Valledupar, Septiembre de 2024

Doctor
GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
Secretario General del Municipio de Valledupar
Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será. **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE BIENES INMUEBLES ADSCRITA ALA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR".**

PLAZO: DOS (2)MESES Y QUINCE (15) DIAS

VALOR: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 6.250.000) MCTE

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP.*

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

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

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

En caso de que sea aceptada mi propuesta, autorizo a la entidad para que realice la correspondiente publicación de la presente propuesta en el SECOP II y me comprometo a

suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

Notificaciones:

Dirección:	TV 28 #19ª -20 barrio 8 de diciembre
Teléfono:	3014461692
Correo electrónico:	WISTONTARIFA@HOTMAIL.COM
Usuario SECOP II	1.065.583.025

Vigencia: un (1) mes.

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.

WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA
C.C 1.065.583.025

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.065 583.025

TARIFA PALMERA

Nombres
WISTON JUNIOR

Nacionalidad | Estatura | Sexo
COL 175 M

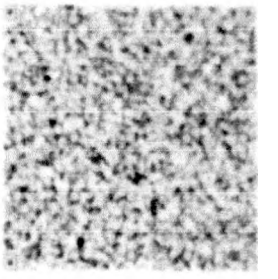
Fecha de nacimiento
14 MAYO 1987 A

Lugar de nacimiento
VALLEDUPAR (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
16 MAYO 2005 VALLEDUPAR

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2034



ICCOL0442188786120O1<<<<<<<<<<<
8705149M3404045COL10655830257<7
TARIFA<PALMERA<<WISTON<JUNIOR<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054539070

(415)7707212489984(8020) 000014105453907 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 5 8 3 0 2 5	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 5 8 3 0 2 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TARIFA	PALMERA	WISTON	JUNIOR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
TV 28 19 A 20 BRR OCHO DE DICIEMBRE

42. Correo electrónico wistontarifa@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 4 6 1 6 9 2	5 8 5 3 1 5 2

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
6 9 2 0	2 0 1 2 / 1 2 / 2 1	8 2 9 9	2 0 1 6 / 0 9 / 0 2	5 6 2 1		4 2 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024 - 07 - 03 / 23 : 04: 31

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

261347-T

WISTON JUNIOR
TARIFA PALMERA
C.C. 1065583025
RES. INSCRIPCION 677 DEL 09/08/2019
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273628 **291655**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

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
Tarifa	Palmera	Wiston Junior

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1065583025 | SEXO: F ○ M ⊗ | NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 0884222 D.M. 15

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 14 MES 05 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CESAR

MUNICIPIO: VALLEDUPAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

TRANSVERSAL 28 19A 20 BARRIO 8 DE DICIEMBRE

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CESAR

MUNICIPIO: VALLEDUPAR

TELÉFONO: 3014461692 EMAIL: wistontarifa@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2004
										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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	11	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2012	261347-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 COMERCIALIZADORA MERCABASTOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5871100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR - REVISOR FISCAL	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 33 20F 6 SALIDA BOSCONIA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DISTRILENTES VALLEDUPAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3114591169	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 16A 7 106 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD BRIURI S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* RIOHACHA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3207335937	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2018	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 18B 51 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD WILFRIDO PEREZ MOJICA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3002819838	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTARTIVA CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 21 20 74 CASA 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3004816113	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 143 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 15 21 17 BARRIO LOPERENA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	6

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Valledupar, 20 de Septiembre del 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

20/9/2024

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

KP 20-09-24

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-09-16 09:49

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WISTON	JUNIOR	TARIFA	PALMERA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1065583025

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE VALLEDUPAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Dirección	["Carrera 5 No 15-69\r\nPlaza Alfonso López"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$12.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	$2.640.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$600.000,00
TOTAL	$16.040.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$600.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	CESAR	VALLEDUPAR	$59.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO DE BANCO	$12.900.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARYCARMEN		VARGAS	GUERRA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1065642002

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Wiston Junior Tarifa Palmera, identificado(a) con CC número 1065583025, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1065583025
NOMBRES Y APELLIDOS	Wiston Junior Tarifa Palmera
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Compañero (A) Permanente
FECHA DE NACIMIENTO	14/05/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	56 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	50 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/07/2024
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1065583025 Trabajador Independiente Desde 12/09/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1065583025 WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA Desde 01/07/2023 Hasta 31/12/2023

Generado por interfaces 13/09/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.583.025**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:56:50 PM horas del 10/09/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1065583025**
Apellidos y Nombres: **TARIFA PALMERA WISTON JUNIOR**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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, 10/09/2024 07:02:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065583025 .**

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. **101672667** . 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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 254142245

PIB
18:03:35

Bogotá DC, 10 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) WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065583025:

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.

