Jl'Jl!HL M'.!!s,!!lc!!l!<h!!, B 1'!9t:IJ - g !;§lYl&'§'Q:c; !JlQ1:!§!l1!lllllllll

a) En la actualidad particlpo coma miembro de las siguientes juntas y consejos directives:• ..

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal ode he.cha vigente. c on:,

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N"

C.C: C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades econ6mic8s de carcicler privado, adicionales *a* las declaradas anterioriente, que.h ıvenido des rrollando de fonna acasional a permanente son las slguientes:

ACTIVIDADES	BihBihJli:!BM IRE!I[J:IJ::!g c:!O !IJ.f.

3. FIRMA

EDUARDO BARRIOS

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

LA PAZ CESAR.3 1tENERO 2024

CIUDAD Y FECHA

OAfP-OAf

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

0001

cepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14901353075

ero de Identificación Tributaria (NIT): 7 7 0 3 6 4 8 8 | 6. DV: 6 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

o de contribuyente | 26. Número de identificación: 77036488 | 27. Fecha expedición: 1 9 8 4 0 7 2 7

24. Tipo de documento: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 30. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

Lugar de expedición: COTOTAL | 2a. PAÍS: 169 Cesar

Primer apellido: BARRIOS | Segundo apellido: RODELO | Primer nombre: EDUARDO | Otros nombres: LUIS

Razón social

Sigla comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Cesar 2 0 | 40. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

Dirección principal: CL 2 # 2 - 76 BRR 7 de julio

Correo electrónico: rocaguar@hotmail.com

Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 2 6 5 1 2 0 4 3 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 5 3 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 2 0 8	48. Código: 4 6 2 0	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 1 1 2 3	50. Código 1: 5 6 1 1	2:	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código: 5

Impto. renta y compl. régimen ordinario

Datos aduaneros

Código | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-03-08 08:11:18

Si en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos de cancelación o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 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:

964. Nombre: BARRIOS RODELO EDUARDO LUIS

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Powered by "Qi CamScanner

PROCURADURIA
GENERALOEIANACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244838772

ma
PIB
16:13:14
Hoja 1 de01

Bogota DC, 09 de abril del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de lnformaci6n de Registro de Sanciones e l11habil!dades (SIRI), el(la) sefior(a) EDUARDO LUIS BARRIOS RODELO identlficado(a) con Cedula de ciudadanla mlmero 77036488:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificaci6n de antecedentes contiene las anotaciones de las sanclones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesi6n en cargos que exijan para su desempefio ausencia de antecedentes, se certificaran todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a lasincises 3o. y 4o. delarticulo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El cerlificado de antecedentes disciplinarioses un documento qua contiene las anotaciones e inhabifidades generadas por sanciones penales, d!sciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de tosfallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pllrdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores pUblicos y particulares que desempefien funciones pllblicas en ejercicio de la acci6n de repetici6n o llamamiento en garantia. Este documento tiene efectos para acceder al sector p6bllco, en los t8rminos que establezca la Constituci6n Politlca y la Jey particular o demas disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con deblda ejecutoria recibidas de las autoridades nacionaies colombianas. En caso de nombramiento o suscripci6n de contratos cpn el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la informad6n de antecedentes del aspirante en la pagina web: https://www.procuraduna.gov.co/Pages/certificad!l-'antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe Dlvisi6n de Relacionamiento ConEl Ciudadano

ATENC16N:
ESTE CERTIACADO CONSTA DE01 HOJA{S}, SOLO ES VALIDO EN SU TOTAUDAD. VERIFIQUE QUEEL NUMERO DEL CERTIACADO SEA EL MJSMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORIA
GENERAL DE LA REPtlBUCA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCION JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Informaci6n de! Boletin de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 09 de abril de 2024, a las 16:15:53, el niimero de identificaci6n, relacionado a continuaci6n, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Ti o Documento	Cedula de.E:futf"""
No. Identificaci6n	77036488"1'!?>
Codi o de Verificaci6n	7703648824040916155 3

Esta Certificaci6n es valida en todo el T iJ Naci onal, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificaci6ii;domc:Jl!an n los aquí registrados.

De confonnidad con el Decreto 2150 c1'e;J995\y la • esolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecanica aqui plasmada tiene plena validez para todosl!ciii ,'ef e .ctos le gales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:18:20 PM horas del 09/04/2024, el ciudadano identificado con:
Cedula de Ciudadania **N° 77036488**
Apellidos y Nombres: **BARRIOS RODELO EDUARDO LUIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIOADES JUOICIALES
de conformidad con lo establecido en el articulo 248 de la Constituci6n Politica 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 extinci6n de la condena o la prescripci6n de la pena.

