Ballet Santiago de Cali

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL BALLET SANTIAGO DE CALI, FUNDACION SIN ANIMO DE LUCRO INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 11 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 1999.BAJO EL NUMERO 04489 DEL LIBRO I.

HACE CONSTAR QUE:

El señor, **JOSÉ JAVIER GONZALEZ HURTADO** identificado con cedula de ciudadanía N0.**14.892.467 de Buga (v)**. Quien presta los servicios de coordinación técnica escénica durante los eventos semestrales, montados por nuestra academia, con la modalidad de prestación de servicios, desde enero del 2008 hasta la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma el día 11 de abril del 2019, en la ciudad Santiago de Cali, departamento valle del cauca.

Atentamente,

Nury Amparo Machado

Directora general

Cel. 310 8218522 /318 6081842 Tel: 3827026
Calle 9c # 29ª-53
E-mail: administrativo@balletsantiagodecali.com Nit. 805.015.235-1
Santiago de Cali-Colombia

INCOLBALLET
Instituto Colombiano de Ballet Clásico
40 AÑOS

Nit 890.326.969-0

2-05

La suscrita Directora Administrativa y Financiera del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet, establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1996, proferida por la Asamblea Departamental del Valle del Cauca.

HACE CONSTAR

Que el señor JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO, identificado con la cédula de ciudadanía No 14.892.467 expedida en Guadalajara de Buga suscribió con el Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet los siguientes contratos en las siguientes vigencias:

CONTRATO No.	64- de 2014
Fecha del contrato	Julio 01 de 2014
Plazo de Ejecución	16 días
Fecha de Iniciación	Julio 01 de 2014
Fecha de Terminación	19 de julio de 2014
Cumplimiento contractual	100%
Porcentaje de Participación	100%
Valor del Contrato	$6.000.000,oo
Objeto Contractual	Prestación de servicios para el rediseño y elaboración de la escenografía de la Obra "Pedro y el Lobo" con costos asumidos de transporte de los elementos del personal de apoyo parta el montaje y la seguridad social integral del personal.

Continúa.....

INCOLBALLET
Instituto Colombiano de Ballet Clásico
40 AÑOS

Nit 890.326.969-0

2-05

La suscrita Directora Administrativa y Financiera del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet, establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1996, proferida por la Asamblea Departamental del Valle del Cauca.

CONTRATO No.	203 de 2015
Fecha del contrato	Noviembre 23 de 2015
Plazo de Ejecución	Una semana
Fecha de Iniciación	Noviembre 23 de 2015
Fecha de Terminación	Diciembre 1 de 2
Objeto Contractual	Prestación de servicios para la elaboración de elementos de la escenografía para la obra "Cascanueces", de acuerdo a la siguiente relación: 2 caballos, 2 sables,8 fusiles , 1 látigo, 3 máscaras ratones hombres, máscaras ratones mujeres, 1 máscara rey ratón, 5 decorados rey ratón 5 cabezas, 2 mascara de cascanueces,9 mascaras de pájaros, 8 mascaras de montruos,10 mascaras de pierrots, hombres grises, 1 mascara de arlequín, 6 mascaras ratones niños, 1 pegar cascanueces, 1 cuadrar cascanueces que se desarme, 1 niñera, 8 pintar rifles, mantenimiento, 1 hacer bandeja con comida , 1 pegar luces de la ratón con control remoto, 1 arreglar sombrilla; incluido el transporte de elementos, instalación y desmonte con personal capacitado y con las normas de Ley establecida de acuerdo a la propuesta.

Continúa.....

Nit 890.326.969-0

2-05

La suscrita Directora Administrativa y Financiera del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet, establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1996, proferida por la Asamblea Departamental del Valle del Cauca.

CONTRATO No.	159- de 2016
Fecha del contrato	Agosto 1º de 2016
Plazo de Ejecución	3 meses 18 días
Fecha de Iniciación	Agosto 1º de 2016
Fecha de Terminación	Diciembre 18 de 2016
Cumplimiento contractual	100%
Porcentaje de Participación	100%
Valor del Contrato	$39.208.000,oo
Objeto Contractual	Prestación de servicios y apoyo a la gestión para la elaboración de escenografías para las obras: Los pasos perdidos, Don Quijote y Cascanueces y Coordinación técnica de las funciones de la Compañía Colombiana de Ballet hasta el 18 de diciembre de 2016.

CONTRATO No.	63 - de 2018
Fecha del contrato	Enero 22 de 2018
Plazo de Ejecución	1 mes
Fecha de Iniciación	Enero 22 de 2018
Fecha de Terminación	Febrero 22 2018
Cumplimiento contractual	100%
Porcentaje de Participación	100%
Valor del Contrato	$15.981.700,oo
Objeto Contractual	Prestación de servicios de apoyo a la Gestión para realizar actividades relacionadas con la escenografía de la obra "ALICIA" .

Continúa.....

INCOLBALLET
Instituto Colombiano de Ballet Clásico
40 AÑOS

Nit 890.326.969-0

2-05

La suscrita Directora Administrativa y Financiera del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet, establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1996, proferida por la Asamblea Departamental del Valle del Cauca.

CONTRATO No.	184- de 2018
Fecha del contrato	Agosto 21 de 2018
Plazo de Ejecución	9 días
Fecha de Iniciación	Agosto 21 de 2018
Fecha de Terminación	Agosto 30 de 2018
Cumplimiento contractual	100%
Porcentaje de Participación	100%
Valor del Contrato	$14.700.000,oo
Objeto Contractual	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades relacionadas con las escenografías de las obras "LA CONSAGRACION DE LA PRIMAVERA Y LAS 4 ESTACIONES: CONSAGRACION DE LA PRIMAVERA. 3 Plataformas en estructura metálica desarmable en tubo de 1 calibre, 18 forradas en tela y con tapas en triples de 9 mm y ruedas , 1 estructura que desciende en tubería de 1 forrada en tela .LAS CUATRO ESTACIONES : 1 arco de 5 metros de diámetro en tubería de 1 ½ calibre 20, 9 estructuras metálicas en tubería de 1 " calibre 18, desarmable con ruedas y forradas en lycras.

Continúa.....

INCOLBALLET
Instituto Colombiano de Ballet Clásico
40 AÑOS

Nit 890.326.969-0

La suscrita Directora Administrativa y Financiera del Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet, establecimiento Público del Orden Departamental según Ordenanza No 071 de diciembre 17 de 1996, proferida por la Asamblea Departamental del Valle del Cauca.