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 martes 10 de septiembre de 2024, a las 18:06:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065583025
Código de Verificación	1065583025240910180615

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

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 08:10:33 horas del 12/09/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065583025,** Apellidos y Nombres **TARIFA PALMERA WISTON JUNIOR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Valledupar**, con NIT **800098911-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia Compra Eficiente | GOV.CO

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 1065583025 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 12/09/2024 11:40 AM

Código Verificación: **7BPC5F62TJ**

Válida hasta: **11/12/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
"José Eugenio Martínez"

De Valledupar - Cesar

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, según Resolución No. 03217 del 26 de Noviembre de 2004

Confiere a:

WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA

Identificado (a) con T. I. No 69966 de Valledupar

El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Especialidad Secretariado Auxiliar Contable

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

Rector (a)

Secretario (a)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 11 Folio No 328 Diploma No 1391

Dado en Valledupar a los 1 del mes de Diciembre del 2007

Powered by CamScanner

Institución Educativa
José Eugenio Martínez

DANE
120001-000018
Inscripción
000067
Jornada
MAÑANA

Acta de Grado

En la ciudad de Valledupar, a los 5 dias del mes de Diciembre del año 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoria de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ EUGENIO MARTÍNEZ**, Institución aprobada según Resolución No. 03217 del 26 de Noviembre de 2004 en el nivel de Educación Media Técnica y Autorizada por la Secretaria de Educación Municipal para otorgar el título de Bachiller en la **MODALIDAD TÉCNICO COMERCIAL**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL ESPECIALIDAD SECRETARIADO AUXILIAR CONTABLE** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA T.I. 69966 VALLEDUPAR

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 046 de fecha 5 de Diciembre de 2004 que consta de 35 alumnos y que comienza con el nombre de AGUDELO SANCHEZ FRANZ BEKER y se cierra con el nombre de VILLAZON REDONDO ALEXANDER JOSE

Firmada y sellada por ESP. MIGUEL ANTONIO VILLAZON MISAT (Rector) y GLADIS HERRERA ESTRADA (Secretario(a))

Dada en Valledupar, el 5 de Diciembre del año 2004

Firmado y Sellado

Rector(a)
C.C. No.

Secretario(a)
C.C. No.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE EL TÍTULO DE

CONTADOR PUBLICO

A

TARIFA PALMERA WISTON JUNIOR

IDENTIFICADO CON C.C. Nº.1065583025 DE VALLEDUPAR (CESAR)

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 21 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012

RECTOR

VICERRECTOR ACADÉMICO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA GENERAL DE LA U.P.C.
ACTA DE GRADO COLECTIVA Nº 305
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 115
DEL LIBRO DE DIPLOMAS Nº 7
VALLEDUPAR, 21 DE DICIEMBRE DE 2012

12202

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CREADA POR LA LEY 34 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1976

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR, compulsa a continuación copia del ACTA DE GRADO **Nº.305** correspondiente al **VEINTIUNO (21) DE DICIEMBRE DE DOS MIL DOCE (2012).**

ACTA DE GRADO

En Valledupar Departamento del Cesar, EL **VEINTIUNO (21) DE DICIEMBRE DE DOS MIL DOCE (2012)**, se llevó a cabo el Acto de Grado presidido por el Rector de la Universidad, Doctor **JESUALDO HERNÁNDEZ MIELES,** en el cual la Universidad Popular del Cesar, autoriza para el efecto según código SNIES: **Nº1708** del Ministerio de Educación Nacional, conferir el Título de **CONTADOR PUBLICO**

A

TARIFA PALMERA WISTON JUNIOR

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía **Nº.1065583025** expedida en **VALLEDUPAR (CESAR)** quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin, y se le otorgó el 390
DIPLOMA Nº12202

El Rector	**Fdo. JESUALDO HERNANDEZ MIELES**
El Decano de la Facultad	**Fdo. VICTOR ELIAS ECHEVERRY GOMEZ**
El Secretario General	**Fdo. IVÁN JESÚS MORÓN CUELLO**

Es fiel copia tomada del Acta Colectiva, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Valledupar, el **VEINTIUNO (21)** DE **DICIEMBRE DE DOS MIL DOCE (2012)**.