Esta consulta es valida siempre y cuando el numero de identificaci6n 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 **P-reguntas frecuentes** o acerquese a las instalaciones de la **Policia Nacional** mas cercanas.

DIJIN

D1reccl6n· Avernda El Dorado# 75 - 25 barrio Madelia. Bogota D.C.
Atenci6n admirnstratJva:Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Unea de atenet6n al ciudadano: 5159700 ext 30552 (Bogota)
Resto del pals 018000 910 112
E-mail d1Jin.ara1c. atc@policia.gov.co

@Presidencia de la Republica

@Ministerio de Defensa Nacional

ur.; tl Portal Unico de Contrataci6n

-GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Polida Nacional de Colombia

(Default.aspx) Q_

Portal de Servicios al cfudadano·.PsC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC: ,

.J. Consulta Ciudadano

La Policfa Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/04/2024 04:27:21 p. m. el ciudadano con Cedula de Ciudadania N°. **77036488** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PEN,DIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Par la cual se expideiel C6digo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validaci6r:i No. **894.85 21·.** La persona interesada podra verificar la autenticidad del presente documento a fraves de la pagina web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menu ciudadanos/ consulta medidas orrectivas, con el documento de identidad y la fecha de expedici6n del mismo. Esta consulta es valid!l siempre y cuando el numero de cedula corresponda con el documerito de identipad. suministrado.

Q. Nueva Busqueda

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

RtlpColombia

lWJ

Ocpartnmen10 del CeSnr
InsUtucl6n Educauva
·c1Ro PUPO MARTINEZ"
C.1rrem 2 N'. 1-23
la Pa,•Cesor

ir . EJuC3ti6n
Aprnb:tdo (torla Secrcun:a d 6n r,r,2596
OcpartoincnInl,ScgUn Res0 2002
'dol 17 deDiclembre e Q04.
i asla Diclcmbre JO de:

LAS SUSCRITAS RECTORA Y SECRETAR!A DE LA !NSTTTUCION EDUCATIVA "CIRO PUPO MARTINEZ" DE LA PAZ (CESAR)

HACE CONSTAR

Que EDUARDO LUIS BARRIOS, Identificado .con la - €du!a de citldadania No. 77.036.487 de La Paz , presta sus labores en el cargo de telador d_e la Bib!ioteca M unicipaJ, Ia cual presta sus servicios a nuestra Instituci6n.

Esta constancia es expedida a petici6n de la interesado, 'l° ta z, a Ios 12 dias de! viembre de 2004.

SE 1hild'll-'ft:-?1 LETA
. .869.7 e o es
Rectora

-Utt//
MIRY ARUER
C.C. N .48,6.911 de
Secre

C.mm2N".1-2lTclcl'onoS77064S

Ppwered by Ci GamScanner

EL J:=:FE DE LA BIBLIO'JECA MUNICIPAL MILCIAD'ES CANTILLO COSTA.,

CERllFit::A

Que el senor ED<IARoo UIJS BARRIOS RODELO, !dentlfkado con ccdula de ciudadanfa No. 77.036.488, expedfda en I.a Paz, prist6 sus serv!ctos como celador de la Biblioteca Municipal de La Paz, en las fechas dimpit!ndidzis,del 1• de Enero al 31 de D!ciembre de! ano 2004, enero, febrero,·octubre, oviembrey dtctembre de! afio 2005, para un total de 17 meses que se adeud n•.deyengando una as(gnacl6n bas!ca mensual de$ 400.000.

Para mayor constancta se flnna en La Paz, a los treintay un (31) dlas del mes de Enero de dos mil seis (2,006).

ki LIA

C.C No. 26.869.590 de Robles
JEFE DE LA B!BUO1ECA MUNICIPAL
"MlLCIADES c:ANT!lLO COSTA"

Powered by r:D CamScanner

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

INDEPENDIENTE		3113813861	Exonerado SENA e ICBF: No

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite Pago	Fecha Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000000083	9463708061	I	2024/03/21	2024/03/01	BANCO DE BOGOTA		$194,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1	CC	77036488	BARRIOS RODELO EDUARDO LUIS	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No																						

Total Afiliados(1)

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/03/01 10:24 a.m.