CONTRATO No.	255 - de 2018
Fecha del contrato	Octubre 30 de 2018
Plazo de Ejecución	2 meses
Fecha de Iniciación	Octubre 30 de 2018
Fecha de Terminación	Diciembre 30 de 2018
Cumplimiento contractual	100%
Porcentaje de Participación	100%
Valor del Contrato	$25.124.000,oo
Objeto Contractual	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la elaboración de los 40 años de Incolballet de acuerdo a la siguiente descripción: Mantenimiento y reparación de escenografías –QUIJOTE, personal de operación montaje y tramoya durante las funciones del Teatro Jorge Isaacs, alquiler telón blanco obra DON QUIJOTE , mantenimiento y reparación de escenografías –BOLERO, evento con montaje especial en espacio no convencional-plaza de toros, mantenimiento y reparación escenografía –PASOS PERIDDOS, elaboración de sillas y mesas para la obra – LAS MENTIRAS QUE SON VERDADES , montaje técnico de la obra LAS 4 ESTACIONES en Medellín,, montaje técnico de INCOLBALLET en el Municipio de Palmira (Valle del Cauca)

La presente solicitud se expide a petición del interesado para demostrar experiencia contractual sujeto a derecho público.

Se firma en Santiago de Cali a los doce (12) días del mes de abril de año dos mil diecinueve (2019)

Se adhieren y se anulan estampillas : Prouceva $1.700,oo, Pro-Univalle $3.300,oo, Proseguridad Alimentaria $7.100,oo, Prohospital $3.300,oo, Procultura $4.500,oo, prosalud $3.300, Prodesarollo Departamental $3.300,oo y Pro-Unipacifico $4.100,oo.

BEATRIZ DELGADO MOTTOA
Directora Administrativa y Financiera
Elaboró: Carmenza Gonzalez P-Secretaria

LA SUSCRITA DIRECTORA
DE LA CORPORACION PARA LA CULTURA
Entidad que administra
El TEATRO JORGE ISAACS DE CALI

CERTIFICA QUE

El señor **JOSE JAVIER GONZÁLEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.892.467 de Buga, laboró desde el 02 de febrero de 1994 hasta el 30 de marzo de 2010 para la Corporación para la Cultura.

El señor González se desempeñó en los cargos de: Tramoyista y Jefe técnico, demostrando ser una persona honesta, responsable, cumplidora de los deberes adquiridos. Actualmente continua realizando trabajos en el Teatro para los diferentes eventos que lo contratan como Escenógrafo y coordinador técnico.

Se firma en Santiago de Cali, a los nueve (09) días de abril de 2019.

MARIA VICTORIA DE CRUZ

Carrera 3 12-28 e-mail teatroisaacs@hotmail.com pag.web www.teatrojorgeisaacs.com
Teléfonos 8899322 – 8899323 – 8899324 – fax. 8816038 – directo taquilla 8809027

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 11 de septiembre de 2024, a las 00:38:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	14892467
Código de Verificación	14892467240911003805

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 254156211

PIB
00:35:29

Bogotá DC, 11 de septiembre 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) JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14892467:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

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 14892467 **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 11/09/2024 12:51 AM

Código Verificación: **SWEHVRCZT7**

Válida hasta: **10/12/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 00:43:06 horas del 11/09/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **14892467,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **JAVIER GONZALEZ**, con NIT **014892467-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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, 12/09/2024 02:33:23 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **14892467 .**

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. **101748446** . 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

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACION OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1	icontec ISO 9001 SC 6827-1 IQNet

INFORMACION GENERAL

Fecha: 2024-09-12
Nombre: JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO
Empresa: PARTICULAR
En Misión:
Ciudad del Exámen: CALI TEQUENDAMA
Cedula de Ciudadanía: 14892467
Tipo doc: CEDULA
Estrato socioeconómico: 3
Depar de nacimiento: VALLE DEL CAUCA
Ciudad de residencia: Cali
Escolaridad: PROFESIONAL
Responsable:
E.P.S: COMFENALCO VALLE E.P.S.

Tipo de examen: PREINGRESO
Edad: 54
Cargo: INDEPENDIENTE
Estado civil: UNION LIBRE
Nacionalidad: Colombia
Ciudad de nacimiento: Buga
Dirección: CARRERA 17F No. T29 - 45 SAAVEDRA GALINDO
Telefono: 3158282753
Parentesco:
A.R.L: ARL SURA



Sexo: MASCULINO
Tel Responsable:
A.F.P: Compañía Colombiana Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. COLFONDOS

Email: javiergonzalesfx@gmail.com
Fecha Nacimiento: 1969-10-03

MOTIVO DE CONSULTA

EXAMEN DE INGRESO

ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN DE INGRESO

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa 1

Empresa: INDEPENDIENTE/INFORMAL
Empresa en Misión:
Cargo Desempeñado: JEFE TECNICO
Descripción de Funciones:
Tiempo de Exposición: años: 1 meses: 06
Actividad Económica:
Mediciones Ambientales: No Aplica

Físicos

Iluminación ☐ epp ☐	Radiaciones ☐ epp ☐	Ruido ☐ epp ☐	Temp. Alta ☐ epp ☐	Temp. Baja ☐ epp ☐	Vibración ☐ epp ☐

Químicos

Gases ☐ epp ☐	Humos ☐ epp ☐	Polvos ☐ epp ☐	Líquidos ☐ epp ☐	Vapores ☐ epp ☐	Fibras ☐ epp ☐

Ergonómicos

Carga Dinámica ☐ epp ☐	Carga Estática ☐ epp ☐	Diseño de Puesto ☐ epp ☐
Manejo de Cargas ☐ epp ☐	Movimientos Repetitivos ☐ epp ☐	

USO CONFIDENCIAL

Otros

Trabajo en Alturas ☐ epp ☐
Mecánico ☐ epp ☐
Eléctrico ☐ epp ☐
Locativo ☐ epp ☐
Biológico ☐ epp ☐
Seguridad ☐ epp ☐
Psicosocial ☐ epp ☐
Trabajo en Espacios Confinados ☐ epp ☐

Empresa 2

Empresa:
Empresa en Misión:
Cargo Desempeñado:
Descripción de Funciones:
Tiempo de Exposición: años: meses:
Actividad Económica:

Físicos

Iluminación ☐ epp ☐
Radiaciones ☐ epp ☐
Ruido ☐ epp ☐
Temp. Alta ☐ epp ☐
Temp. Baja ☐ epp ☐
Vibración ☐ epp ☐