IVÁN JESÚS MORÓN CUELLO
Secretario General

Powered by CamScanner

Comercializadora
MERCABASTOS

VALLEDUPAR

COMERCIALIZADORA MERCABASTOS
Empresa Industrial y Comercial del Estado del Orden Municipal
Nit. 824.002.182-0

El Gerente de la Comercializadora Mercabastos, Empresa Industrial y Comercial del Estado del Orden Municipal, nombrada mediante Decreto Municipal No. 000296 del 15 de marzo de 2021 y posesionado mediante acta de posesión número 209144 del 17 de marzo de 2021; a petición de la parte interesada,

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el señor **WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.065.583.025 expedida en Valledupar, suscribió con la Comercializadora Mercabastos Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, descrito a continuación:

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 007 - 2022 del 8 de Agosto de 2022.

OBJETO: Prestación de Servicios Profesionales de Revisoría Fiscal

OBLIGACIONES CONTRACTUALES: **1)** Verificar que las operaciones que se celebren o cumplan por cuenta de la empresa se ajustan a las prescripciones de los estatutos y a las decisiones de la junta directiva. **2)** Dar oportuna cuenta, por escrito, a la junta directiva o al gerente, según los casos, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento de la empresa y en el desarrollo de sus negocios. **3)** Servir de apoyo con las entidades gubernamentales que ejerzan la inspección y vigilancia de las empresas y apoyo en la elaboración y rendición de los informes de los entes de control a que haya lugar o le sean solicitados. **4)** Velar por que se lleven regularmente la contabilidad de la empresa y las actas de las reuniones de la junta directiva y porque se conserven debidamente la correspondencia de la empresa y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para tales fines. **5)** Inspeccionar asiduamente los bienes de la empresa y procurar que se tomen oportunamente las medidas de conservación o seguridad de los mismos y de los que ella tenga en custodia a cualquier otro título. **6)** Impartir las instrucciones, practicar las inspecciones y solicitar los informes que sean necesarios para establecer un control permanente sobre los valores sociales. **7)** Autorizar con su firma cualquier balance que se haga, con su dictamen o informe correspondiente. **8)** Convocar a la Junta Directiva a reuniones extraordinarias cuando lo considere necesario. **9)** Elaboración de los Estados Financieros; Informes a las diferentes Instituciones; elaboración de la Retención en la fuente, IVA, Declaración de Renta, Información Exógena. **10)** Reportar a la Unidad de Información y Análisis Financiero las operaciones catalogadas como sospechosas en los términos del literal d) del numeral 2 del artículo 102 del Decreto-ley 663 de 1993, cuando las adviertan dentro del giro ordinario de sus labores. **11)** Realizar la verificación de todas las operaciones y/o transacciones del periodo. **12)** Cumplir las demás atribuciones que le señalen las leyes o los

estatutos y las que, siendo compatibles con las anteriores, le encomiende la junta directiva. **13)** Cumplir con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral

DURACIÓN: CUATRO (04) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS

FECHA DE INICIO: 8 de Agosto de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de Diciembre de 2022

EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE: SI___ NO_X__

EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN: SI_X__ NO___

EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI ___ FECHA: [DD/MM/AAA] NO _X__

Cualquier información adicional con gusta será suministrada llamando al teléfono (095) 5871100.

La presente se expide a petición del interesado en la ciudad de Valledupar, a los tres (03) días del mes de Febrero de dos mi veintitrés (2023).

NÉSTOR EDUARDO MEJÍA PIÑERES

Proyectó: María Elvira Catalán Rojas - OTM

BRIURI SAS

NIT: 901208248-2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a), **WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA**, identificada con la cedula de ciudadanía numero 1.065.583.025 expedida en Valledupar, Presto sus Servicios Profesionales como **CONTADOR PUBLICO**, desde el 01 de junio del 2018 hasta el 20 de diciembre del 2020. Con un Contrato de Prestación de Servicios y Durante este tiempo su desempeño fue Excelente, demostró ser una persona honesta y Recursiva.

Se expide la presente certificación a los 05 días del mes agosto de 2022

Cordialmente,

ERICK JOSE BRITO URIBE
C.C. 1118829139
Representante Legal

BRIURI SAS
NIT: 901208248-2
briuri@gmail.com
Cel. 3207335937-3008653915
Riohacha La Guajira

Distrilentes
Valledupar
Nit. 7570614-2

CERTIFICA

Que el señor Wiston Junior Tarifa Palmera, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.065.583.025 labora en esta empresa desde el mes de agosto de 2021 con contrato a término indefinido y bajo el cargo de contador, por lo cual tiene una remuneración salarial de un millón seiscientos mil pesos ($1.600.000) mensuales, desempeñando sus labores de manera eficiente.