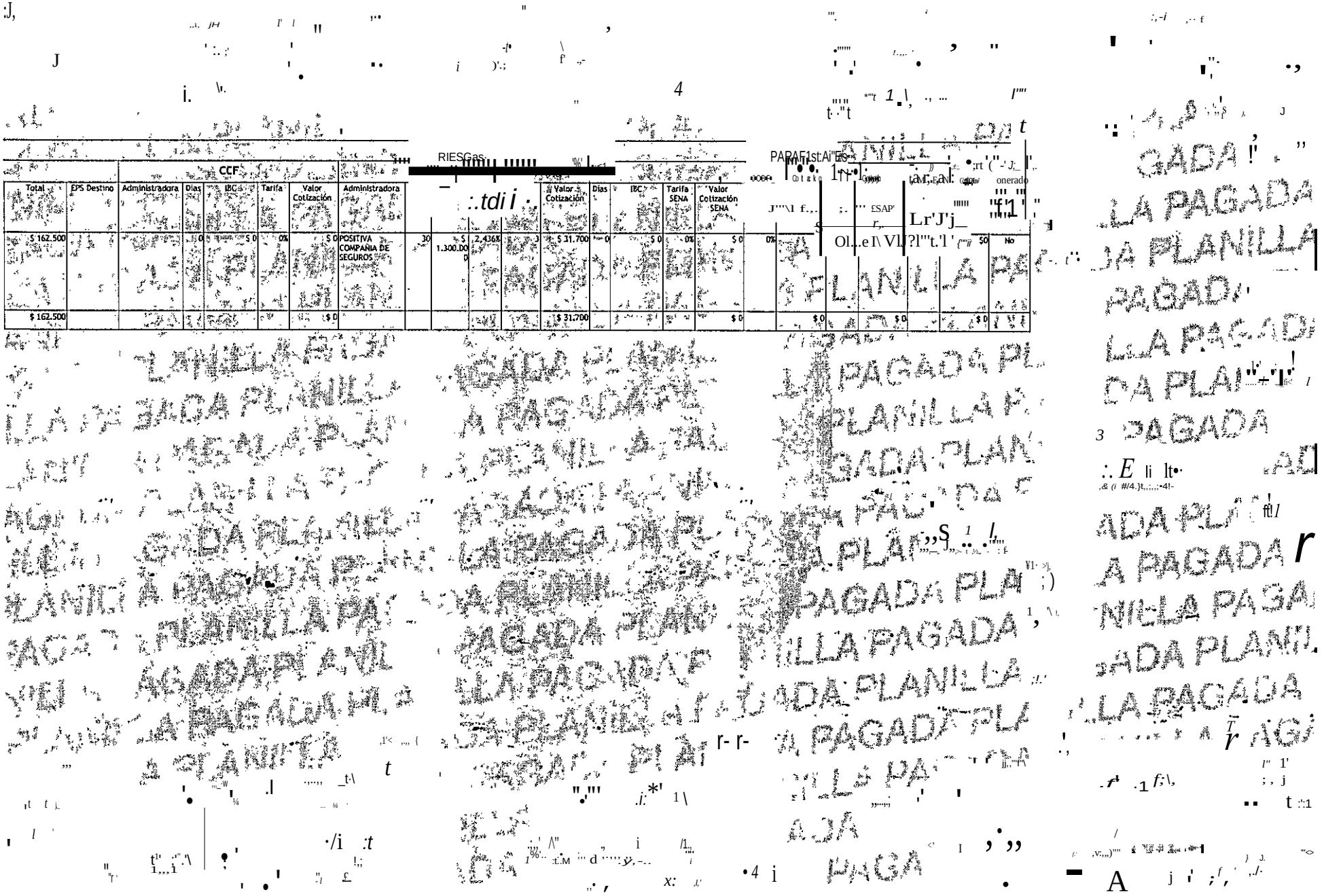
aportes
enlfri

Planilla Integrada



aportes
en lff) c,l

Planilla Integrada



CCF																
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora		Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización SENA			
$ 162.500			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.300.000	2,436%	3	$ 31.700	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$ 0	No
$ 162.500						$ 0						$ 31.700		$ 0		$ 0		$ 0	

apc;,rtes
enlrf1@

Planilla lntegrada

DATOS fil-!E LES _DEL APD TANTE

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco
20		1000000083	9463708061		2024/03/21	2024/03/01	BANCO DE BOGOTA

DiaS Morii...rl' Valor $194,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
{ ARL {ADMINlsi"RADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
4,'1IPSr.jiVA'COMPAfoADg;sEGU_ROSv.	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
s EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					S162,500	SO	Sq	$162,500
- AfflrI: r'"i;Ct.:fs.• • r""							t§pr>:\i 'ifl· ,,,,,,	$162,500
TOTAL					$194,200	$0	$0	$194,200

