Notaria Única
Tesalia Huila
Carrera 7ª No. 4-78
unicatesalia@supernotariado.gov.co

Alcaldía

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
NOTARÍA UNICA DEL CIRCULO DE TESALIA, PAICOL Y NATAGA HUILA
ACTA DE POSESIÓN DEL SEÑOR ANIBAL CHAVARRO CHANTRE COMO ALCALDE MUNICIPAL DE PAICOL HUILA

En el municipio de Tesalia (H), a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023), ante mí **JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA**, Notario único, compareció el señor **ANIBAL CHAVARRO CHANTRE,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 4.920.467 expedida en Paicol Huila, de estado civil casado, con sociedad conyugal vigente, con el objeto de tomar posesión del cargo como Alcalde Municipal de Paicol (H), para el periodo constitucional 2024-2027 de conformidad con lo señalado en el Artículo 94 de la ley 136 de 1994, Articulo 122 de la Constitución Política de Colombia y demás disposiciones jurídicas vigentes.

El/La posesionado (a) manifiesta que presenta para su protocolización los siguientes documentos, referentes a su posesión como alcalde del Municipio de Paicol (H)

1.- Fotocopia de la cedula de ciudadanía.
2.- juramento sobre monto de sus bienes y rentas, las de su conyugue e hijos no emancipados.
3.- Certificado judicial de antecedente de Policía, de fecha 21 de diciembre de 2023.
4.- Certificado de antecedente disciplinario procuraduría General de La Nación No. 237337559 de fecha 21 de diciembre de 2023.
5.- Certificado antecedente Contraloría General de la Republica No. 49204672312210849 4I de fecha 21 de diciembre de 2023.
6.- copia de la Credencial como alcalde del Municipio de Paicol (H), para el periodo Constitucional 2024-2027 de fecha 30 de octubre de 2023, expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil.
7.- copia del Certificado de asistencia al seminario de Inducción para alcaldes expedido por la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP.
8.- Declaración de bienes y rentas del formato Función Pública (SIGEP).
9.- Hoja de vida (SIGEP)
10.- Declaración juramentada que conste la ausencia de inhabilidades o incompatibilidades para el ejercicio del cargo, de fecha 26 de diciembre de 2023
11.- certificado del REDAM.
12. Certificado médico de aptitud física y mental, de fecha 22 de diciembre de 2023.
13.- certificado o tarjeta de su situación militar.

Notaria Única
Tesalia Huila
Carrera 7ª No. 4-78
unicatesalia@supernotariado.gov.co

El compareciente hace constar que:
1. Verifico cuidadosamente sus nombres y apellidos, estado civil, los números de los documentos de identidad y demás actos, aprobando este instrumento sin reserva alguna.
2. Las declaraciones consignadas en este instrumento corresponden a la verdad y en consecuencia el Compareciente asume la responsabilidad de lo manifestado, en caso de utilizarse este documento.
3. El compareciente manifiesta que conoce la ley y saben que la Notaría Única de Tesalia (H), responde únicamente de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los otorgantes, ni de la autenticidad de los documentos que forman parte de este instrumento.
4. El notario no asume ninguna responsabilidad por errores o inexactitudes.

En virtud el Suscrito Notario le recibió juramento de rigor, en los términos de la ley: **"Jura usted a Dios y promete al pueblo cumplir fielmente la Constitución, las leyes de Colombia, las ordenanzas y los acuerdos".** Contestó: JURO A DIOS Y PROMETO AL PUEBLO CUMPLIR FIELMENTE LA CONSTITUCIÓN, LAS LEYES DE COLOMBIA, LAS ORDENANZAS Y LOS ACUERDOS".

En igual sentido se informa al compareciente que esta posesión tendrá efectos legales y fiscales a partir de las 0:00 horas del primero (1) de enero de dos mil veinticuatro (2024) y el posesionado ejercerá su cargo de alcalde Municipal a partir de esta fecha.