Químicos

Gases ☐ epp ☐
Humos ☐ epp ☐
Polvos ☐ epp ☐
Líquidos ☐ epp ☐
Vapores ☐ epp ☐
Fibras ☐ epp ☐

Ergonómicos

Carga Dinámica ☐ epp ☐
Carga Estática ☐ epp ☐
Diseño de Puesto ☐ epp ☐
Manejo de Cargas ☐ epp ☐
Movimientos Repetitivos ☐ epp ☐

Otros

Trabajo en Alturas ☐ epp ☐
Mecánico ☐ epp ☐
Locativo ☐ epp ☐
Eléctrico ☐ epp ☐
Biológico ☐ epp ☐
Seguridad ☐ epp ☐
Psicosocial ☐ epp ☐
Trabajo en Espacios Confinados epp

Empresa 3

Empresa:
Empresa en Misión:
Cargo Desempeñado:
Descripción de Funciones:
Tiempo de Exposición: años: meses:
Actividad Económica:

Físicos

Iluminación ☐ epp ☐
Radiaciones ☐ epp ☐
Ruido ☐ epp ☐
Temp. Alta ☐ epp ☐
Temp. Baja ☐ epp ☐
Vibración ☐ epp ☐

Químicos

Gases ☐ epp ☐
Humos epp ☐
Polvos ☐ epp ☐
Líquidos ☐ epp ☐
Vapores ☐ epp ☐
Fibras ☐ epp ☐

USO CONFIDENCIAL

Ergonómicos

Carga Dinámica ☐ epp ☐
Carga Estática ☐ epp ☐
Diseño de Puesto ☐ epp ☐
Manejo de Cargas ☐ epp ☐
Movimientos Repetitivos ☐ epp ☐

Otros

Trabajo en Alturas ☐ epp ☐
Mecánico ☐ epp ☐
Locativo ☐ epp ☐
Eléctrico ☐ epp ☐
Biológico ☐ epp ☐
Seguridad ☐ epp ☐
Psicosocial ☐ epp ☐
Trabajo en Espacios Confinados epp

Observaciones: NIEGA

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES LABORALES - ACCIDENTES LABORALES

Antecedentes #1

Empresa:
Fecha: **Arl:** **Tipo:** Accidente de Trabajo
Incapacidad: **Nº Días:** **Tipo lesión - Organo:**
Secuelas: **Obs. secuelas:**

Antecedentes #2

Empresa:
Fecha: **Arl:** **Tipo:** Accidente de Trabajo
Incapacidad: **Nº Días:** **Tipo lesión - Organo:**
Secuelas: **Obs. secuelas:**

Antecedentes #3

Empresa:
Fecha: **Arl:** **Tipo:** Accidente de Trabajo
Incapacidad: **Nº Días:** **Tipo lesión - Organo:**
Secuelas: **Obs. secuelas:**

Observaciones: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Pulmonares: NO REFIERE
Hipetensión: PADRE,MADRE,HERMANO,HERMANA
Convulsiones: NO REFIERE
Observaciones: LO DESCRITO
Dislipidemias: NO REFIERE
Cardiacos: NO REFIERE
Tiroides: NO REFIERE
Diabetes: NO REFIERE
Cerebrovasculares: NO REFIERE
Cancer: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Infeccioso: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Otorrinolaringológicos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Cardiovascular: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Genitourinario: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Hematológico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Piel Anexos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Traumático: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Osteomuscular: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Neurológico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Otro: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
PSA: NEGATIVO

Oftalmologicos: REFIERE — **Hallazgo:** USA CORRECCION OPTICA
Pulmonar: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Endogrinólogo: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Alergico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Quirurgico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Farmacológico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Metabólicos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Psiquiatricos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Fecha Ultimo PSA: 2024-02-15

Observaciones:
INFECCIOSO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

USO CONFIDENCIAL

OFTALMOLOGICOS. Resultados: REFIERE | Hallazgo: USA CORRECCION OPTICA
OTORRINOLARINGOLOGICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PULMONAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
CARDIOVASCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GASTROINTESTINAL. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GENITOURINARIO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ENDOCRINOLOGO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
HEMATOLÓGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ALERGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
NEUROLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OSTEOMUSCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PIAL ANEXOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
TRAUMATICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
QUIRURGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
FARMACOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
METABOLICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PSIQUIATRICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTROS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
RESULTADO ULTIMO PSA. | Hallazgo: NEGATIVO
FECHA ULTIMO PSA. | Hallazgo: 2024-02-15

USO CONFIDENCIAL

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS

Observaciones:
PIEL Y FANERAS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
AUDITIVOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OFTAMOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
CARDIOVASCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
RESPIRATORIOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GASTROINTESTINAL. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OSTEOMUSCULARES. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
NEUROLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ENDOCRINOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GENITOURINARIO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PSIQUIATRICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTROS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

HABITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Tabaquismo

Cigarrillo: NO
Tiempo Consumo: Años: 0 Meses: 0
Nº al día:
Tiempo de Abandono: Años: 10 Meses: 00

Licor

Licor: SI
Tiempo Consumo: Años: 0 Meses: 0
Frecuencia: Ocasional
Tiempo de Abandono: Años: 0 Meses: 0

Sustancias psicoactivas: NO
Nº al dia:

Actividad fisica (Deporte): No aplica
Frecuencia:
Tiempo Total x Semana:

Actividad extralaborales:
Frecuencia:

ESQUEMA DE VACUNACION

Tetano

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Hepatitis B

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Influenza estacional

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Fiebre amarilla

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Influenza H1N1

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

MMR

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Varicela

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Hepatitis A

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

COVID 19

Nº de dosis: 2
Fecha de ultima dosis:

VPH

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Otra Vacuna

Nombre de la vacuna:
Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

USO CONFIDENCIAL

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Familiar: CONYUGE	**Cantidad:** 1
Familiar: OTRO	**Cantidad:** 1
Familiar:	**Cantidad:** 0
Familiar:	**Cantidad:** 0
Familiar:	**Cantidad:** 0

USO CONFIDENCIAL

EXAMEN FISICO

Peso (Kg): 70
Talla (m) : 1.61
IMC: 27.01
Pulso: NORMAL
Frecuencia cardica (LPM): 74
Frecuencia Respiratoria (RPM): 15
Lateralidad: DIESTRO
Perimetro adominal (cm): 93
Perimetro cadera (cm): 103
Indice cintura cadera: 0.9
Aspecto general: BUEN ESTADO GENERAL APARENTE
T.A Sentado(mmHg): 140/100

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Columna

Resultado:

SIMETRIA. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
LASEGUE DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
LASEGUE IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TEST WELLS. Resultados: IV
TEST SHOBER. Resultados: >5
REFLEJO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PUNTA TALON. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Exámenes Miembros Superiores

Resultado:

INSPECCION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
INSPECCCION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO SUPERIO IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PRUEBA DE YOCUM IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE YOCUM DEREDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE NEER IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE NEER DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE HAWKINS IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE HAWKINS DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA EPICONDILITIS IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA EPICONDILITIS DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TINNEL IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TINNEL DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PHALEN IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PHALEN DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
FINKELSTEIN IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
FINKELSTEIN DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
REFLEJOS MIEMBRO IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
REFLEJOS MIEMBRO DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Exámenes Miembros Inferiores

Resultado:

INSPECCION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
INSPECCION MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
LOGITUD MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: 87
LOGITUD MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: 87
DIFERENCIA ENTRE MIEMBROS INFERIORES. Resultados: 0
MARCHA NATURAL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MARCHA NATURAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

NO CONFIDENCIAL

TEST DE COMPRESION DE APLEY RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TEST DE COMPRESION DE APLEY RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE CAJON RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE CAJON RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE BOSTEZO RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE BOSTEZO RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
REFLEJO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
REFLEJO MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Observaciones

ORGANOS Y SISTEMAS

Ojos

Conjuntivas: NORMAL **Pupilas Cornea:** NORMAL **Anexos:** NORMAL **Fond Ojo:** NORMAL

Boca

Labios Lengua: NORMAL **Pabellones:** NORMAL **Tabique:** NORMAL **Cornetes:** NORMAL

Torax

Senos: NORMAL **Pulmones:** NORMAL **Corazón:** NORMAL

Abdomen

Pared: NORMAL **Vice (masalgias):** NORMAL **Hernias:** NORMAL

Cuello

Cuello: NORMAL

Piel

Cuello: NORMAL

Genitales

Cuello: NORMAL

Vascular

Periferico: NORMAL **Linfáticos:** NORMAL **Varices:** NORMAL

Sistema Nervioso

Reflejos: NORMAL
Coordinación: NORMAL
Marcha: NORMAL
Prueba de equilibrio dinámico y estático: NORMAL

Prueba Romberg: NO SE EVALUA **Prueba de Babinski:** NO SE EVALUA **Prueba Barany:** NO SE EVALUA
Observaciones Organos: SIN ALTERACIONES

Agudeza Visual Cercana

Ojo Derecho: **Ojo Izquierdo:** **Con Corrección** ☐ **Sin Corrección** ☐

Agudeza Visual Lejana

Ojo Derecho: 20/20 **Ojo Izquierdo:** 20/20 **Con Corrección** ☐ **Sin Corrección** ☐

USO CONFIDENCIAL

Otoscopia

Normal

Oido Derecho: SI **Oido Izquierdo:** SI

Tapón

Oido Derecho: NO **Oido Izquierdo:** NO

Timpanopatía

Oido Derecho: NO **Oido Izquierdo:** NO

Dentadura

Buen estado: SI **Completa:** SI **Prótesis:** NO

Observaciones Organos Sistemas: SIN ALTERACIONES

EXAMENES PARACLINICOS

Examen: **Resultado:**

Medico de cierre: MARIA VICTORIA ARAGON MENESES

DIAGNOSTICO

Código:	Diagnóstico cie:	Observaciones:	Tipo de diagnostico:	Critico:
R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION: Cardiovasculares	.	Confirmado Nuevo	NO

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Concepto de Aptitud:SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Trabajos Especiales

Trabajo en Alturas: NO APLICA
Trabajo en espacios Confinados: NO APLICA
Trabajo como Brigadista: NO APLICA
Trabajo con Energía Peligrosa NO APLICA
Trabajo con Radiaciones Ionizantes: NO APLICA
Trabajo en Altas Temperaturas: NO APLICA
Trabajo con Izaje de Cargas: NO APLICA

Trabajo en caliente: NO APLICA

Trabajo en bajas Temperaturas: NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts: NO APLICA
Trabajo en Ambientes Hiperbáricos: NO APLICA
Manipulación de Alimentos: NO APLICA
Conducción de Vehículos: NO APLICA
Manipulación de Sustancias Químicas: NO APLICA
Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de : Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA

Remisiones

NINGUNA
Observacion Remisiones: NINGUNA

Restricciones

Restricción: NO
Observación Restricción: NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Afinamiento de presion arterial,Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevención de accidentalidad

RECOMENDACIONES DE PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

USO CONFIDENCIAL

PVE VISUAL: ☐ **PVE AUDITIVO:** ☐ **PVE RESPIRATORIO:** ☐
PVE ERGONÓMICO: ☐ **PVE CARDIOVASCULAR:** ☐ **PVE PSICOSOCIAL:** ☐
PVE QUIMMICO: ☐ **PVE RADIACIONES IONIZANTES:** ☐ **PVE BIOLOGICO:** ☐

OBSERVACIONES GENERALES





JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO
C.C:14892467

MARIA VICTORIA ARAGON MENESES
Registro:76-0898
Lic:1993/octubre2016

USO CONFIDENCIAL

Unidad de Salud Ocupacional	VALORACION OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1	icontec ISO 9001 SC 6827-1 IQNet

INFORMACION GENERAL

Fecha: 2024-09-12
Nombre: JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO
Empresa: PARTICULAR
En Misión:
Ciudad del Exámen: CALI TEQUENDAMA
Cedula de Ciudadanía: 14892467
Tipo doc: CEDULA
Estrato socioeconómico: 3
Depar de nacimiento: VALLE DEL CAUCA
Ciudad de residencia: Cali
Escolaridad: PROFESIONAL
Responsable:
E.P.S: COMFENALCO VALLE E.P.S.