La Pa3 Ce ;• 31 de Enero Del 2024

CARTA DE PRESENTACION DE OFERTA DE SERVICIO

Solicitud para el puesto de auxiliar coma apoyo a la gesti6n misional

Estimados reclutadores,

Les escribo esta carta para expresar mi inter s en el p sto de auxiliar coma apoyo a la gesti6n misional, dentro de la E.S.E Hqspital Marino Zuleta Ramirez de La Paz Cesar. Cuento con la'.ex'periencia laboral y habilidades necesarias para cumplir con las exigencias que el cargo amerita. Estoy seguro que soy candidato 6ptimo pa. a ocupar la· vacante que ustedes ofrecen, debo agregar que poseo '. apacidad -tl trabajo en equipo, calidad humana, etica profesional, res'ponsabilidad y capacidad para cumplimiento de metasy objetivos.

Adjunto encontraran mi hoja de vida.

Atentamente

/Jo Arz.Do :1, A fill1DS

EDUARDO LUIS BARRIOS RODELO
CC:77036488

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La paz (Cesar), Enero 31 del 2024

A QUIEN CORRESPONDA

ASUNTO: Declaraci6n de no i habilidades e incompatibilidades.

Par medic de la presente manifiesto bajo la gravedad de juramel'lfo que el (la) suscrito (a}, **EDUARDO LUIS BARRIOS RODELo;,dentificad ( )11to'nia** aparece al pie de mi firma, no me hallo incurso (a) dentro de las causales de i1;1habilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos empleos j:Jublicos o para ceiebrar contratos de prestaci6n de servicios con la administraci6n publica.

Cordialmente,

EDUARDO BARRIOS

EDUARDO LUIS BARRIOS RODELO
CC: 7703648Bde La Paz (cesar)

DIPRESALUD

JPS SAS

DIPRESALUD IPS

Nit: 900.484,031-1

Carrera 19# 168 16 - Barrio jorge Dangond
Cel: 3103 671869 - Tel: 605-5710835
Mail: dipresaludipssas@outlook.com - admisiones.dipresalud@outlook.com



CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

N° 13.142

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
30 DIA	01 MES	2024	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Cludad	**!;:VALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misl6n

DATOS DEL TRABAJf.DOR / ASPJRANTE (Tipo de Docume11to de Identiflcaci6n CC. Cedula de Cfudadan!a, CE. Cedula de Extranjer!a, TI. Tarjeta de Identidad, PT, PaSaporte)

Apellidos y Nombres	Genera	Edad	Documento de Identificaci0n
BARRI(>S RODELO EDUARDO LUIS	MASCULINO	59 A as g MESES O DIAS	CC (Tipo) 77036488 (NUmero)

Cargo
ORIENTADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES

Observacianes: *CON RECOMENDACIONES*

N/A | NO SE EVALUAR6N REQUISITOS DE SALUD (Altur_as, Espadas Canfinadas, Manipular Alimentas)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aplilud se defini6 a partir de las slguientes examenes pracllcados:

EVALUACION OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS YESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISI6N A EPS	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN Al\1O	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE f:'ESO
AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN Ar-JO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HAGER DEPORTE
ESPJROMETRfA DE CONTROL EN UN AtilO	CAPACITACI6N	DIETA BALANCEADA
VALORACI6N POR EPS		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

MANTENER MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO,

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doclor(a) abajb mencioflado a realizar mi examen medico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y prop6sito de\ examen. He comprendido y he tenido la opartunidad de analizar el prop6sito, las beneficios, la inlerpretaci6n, las limitaciones, y riesgas del examen medico a partir de la asesorfa brindada. Entiendo que la realizaci6n de este exalJlen es voluntaria y que tuve la opartunidad de retirar ml consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialldad de mis resultados. Las respuestas dadas por mf en este examen son completas y ver fdicas. Autorizo al doctar(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci6n vigente, la informaci6n registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabaJo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci 6n, igualmente para que remitan la Hlstoria Clinica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manlfiesto que he le fdo y comprendida perfectamente lo anterior y que !ados /os espados en blanco han sido completados entes de mi finna y que me encuentra en capaddad de expresar mi consentimiento.

Medico

Flrma:

Nombre: VANEGAS MARTINEZ SAMUEL ALBERTO

R. M.: 442711 L.S.O.: 3915

COdlgo de Seguridad

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre BARRIOS RODELO EDUARDO LUIS

CC: 77036488

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:38:49 horas del 16/04/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **77036488,** Apellidos y Nombres **BARRIOS RODELO EDUARDO LUIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ**, con NIT **824000204-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

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

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