No siendo otro el objetivo de la presente diligencia, se termina el acta respectiva y se firma como aparece, una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

Firman:

El/ La Posesionado (a):

ANIBAL CHAVARRO CHANTRE

El Notario Único:

JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JESÚS ANTONIO ANDRADE S.
NOTARÍA ÚNICA
DEL CÍRCULO DE TESALIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **4.920.467**

CHAVARRO CHANTRE

APELLIDOS

ANIBAL

NOMBRES



Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1978**

PAICOL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

24-SEP-1996 PAICOL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1905200-01093308-M-0004920467-20190813 0067354190A 1

Powered by CamScanner

Notaria Única
Tesalia Huila
Carrera 7ª No. 4-78
unicatesalia@supernotariado.gov.co

DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES

En el Municipio de Tesalia – Huila, siendo las 02:25 de la tarde, del día veintiuno (21) de Diciembre del año dos mil veintitrés (2023), al Despacho de la Notaría Única del círculo de Tesalia Huila, cuyo Notario titular es el Doctor **JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA**, compareció el señor: **ANIBAL CHAVARRO CHANTRE,** quien voluntariamente solicita que se le tome declaración juramentada sobre los siguientes hechos:

PRIMERO: Manifiesta el deponente, mi nombre es **ANIBAL CHAVARRO CHANTRE,** identificado con cedula de ciudadanía número 4.920.467 expedida en Paicol (Huila), de estado civil Casado con sociedad conyugal vigente, domiciliado y residente en la Carrera 9 No. 5-15 Barrio El Prado del municipio de Paicol, Departamento del Huila, con 45 años de edad, de ocupación Independiente, de Nacionalidad Colombiano.

SEGUNDO: Bajo la gravedad del juramento declaro que es un hecho cierto y verdadero que NO soy propietario o poseedor de bienes muebles e inmuebles en el Territorio Nacional Colombiano, ni en el extranjero, como tampoco no tengo ingresos, de ninguna especie, ni pensión, ni tengo renta de capital.

PARAGRAFO: De igual forma manifiesto que actualmente NO tengo PASIVOS.

TERCERO: La presente declaración la rindo para ser presentada A QUIEN INTERESE, con el fin de aportarla como prueba para fines pertinentes Legales.

CUARTA: La anterior declaración la rindo bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, la cual rindo bajo mi única responsabilidad, sin apremio de ninguna persona y sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio. El suscrito Notario deja constancia que el aquí declarante se encuentra en normales condiciones para declarar

ANIBAL CHAVARRO CHANTRE
C.C. 4.920.467 de Paicol Huila
Cel: 311 877 37 94
Correo: chachaan978@gmail.com

No siendo otro el objeto de la presente declaración se firma como aparece por quienes en ella intervienen.
Se advierte al compareciente sobre la NO obligatoriedad de la prestación de esta declaración ante las Entidades Públicas, de conformidad con la Ley 962 del 2005.
Derechos Notariales: $16.500 IVA $3.135 TOTAL $19.635 –
RESOLUCION No. 00387 ENERO 03 DE 2023.

JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA
NOTARIO UNICO DE TESALIA HUILA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JESUS ANTONIO ANDRADE S.
NOTARÍA ÚNICA
DEL CÍRCULO DE TESALIA

Notaria Única
Tesalia Huila
Carrera 7ª No. 4-78
unicatesalia@supernotariado.gov.co

DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES

En el Municipio de Tesalia – Huila, siendo las 02:35 de la tarde, del día veintiuno (21) de Diciembre del año dos mil veintitrés (2023), al Despacho de la Notaría Única del círculo de Tesalia Huila, cuyo Notario titular es el Doctor **JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA**, compareció la señora: **ALMA CRISTINA RINCON CORTES,** quien voluntariamente solicita que se le tome declaración juramentada sobre los siguientes hechos:

PRIMERO: Manifiesta la deponente, mi nombre es **ALMA CRISTINA RINCON CORTES,** identificada con cedula de ciudadanía número 36.066.452 expedida en Neiva (Huila), de estado civil Casada con sociedad conyugal vigente, domiciliada y residente en la Carrera 9 No. 5-15 Barrio El Prado del municipio de Paicol, Departamento del Huila, con 45 años de edad, de ocupación Docente, de Nacionalidad Colombiana.

SEGUNDO: Bajo la gravedad del juramento declaro que es un hecho cierto y verdadero que en la actualidad poseo los siguientes Activos:

- Una casa de habitación, ubicada en la Carrera 9 No. 5-15 Barrio El Prado del municipio de Paicol, Departamento del Huila, la cual está avaluada en la suma de **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($120.000.000).**

PARAGRAFO: De igual forma manifiesto que actualmente NO tengo PASIVOS.

TERCERO: La presente declaración la rindo para ser presentada A QUIEN INTERESE, con el fin de aportarla como prueba para fines pertinentes Legales.