Tipo de examen: PREINGRESO
Edad: 54
Cargo: INDEPENDIENTE
Estado civil: UNION LIBRE
Nacionalidad: Colombia
Ciudad de nacimiento: Buga
Dirección: CARRERA 17F No. T29 - 45 SAAVEDRA GALINDO
Telefono: 3158282753
Parentesco:
A.R.L: ARL SURA



Sexo: MASCULINO
Tel Responsable:
A.F.P: Compañía Colombiana Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. COLFONDOS

Email: javiergonzalesfx@gmail.com
Fecha Nacimiento: 1969-10-03

MOTIVO DE CONSULTA

EXAMEN DE INGRESO

ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN DE INGRESO

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa 1

Empresa: INDEPENDIENTE/INFORMAL
Empresa en Misión:
Cargo Desempeñado: JEFE TECNICO
Descripción de Funciones:
Tiempo de Exposición: años: 1 meses: 06
Actividad Económica:
Mediciones Ambientales: No Aplica

Físicos

Iluminación ☐ epp ☐	Radiaciones ☐ epp ☐	Ruido ☐ epp ☐	Temp. Alta ☐ epp ☐	Temp. Baja ☐ epp ☐	Vibración ☐ epp ☐

Químicos

Gases ☐ epp ☐	Humos ☐ epp ☐	Polvos ☐ epp ☐	Líquidos ☐ epp ☐	Vapores ☐ epp ☐	Fibras ☐ epp ☐

Ergonómicos

Carga Dinámica ☐ epp ☐	Carga Estática ☐ epp ☐	Diseño de Puesto ☐ epp ☐
Manejo de Cargas ☐ epp ☐	Movimientos Repetitivos ☐ epp ☐	

USO CONFIDENCIAL

Otros

Trabajo en Alturas ☐ epp ☐
Mecánico ☐ epp ☐
Eléctrico ☐ epp ☐
Locativo ☐ epp ☐
Biológico ☐ epp ☐
Seguridad ☐ epp ☐
Psicosocial ☐ epp ☐
Trabajo en Espacios Confinados ☐ epp ☐

Empresa 2

Empresa:
Empresa en Misión:
Cargo Desempeñado:
Descripción de Funciones:
Tiempo de Exposición: años: meses:
Actividad Económica:

Físicos

Iluminación ☐ epp ☐
Radiaciones ☐ epp ☐
Ruido ☐ epp ☐
Temp. Alta ☐ epp ☐
Temp. Baja ☐ epp ☐
Vibración ☐ epp ☐

Químicos

Gases ☐ epp ☐
Humos ☐ epp ☐
Polvos ☐ epp ☐
Líquidos ☐ epp ☐
Vapores ☐ epp ☐
Fibras ☐ epp ☐

Ergonómicos

Carga Dinámica ☐ epp ☐
Carga Estática ☐ epp ☐
Diseño de Puesto ☐ epp ☐
Manejo de Cargas ☐ epp ☐
Movimientos Repetitivos ☐ epp ☐

Otros

Trabajo en Alturas ☐ epp ☐
Mecánico ☐ epp ☐
Locativo ☐ epp ☐
Eléctrico ☐ epp ☐
Biológico ☐ epp ☐
Seguridad ☐ epp ☐
Psicosocial ☐ epp ☐
Trabajo en Espacios Confinados epp

Empresa 3

Empresa:
Empresa en Misión:
Cargo Desempeñado:
Descripción de Funciones:
Tiempo de Exposición: años: meses:
Actividad Económica:

Físicos

Iluminación ☐ epp ☐
Radiaciones ☐ epp ☐
Ruido ☐ epp ☐
Temp. Alta ☐ epp ☐
Temp. Baja ☐ epp ☐
Vibración ☐ epp ☐

Químicos

Gases ☐ epp ☐
Humos epp ☐
Polvos ☐ epp ☐
Líquidos ☐ epp ☐
Vapores ☐ epp ☐
Fibras ☐ epp ☐

USO CONFIDENCIAL

Ergonómicos

Carga Dinámica ☐ epp ☐
Carga Estática ☐ epp ☐
Diseño de Puesto ☐ epp ☐
Manejo de Cargas ☐ epp ☐
Movimientos Repetitivos ☐ epp ☐

Otros

Trabajo en Alturas ☐ epp ☐
Mecánico ☐ epp ☐
Locativo ☐ epp ☐
Eléctrico ☐ epp ☐
Biológico ☐ epp ☐
Seguridad ☐ epp ☐
Psicosocial ☐ epp ☐
Trabajo en Espacios Confinados epp

Observaciones: NIEGA

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES LABORALES - ACCIDENTES LABORALES

Antecedentes #1

Empresa:
Fecha: **Arl:** **Tipo:** Accidente de Trabajo
Incapacidad: **Nº Días:** **Tipo lesión - Organo:**
Secuelas: **Obs. secuelas:**

Antecedentes #2

Empresa:
Fecha: **Arl:** **Tipo:** Accidente de Trabajo
Incapacidad: **Nº Días:** **Tipo lesión - Organo:**
Secuelas: **Obs. secuelas:**

Antecedentes #3

Empresa:
Fecha: **Arl:** **Tipo:** Accidente de Trabajo
Incapacidad: **Nº Días:** **Tipo lesión - Organo:**
Secuelas: **Obs. secuelas:**

Observaciones: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Pulmonares: NO REFIERE
Hipetensión: PADRE,MADRE,HERMANO,HERMANA
Convulsiones: NO REFIERE
Observaciones: LO DESCRITO
Dislipidemias: NO REFIERE
Cardiacos: NO REFIERE
Tiroides: NO REFIERE
Diabetes: NO REFIERE
Cerebrovasculares: NO REFIERE
Cancer: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Infeccioso: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Otorrinolaringológicos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Cardiovascular: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Genitourinario: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Hematológico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Piel Anexos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Traumático: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Osteomuscular: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Neurológico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Otro: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
PSA: NEGATIVO

Oftalmologicos: REFIERE — **Hallazgo:** USA CORRECCION OPTICA
Pulmonar: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Gastrointestinal: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Endogrinólogo: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Alergico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Quirurgico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Farmacológico: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Metabólicos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Psiquiatricos: NIEGA — **Hallazgo:** NIEGA
Fecha Ultimo PSA: 2024-02-15

Observaciones:
INFECCIOSO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

USO CONFIDENCIAL

OFTALMOLOGICOS. Resultados: REFIERE | Hallazgo: USA CORRECCION OPTICA
OTORRINOLARINGOLOGICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PULMONAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
CARDIOVASCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GASTROINTESTINAL. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GENITOURINARIO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ENDOCRINOLOGO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
HEMATOLÓGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ALERGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
NEUROLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OSTEOMUSCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PIAL ANEXOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
TRAUMATICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
QUIRURGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
FARMACOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
METABOLICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PSIQUIATRICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTROS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
RESULTADO ULTIMO PSA. | Hallazgo: NEGATIVO
FECHA ULTIMO PSA. | Hallazgo: 2024-02-15

USO CONFIDENCIAL

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS

Observaciones:
PIEL Y FANERAS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
AUDITIVOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OFTAMOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
CARDIOVASCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
RESPIRATORIOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GASTROINTESTINAL. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OSTEOMUSCULARES. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
NEUROLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
ENDOCRINOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
GENITOURINARIO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
PSIQUIATRICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA
OTROS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

HABITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Tabaquismo

Cigarrillo: NO
Tiempo Consumo: Años: 0 Meses: 0
Nº al día:
Tiempo de Abandono: Años: 10 Meses: 00

Licor

Licor: SI
Tiempo Consumo: Años: 0 Meses: 0
Frecuencia: Ocasional
Tiempo de Abandono: Años: 0 Meses: 0

Sustancias psicoactivas: NO
Nº al dia:

Actividad fisica (Deporte): No aplica
Frecuencia:
Tiempo Total x Semana:

Actividad extralaborales:
Frecuencia:

ESQUEMA DE VACUNACION

Tetano

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Hepatitis B

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Influenza estacional

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Fiebre amarilla

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Influenza H1N1

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

MMR

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Varicela

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Hepatitis A

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

COVID 19

Nº de dosis: 2
Fecha de ultima dosis:

VPH

Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

Otra Vacuna

Nombre de la vacuna:
Nº de dosis:
Fecha de ultima dosis:

USO CONFIDENCIAL

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Familiar: CONYUGE	**Cantidad:** 1
Familiar: OTRO	**Cantidad:** 1
Familiar:	**Cantidad:** 0
Familiar:	**Cantidad:** 0
Familiar:	**Cantidad:** 0

USO CONFIDENCIAL

EXAMEN FISICO

Peso (Kg): 70
Talla (m) : 1.61
IMC: 27.01
Pulso: NORMAL
Frecuencia cardica (LPM): 74
Frecuencia Respiratoria (RPM): 15
Lateralidad: DIESTRO
Perimetro adominal (cm): 93
Perimetro cadera (cm): 103
Indice cintura cadera: 0.9
Aspecto general: BUEN ESTADO GENERAL APARENTE
T.A Sentado(mmHg): 140/100

SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Columna

Resultado:

SIMETRIA. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
LASEGUE DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
LASEGUE IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TEST WELLS. Resultados: IV
TEST SHOBER. Resultados: >5
REFLEJO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PUNTA TALON. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Exámenes Miembros Superiores

Resultado:

INSPECCION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
INSPECCCION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO SUPERIO IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PRUEBA DE YOCUM IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE YOCUM DEREDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE NEER IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE NEER DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE HAWKINS IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE HAWKINS DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA EPICONDILITIS IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA EPICONDILITIS DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TINNEL IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TINNEL DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PHALEN IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PHALEN DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
FINKELSTEIN IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
FINKELSTEIN DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
REFLEJOS MIEMBRO IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
REFLEJOS MIEMBRO DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Exámenes Miembros Inferiores

Resultado:

INSPECCION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
INSPECCION MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
PALPACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
LOGITUD MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: 87
LOGITUD MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: 87
DIFERENCIA ENTRE MIEMBROS INFERIORES. Resultados: 0
MARCHA NATURAL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
MARCHA NATURAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

NO CONFIDENCIAL

TEST DE COMPRESION DE APLEY RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
TEST DE COMPRESION DE APLEY RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE CAJON RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE CAJON RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE BOSTEZO RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
PRUEBA DE BOSTEZO RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO
REFLEJO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL
REFLEJO MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Observaciones

ORGANOS Y SISTEMAS

Ojos

Conjuntivas: NORMAL **Pupilas Cornea:** NORMAL **Anexos:** NORMAL **Fond Ojo:** NORMAL

Boca

Labios Lengua: NORMAL **Pabellones:** NORMAL **Tabique:** NORMAL **Cornetes:** NORMAL

Torax

Senos: NORMAL **Pulmones:** NORMAL **Corazón:** NORMAL

Abdomen

Pared: NORMAL **Vice (masalgias):** NORMAL **Hernias:** NORMAL

Cuello

Cuello: NORMAL

Piel

Cuello: NORMAL

Genitales

Cuello: NORMAL

Vascular

Periferico: NORMAL **Linfáticos:** NORMAL **Varices:** NORMAL

Sistema Nervioso

Reflejos: NORMAL
Coordinación: NORMAL
Marcha: NORMAL
Prueba de equilibrio dinámico y estático: NORMAL

Prueba Romberg: NO SE EVALUA **Prueba de Babinski:** NO SE EVALUA **Prueba Barany:** NO SE EVALUA
Observaciones Organos: SIN ALTERACIONES

Agudeza Visual Cercana

Ojo Derecho: **Ojo Izquierdo:** **Con Corrección** ☐ **Sin Corrección** ☐

Agudeza Visual Lejana

Ojo Derecho: 20/20 **Ojo Izquierdo:** 20/20 **Con Corrección** ☐ **Sin Corrección** ☐

USO CONFIDENCIAL

Otoscopia

Normal

Oido Derecho: SI **Oido Izquierdo:** SI

Tapón

Oido Derecho: NO **Oido Izquierdo:** NO

Timpanopatía

Oido Derecho: NO **Oido Izquierdo:** NO

Dentadura

Buen estado: SI **Completa:** SI **Prótesis:** NO

Observaciones Organos Sistemas: SIN ALTERACIONES

EXAMENES PARACLINICOS

Examen: **Resultado:**

Medico de cierre: MARIA VICTORIA ARAGON MENESES

DIAGNOSTICO

Código:	Diagnóstico cie:	Observaciones:	Tipo de diagnostico:	Critico:
R030	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION: Cardiovasculares	.	Confirmado Nuevo	NO

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Concepto de Aptitud:SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Trabajos Especiales

Trabajo en Alturas: NO APLICA
Trabajo en espacios Confinados: NO APLICA
Trabajo como Brigadista: NO APLICA
Trabajo con Energía Peligrosa NO APLICA
Trabajo con Radiaciones Ionizantes: NO APLICA
Trabajo en Altas Temperaturas: NO APLICA
Trabajo con Izaje de Cargas: NO APLICA

Trabajo en caliente: NO APLICA

Trabajo en bajas Temperaturas: NO APLICA
Trabajo en altitudes > 2500 mts: NO APLICA
Trabajo en Ambientes Hiperbáricos: NO APLICA
Manipulación de Alimentos: NO APLICA
Conducción de Vehículos: NO APLICA
Manipulación de Sustancias Químicas: NO APLICA
Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de : Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA

Remisiones

NINGUNA
Observacion Remisiones: NINGUNA

Restricciones

Restricción: NO
Observación Restricción: NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Afinamiento de presion arterial,Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevención de accidentalidad

RECOMENDACIONES DE PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

USO CONFIDENCIAL

PVE VISUAL: ☐ **PVE AUDITIVO:** ☐ **PVE RESPIRATORIO:** ☐
PVE ERGONÓMICO: ☐ **PVE CARDIOVASCULAR:** ☐ **PVE PSICOSOCIAL:** ☐
PVE QUIMMICO: ☐ **PVE RADIACIONES IONIZANTES:** ☐ **PVE BIOLOGICO:** ☐

OBSERVACIONES GENERALES





JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO
C.C:14892467

MARIA VICTORIA ARAGON MENESES
Registro:76-0898
Lic:1993/octubre2016

USO CONFIDENCIAL

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*
González	Hurtado	José Javier

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 14892467 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 427533 D.M. 19

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 03 MES 10 AÑO 1969

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: GUADALAJARA DE BUGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 17 F 29 45 casa Saavedra Galindo cali

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 4485253 EMAIL: javiergonzalesfx@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO							
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5553130	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2015	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PRODUCCION					*DIRECCIÓN* callejon pio XII						

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2011	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PROARTES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* SIN DATO							
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8899027	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 7 02						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA CULTURA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8899323	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 1993	*Día*	29	*Mes*	04	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEF TECNICO	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO TECNICO					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 12 28						

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*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	31	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	40	2

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

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*

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:39:54 AM horas del 11/09/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **14892467**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER**

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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA ASOCIACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LAS ARTES PROARTES

CERTIFICA

Que el señor **JOSÉ JAVIER GONZÁLEZ HURTADO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.892.467 de Cali (V), prestó sus servicios profesionales a esta institución de la siguiente manera:

- Mediante contrato de prestación de servicios en octubre de 2010 como Jefe de escenarios del Festival Internacional de Teatro.
- Mediante contrato de prestación de servicios desde junio hasta noviembre 30 de 2013 como jefe técnico de la 1ª Bienal Internacional de Danza de Cali.
- Mediante contrato de prestación de servicios desde junio hasta noviembre 30 de 2015 como jefe técnico de la 2ª Bienal Internacional de Danza de Cali.
- Mediante contrato de prestación de servicios desde junio hasta noviembre 30 de 2017 como jefe técnico de la 3ª Bienal Internacional de Danza de Cali.

Que durante su permanencia en PROARTES, el señor JOSÉ JAVIER GONZÁLEZ HURTADO, presentó buena conducta y se caracterizado por ser una persona honesta, seria, responsable y cumplidora de su deber.

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de abril del año dos mil diecinueve (2019).

ISABEL CRISTINA RESTREPO ERAZO
Directora Ejecutiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.892.467

GONZALEZ HURTADO

APELLIDOS

JOSE JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1969

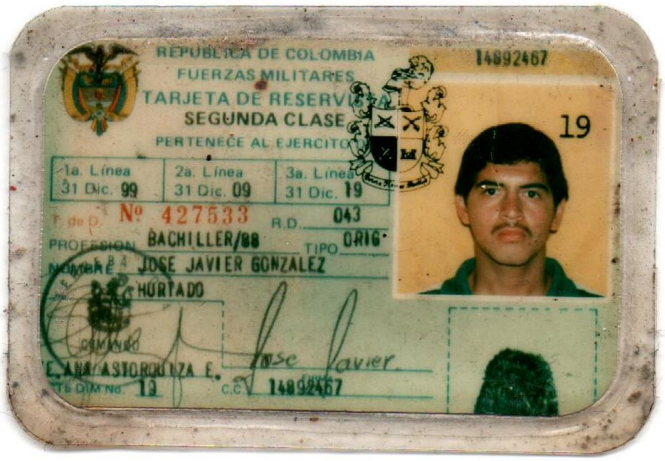
BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-DIC-1987 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00130296-M-0014892457-20081120 0006546226A 2 2770017840


REPUBLICA DE COLOMBIA
14892467
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERV
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO
19
1a. Línea 31 Dic. 99
2a. Línea 31 Dic. 09
3a. Línea 31 Dic. 19
Nº 427533
R.D. 043
PROFESION BACHILLER/88
TIPO ORIG
JOSE JAVIER GONZALEZ
HURTADO
E. ANASTORUZA E.
14892467


INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA TARJETA DE RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE
1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
— Tomar posesión de los empleos públicos o privados.
— Ingresar a la carrera administrativa.
— Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos.
— Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
— Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
— Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.
2. Se debe portar en forma permanente y presentarla a las autoridades militares o civiles cuando éstas así lo exijan.
3. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.
4. Los residentes en el exterior en caso de movilización o convocatoria de reservas, deben presentarse de manera inmediata al consulado más cercano para recibir instrucciones al respecto.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904211281

(415)7707212489984(8020) 000001490421128 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 8 9 2 4 6 7	3	Impuestos de Cali 5	

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	1 4 8 9 2 4 6 7	1 9 8 7 1 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	HURTADO	JOSE	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 17 F T 29 45 BRR SAAVEDRA GALINDO

42. Correo electrónico: javiergonzalesfx@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 2 8 2 7 5 3	6 0 2 4 4 8 5 2 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 3	2 0 1 3 1 0 0 1	9 0 0 6	2 0 1 6 0 9 2 1	9 0 0 5	7 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 22 / 12 : 13: 34

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14904211281

(415)7707212489984(8020) **000001490421128 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	20100316	
77. No. Matrícula mercantil	786628-1	
78. Departamento	76	
79. Ciudad/Municipio	8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	81	20160101		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14904211281

(415)7707212489984(8020) **000001490421128 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 8 9 2 4 6 7		Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Creación teatral 9 0 0 3	

162. Nombre del establecimiento: GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 17 F T 29 45

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 8 6 6 2 8 1	2 0 1 0 0 3 1 6	
168. Teléfono: 4 4 8 5 2 5 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 20/07/2024 10:08:04 pm

Recibo No. 9430218, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824DO345T

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO
Identificación:	C.C.:14892467
Nit:	14892467 - 3
Domicilio principal:	Cali - Valle

MATRÍCULA

Matrícula No.:	786628-1
Fecha de matrícula en esta Cámara:	16 de marzo de 2010
Último año renovado:	2024
Fecha de renovación:	01 de abril de 2024
Grupo NIIF:	Grupo 3

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	KR 17 F # TV 29 - 45
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	javiergonzalesfx@gmail.com
Teléfono comercial 1:	6024485253
Teléfono comercial 2:	3158282753
Teléfono comercial 3:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	KR 17 F # TV 29 - 45
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	javiergonzalesfx@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	6024485253
Teléfono para notificación 2:	3158282753
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona natural JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9430218, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824DO345T