CUARTA: La anterior declaración la rindo bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, la cual rindo bajo mi única responsabilidad, sin apremio de ninguna persona y sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio. El suscrito Notario deja constancia que el aquí declarante se encuentra en normales condiciones para declarar

ALMA CRISTINA RINCON CORTES
C.C. 36.066.452 de Neiva Huila
Cel: 318 748 95 33
Correo: almacristinarinconcortes@gmail.com

No siendo otro el objeto de la presente declaración se firma como aparece por quienes en ella intervienen. Se advierte al compareciente sobre la NO obligatoriedad de la prestación de esta declaración ante las Entidades Públicas, de conformidad con la Ley 962 del 2005.
Derechos Notariales: $16.500 IVA $3.135 TOTAL $19.635 –
RESOLUCION No. 00387/ ENERO 23 DE 2023.

JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA
NOTARIO UNICO DE TESALIA HUILA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JESUS ANTONIO ANDRADE S.
NOTARÍA ÚNICA
DEL CÍRCULO DE TESALIA

Notaria Única
Tesalia Huila
Carrera 7ª No. 4-78
unicatesalia@supernotariado.gov.co

DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES

En el Municipio de Tesalia – Huila, siendo las 02:45 de la tarde, del día veintiuno (21) de Diciembre del año dos mil veintitrés (2023), al Despacho de la Notaría Única del círculo de Tesalia Huila, cuyo Notario titular es el Doctor **JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA**, compareció el joven: **JUAN DAVID CHAVARRO RINCON,** quien voluntariamente solicita que se le tome declaración juramentada sobre los siguientes hechos:

PRIMERO: Manifiesta el deponente, mi nombre es **JUAN DAVID CHAVARRO RINCON,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.081.396.297 expedida en Paicol (Huila), de estado civil Soltero, sin unión marital de hecho, domiciliado y residente en la Carrera 9 No. 5-15 Barrio El Prado del municipio de Paicol, Departamento del Huila, con 18 años de edad, de ocupación Estudiante, de Nacionalidad Colombiano.

SEGUNDO: Bajo la gravedad del juramento declaro que es un hecho cierto y verdadero que en la actualidad poseo los siguientes Activos:

- Un vehículo Aumotor de Placas: FWW004, Marca: RENAULT STEPWAY, Modelo: 2020, el cual está avaluado en la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($50.000.000).**

PARAGRAFO: De igual forma manifiesto que actualmente NO tengo PASIVOS.

TERCERO: La presente declaración la rindo para ser presentada A QUIEN INTERESE, con el fin de aportarla como prueba para fines pertinentes Legales.

CUARTA: La anterior declaración la rindo bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, la cual rindo bajo mi única responsabilidad, sin apremio de ninguna persona y sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio. El suscrito Notario deja constancia que el aquí declarante se encuentra en normales condiciones para declarar

Juan David Chavarro

JUAN DAVID CHAVARRO RINCON
C.C. 1.081.396.297 de Paicol Huila
Cel: 315 583 09 53
Correo: juandavidchavarro18@gmail.com

No siendo otro el objeto de la presente declaración se firma como aparece por quienes en ella intervienen. Se advierte al compareciente sobre la NO obligatoriedad de la prestación de esta declaración ante las Entidades Públicas, de conformidad con la Ley 962 del 2005.
Derechos Notariales: $16.500 IVA $3.135 TOTAL $19.635 –
RESOLUCION No. 00387/ ENERO 23 DE 2023.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JESÚS ANTONIO ANDRADE S.
NOTARÍA ÚNICA
CÍRCULO DE TESALIA

JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA
NOTARIO UNICO DE TESALIA HUILA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:42:19 AM horas del 21/12/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **4920467**
Apellidos y Nombres: **CHAVARRO CHANTRE ANIBAL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y, para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 237337559

PIB
08:45:48
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de diciembre del 2023

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) ANIBAL CHAVARRO CHANTRE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4920467:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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 jueves 21 de diciembre de 2023, a las 08:49:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4920467
Código de Verificación	4920467231221084941

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

E27

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA MUNICIPAL

DECLARAMOS

Que, ANIBAL CHAVARRO CHANTRE identificado(a) con C.C. 4920467 ha sido elegido(a) ALCALDE por el Municipio de PAICOL - HUILA, para el Periodo Constitucional de 2024 al 2027, por el PARTIDO PRIMERO LA GENTE.

En consecuencia, se expide la presente CREDENCIAL, en PAICOL (HUILA), el lunes 30 de octubre del 2023.

REINALDO QUINTERO QUINTERO FERNANDO IVAN RUIZ PERDOMO

MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA

NICTOR BASTIDAS BASTIDAS

SECRETARIO(S) DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA

La Escuela Superior de Administración Pública - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Escuela de Alto Gobierno

CERTIFICA QUE:

ANIBAL CHAVARRO CHANTRE
C.C 4.920.467

PARTICIPÓ en el CURSO

INDUCCIÓN ALCALDES ELECTOS 2024 - 2027

Realizado en Cali, Valle del Cauca entre el 14 de Noviembre y el 14 de Diciembre de 2023
Con una intensidad de 40 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 15 de Diciembre de 2023

MARIO MOISÉS JUVINAO DAZA
Director de la Escuela de Alto Gobierno
Escuela Superior de Administración Pública

65 AÑOS DE LEGADO | 25 Años Escuela de Alto Gobierno

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: c14d64ff-9399-4ce0-8e07-19a8ef0d1063

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DE PAICOL

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Anibal Chavarro Chantre

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 4920467 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: HUILA MUNICIPIO: PAICOL

DIRECCIÓN: CALLE 5 5 15 TELÉFONO: 3118773794

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUAN DAVID CHAVARRO RINCON	1081396297	HIJO(A)
SARA SOFIA CHAVARRO RINCON	1145828495	HIJO(A)
RUBIELA CHANTRE	26528558	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$14,000,000
TOTAL	$14,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	439232007305	PAICOL-HUILA	1,000,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	MOTOCICLETA	5,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	PRESTAMOS	4,000,000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
ALMA CRISTINA RINCON CORTES	C.C. **X** C.E. T.I.	36066452

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Paicol, Huila Diciembre 27 de 2023

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Chavarro	Chantre	Anibal

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 4920467	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 01 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO PAICOL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 5 5 15

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO PAICOL

TELÉFONO EMAIL chachaan978@yahoo.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1995

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4	X		INFORMATICA	09	2002	
PREGRADO	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	06	2011	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	05	2012	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	10	2013	237511-T

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MANPOWER - ELECTRIFICADORA DEL HUILA S.A E.S.P			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 88604100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AREA CARTERA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION CARTERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 18 8 1					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 317945700	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONCEJAL	*DEPENDENCIA* CONCEJO MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISVI LTDA - NIT 860.401.191-1			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8741344	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	11	*Año*	2009	*Día*	25	*Mes*	03	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR - VIGILANTE	*DEPENDENCIA* AREA SEGURIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 18A 5A 16 B. QUIRINAL					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DE SALUD PAICOL - HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378037	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	04	*Año*	2007	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS	*DEPENDENCIA* AREA DE RECURSOS FINANCIEROS						*DIRECCIÓN* CALLE 3 0 0 CARRERA 7 ESQUINA B ALMENDROS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2006	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTUALIZACION SISBEN	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B.ALMENDROS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2006	*Día*	02	*Mes*	07	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTUALIZACION SISBEN	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2005	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2005	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL AESORIA Y ASISTENCIA TECNICA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2005	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENCIA TENICA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACCION						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2005	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENCIA OPERATIVA	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2004	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SISBEN	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION DEL SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2004	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTUALIZACION SISBEN	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	08	*Año*	2004	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO - ADMINITRAT	*DEPENDENCIA* ADIMISTRATIVA-OPERATIVO						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	06	*Año*	2004	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SERVICIO TECNICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2004	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR TECNICO SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA DE SISBEN						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PAICOL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	04	*Año* 2004	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR OPERADOR SISTEMA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION SISBEN					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE PAICOL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PAICOL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8378031	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	01	*Año* 1998	*Día*	05	*Mes*	01	*Año*	1999	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE CONCEJO	*DEPENDENCIA* CONCEJO MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 68 B. ALMENDROS						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	5

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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*

Notaria Única
Tesalia Huila
Carrera 7ª No. 4-78
unicatesalia@supernotariado.gov.co

DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES

En el Municipio de Tesalia – Huila, siendo las 02:10 de la tarde, del día veintiuno (21) de Diciembre del año dos mil veintitrés (2023), al Despacho de la Notaría Única del círculo de Tesalia Huila, cuyo Notario titular es el Doctor **JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA**, compareció el señor: **ANIBAL CHAVARRO CHANTRE,** quien voluntariamente solicita que se le tome declaración juramentada sobre los siguientes hechos:

PRIMERO: Manifiesta el deponente, mi nombre es **ANIBAL CHAVARRO CHANTRE,** identificado con cedula de ciudadanía número 4.920.467 expedida en Paicol (Huila), de estado civil Casado con sociedad conyugal vigente, domiciliado y residente en la Carrera 9 No. 5-15 Barrio El Prado del municipio de Paicol, Departamento del Huila, con 45 años de edad, de ocupación Independiente, de Nacionalidad Colombiano.