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 9003
Actividad secundaria Código CIIU: 9007
Otras actividades Código CIIU: 7730
Otras actividades Código CIIU: 8211

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: ACTIVIDADES DE DISEÑO, ELABORACIÓN Y MONTAJE DE ESCENARIOS PARA ACTIVIDADES TEATRALES, CULTURALES,DEPORTIVAS Y DE RECREACIÓN

INFORMACIÓN FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA
Activo corriente: $72,297,360
Activo no corriente: $0
Activo total: $72,297,360

Pasivo corriente: $23,869,346
Pasivo no corriente: $0
Pasivo total: $23,869,346
Patrimonio neto: $48,428,014
Pasivo más patrimonio: $72,297,360

ESTADO DE RESULTADOS
Ingresos actividad ordinaria: $217,735,290
Otros ingresos: $25,600,311
Costo de ventas: $120,619,733
Gastos operacionales: $34,225,625
Otros gastos: $50,837,235
Gastos por impuestos: $0
Utilidad operacional: $62,889,932
Resultado del periodo: $37,653,008

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Recibo No. 9430218, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824DO345T

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $217,735,290

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:9003

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

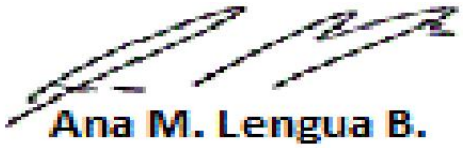
De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Recibo No. 9430218, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824DO345T

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.



Certificado Bancario

Domingo, 7 de mayo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO identificado(a) con CC 14892467, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	30445248630	2005/12/22	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Santiago de Cali, 10 de septiembre del 2024

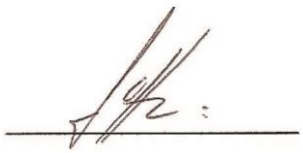
Doctora
Carola Hernandez
Directora General del Instituto Colombiano de Ballet Clásico

Cordial saludo

Yo, como **José Javier González Hurtado**, identificado con la cedula de ciudadanía No.14.892.467 de Buga –Valle, me dirija usted para presentarle mi propuesta laboral y económica para prestar mis servicios al INSTITUTO COLOMBIAN O DE BALLET CLÁSICO –INCOLBALLET, en caso de que usted así lo considere; para lo cual anexo la documentación que acredita mi capacidad y experiencia.

Con lo anterior, manifiesto que estoy a su disposición para ejecutar las obligaciones propias que me sean asignadas.

Atentamente



JOSE JAVIER GONZÁLEZ H.
Cel. 315 8282753
Mail. Javiergonzalesfx@gmail.com

JOSE JAVIER GONZALEZ H.
PRODUCCION ESCENOGRAFICA

Santiago de Cali, 10 de septiembre del 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO INCOLBALLET

PROPUESTA PROFESIONAL Y ECONÓMICA

A continuación, se presenta la propuesta profesional y económica para prestar los servicios con el fin de realizar actividades en los programas, planes, proyectos y presentaciones de las compañías profesionales y Escuela que adelanta Incolballet.

PERFIL PROFESIONAL
Técnico especializado con experiencia de más de 20 años en el área técnica y producción escénica de espectáculos en distintos escenarios convencionales y no convencionales. Certificado en manejo de alturas, tramoya y tras escena.

OBJETO DEL CONTRATO
Brindar apoyo técnico especializado para las funciones de las compañías profesionales y escuela de Incolballet.

ACTIVIDADES A EJECUTAR
1. Apoyar la producción técnica y escénica
2. Apoyar el montaje y desmontaje de las funciones de las compañías profesionales y/o Escuela
3. Realizar inventarios de escenografía y utilería
4. Programar mantenimientos, limpiezas y arreglos necesarios de escenografías y utilería
5. Apoyar el planteamiento de cronogramas de trabajo de las distintas funciones de acuerdo con las necesidades técnicas de las obras y las compañías.
6. Participar de las reuniones programadas por la dirección general, dirección artística, producción general para el desarrollo de los montajes, ensayos y funciones y su evaluación.
7. Participar de las visitas programadas para conocer los espacios y las condiciones técnicas requeridas para las distintas funciones de las compañías profesionales y escuela.
8. Apoyar el montaje y desmontaje de escenografías y utilerías en las distintas funciones de las compañías profesionales y Escuela en los distintos espacios convencionales y no convencionales.
9. Apoyar las labores de carga y descarga de la escenografía y utilería de acuerdo con el plan de trabajo, velando por su cuidado, salida y entrega desde y hacia Incolballet.

EJECUTOR DE LAS ACTIVIDADES
La presente propuesta será ejecutada por JOSÉ JAVIER GONZÁLEZ identificado con número de cédula 14.892.467 de Buga (Valle del Cauca)

TIEMPO Y LUGAR DE EJECUCIÓN
EL plazo de ejecución del contrato irá desde el ---------- del año 2024 hasta el día ----------del 2024 en el municipio de Santiago de Cali.

VALOR Y FORMA DE PAGO
El valor de la presente propuesta es de $ 3.000.000 pagaderos en -------- pagos mensuales de $ 3.000.000----------

Cordialmente,



JAVIER GONZÁLEZ
Cel. 315 8282753
Mail. Javiergonzalesfx@gmail.com

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-26, 03:08:40 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1066085434

Planilla Corregida Nro 1065480078 **Periodo Cotización** 202408 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-08-26 15:07:32.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO				
Documento	CC 14892467	**Dirección**	CARRERA 32 #13-50 OASIS DE PASOANCHO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158282753		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14892467		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GONZALEZ HURTADO JOSE JAVIER	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
							C								0	30	30	30	0			$ 24.400.000	231001		16 %	$ 24.400.000	$ 3.904.000	$ 122.000	$ 268.400	EPS012		12,5 %	$ 24.400.000	$ 3.050.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 24.400.000	$ 594.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 3.696.000	$ 122.000	$ 268.400	$ 2.887.500	$ 562.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.536.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente
Régimen Contributivo

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 14892467
Apellidos:	GONZALEZ HURTADO
Nombres:	JOSE JAVIER
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	05/07/2017
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	CALI
Zona:	Urbana

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
SERSALUD # 2	AV 3N # 45N-89	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 11 de Septiembre de 2024 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos
EPS delagente

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Vigilado Supersalud

Generado por: Sitio público

VIGILADO Supersalud

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOSE JAVIER GONZALEZ HURTADO identificado(a) con C.C No. 14.892.467, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 11 de septiembre del 2024.

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

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



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