SEGUNDO: A sabiendas de la implicaciones legales que conforme el Artículo 442 del código penal acarrea el jurar en falso, no teniendo ninguna clase de impedimentos y libre de todo apremio espontáneamente que en la fecha declaro bajo la gravedad del juramento que no me encuentro vinculado con organizaciones al margen de la Ley, sin antecedentes penales ni policivos, ni tengo ningún proceso de alimentos en mi contra y que cumplo con mis obligaciones de familia, De igual manera no me encuentro incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas por la ley para desempeñar cargo Público.

TERCERO: La presente declaración la rindo para ser presentada A QUIEN INTERESE, con el fin de aportarla como prueba para fines pertinentes Legales.

CUARTA: La anterior declaración la rindo bajo la gravedad del juramento, a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, la cual rindo bajo mi única responsabilidad, sin apremio de ninguna persona y sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio. El suscrito Notario deja constancia que el aquí declarante se encuentra en normales condiciones para declarar

ANIBAL CHAVARRO CHANTRE
C.C. 4.920.467 de Paicol Huila
Cel: 311 877 37 94
Correo: chachaan978@gmail.com

No siendo otro el objeto de la presente declaración se firma como aparece por quienes en ella intervienen.
Se advierte al compareciente sobre la NO obligatoriedad de la prestación de esta declaración ante las Entidades Públicas, de conformidad con la Ley 962 del 2005.
Derechos Notariales: $16.500 IVA $3.135 TOTAL $19.635 –
RESOLUCION No. 00387/ ENERO 23 DE 2023.

JESUS ANTONIO ANDRADE SILVA
NOTARIO UNICO DE TESALIA HUILA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JESUS ANTONIO ANDRADE S.
NOTARÍA ÚNICA
DEL CÍRCULO DE TESALIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 4920467 **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 27/12/2023 09:08 PM

Código Verificación: **J4LQN1XB5F**

Válida hasta: **27/03/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Servicios Integrales De Salud
Su salud Primero...!!

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28.776

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	12 MES	2023 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)

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

ALCALDIA DE PAICOL

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CHAVARRO CHANTRE ANIBAL	MASCULINO	45 AÑOS 11 MESES 18 DÍAS	CC (Tipo)	4920467 (Número)

Cargo
ALCALDE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS

Observaciones: *APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL ✓	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA
	CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información 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 legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006 L.S.O.: 1376/2021

Código de Seguridad
F631L1R28776

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CHAVARRO CHANTRE ANIBAL

CC: 4920467

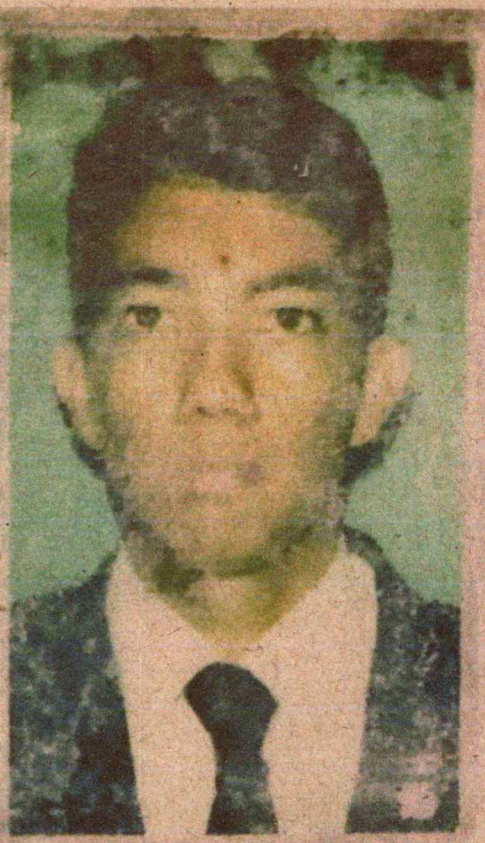
REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

4920467

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
08	18	28
31 - DIC	31 - DIC.	31 - DIC.



APELLIDOS Y NOMBRES
CHAVARRO CHANTRE
ANIBAL

BACHILLER

PROFESION

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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

- Tomar posesión de los empleos públicos o particulares
- 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

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

4920467

MYRIAM RODRIGUEZ DURAN

29 ABR 96

CC [illegible] No.

FECHA EXP

Powered by CamScanner