Este certificado es expedido en la ciudad de Valledupar a los 03 días del mes de agosto de 2022.

Atentamente,

Andrés David Vargas

Administrador

WILFRIDO PEREZ MOJICA
CONTADOR PÚBLICO
T. P. 152378- T

CERTIFICA:

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Hace constar, que, por medio del presente escrito, él (la) señor(a) **WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 1.065.583.025** De Valledupar - Cesar, presto sus servicios profesionales como **AUXILIAR CONTABLE,** desde 1 junio de 2015 hasta 30 abril del 2018, bajo la modalidad de prestación de servicios, durante este tiempo demostró ser una persona honesta, recursiva y con un desempeño excelente.

Para constancia de lo antes expuesto firmo de mi puño y letra en la siguiente certificación.

Esta certificación se expide a petición del interesado a los 05 días de agosto del 2022,
Sin tachones ni enmendaduras.

WILFRIDO PEREZ MOJICA
C.C 77.093.399 De Valledupar - Cesar
CONTADOR PÚBLICO
T. P. 152378- T

Salud Total EPS-S

NIT: 800130907-4

EL GERENTE GENERAL DE MEDICALL TH - PROCESO NACIONAL DE GESTIÓN HUMANA DE SALUD TOTAL EPS-S S.A.

CERTIFICA:

Que **WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadania número **1065583025**, laboró en SALUD TOTAL EPS – S S.A. mediante un contrato de trabajo **a Término Indefinido** desde el **1 de marzo de 2012** hasta el **1 de junio de 2015,** desempeñando el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO II**.

La presente se expide en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de enero de 2023 a la solicitud del interesado (a).

HENRY LADINO DIAZ
GERENTE GENERAL MEDICALL TH
Proceso de Gestión Humana de SALUD TOTAL EPS-S S.A
CALLE 4G N0. 66ª – 08 Tel 7425770 – 4200784 – 2621705
Bogotá, D.C.

APREHSI Group

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO

Ingreso No 196877
Fecha Atención: 2022-08-03 14:08:20.0
Fecha Concepto: 2022-08-03 15:19:58.0

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:	WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA	Documento:	CC 1065583025
F. Nacimiento:	1987-05-14	C. Nacimiento:	CESAR - VALLEDUPAR
Edad:	35	Género:	M
Estado Civil:	UNION LIBRE	No. Hijos:	1
Dirección:	TRANS 28 19A-20	Ciudad Res:	CESAR - VALLEDUPAR
Telefono:	3014461692	Telefono Cont:	3018452833
Contacto:	MARI CARMEN VARGAS (ESPOSA)	EPS:	E.P.S. SANITAS
Escolaridad:	CONTADOR (A) PUBLICO (COMPLETA)	Ocupación:	REVISOR FISCAL
Empresa:	PARTICULAR		
Emp. Misión:	PARTICULAR		
Ciudad Atención:	CESAR - VALLEDUPAR		

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados

SARS nCOV2 (2022)

EXAMENES REALIZADOS

Nombre del Examen	Concepto	Recomendaciones
ESPIROMETRIA:	Su capacidad respiratoria esta dentro de los parametros normales	Control anual
AUDIOMETRIA CLINICA:	Su capacidad auditiva esta dentro de los parametros normales	Elementos de protección auditiva
Encuesta COVID19:	Sin síntomas respiratorios - Sin morbilidad	
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:	Limites normales para el perfil del cargo	
VISIOMETRIA:	Su capacidad visual actual esta dentro de los parametros normales	Control anual

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO

CONCEPTOS ESPECIFICOS

Enfasis	Concepto
OSTEOMUSCULAR	VALORACION OSTEOMUSCULAR NORMAL

Morbilidad Preexistente SARS-Cov2 (COVID-19) Sin morbilidad preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID - 19

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ninguna enfermedad o antecedente importante que lo haga susceptible ante el contagio con COVID - 19

Respiratorio SARS-Cov2 (COVID-19) Sin Síntomas Respiratorios Asociados a SARS-Cov2 (COVID-19)

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ningún signo o síntoma relacionado con COVID - 19

RECOMENDACIONES GENERALES

Autocuidado; Comportamiento seguro; Cumplir los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo; Dieta balanceada; Ejercicio Regular; Hábitos de estilo de vida sana; Higiene Postural; Pausas activas; Uso de EPP; Uso permanente de tapabocas;

Firma del Profesional

Nombre: RICARDO JAVIER BORREGO DE LA CRUZ
Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S. 3184 Registro Medico: 44 614/2010

Firma del Paciente

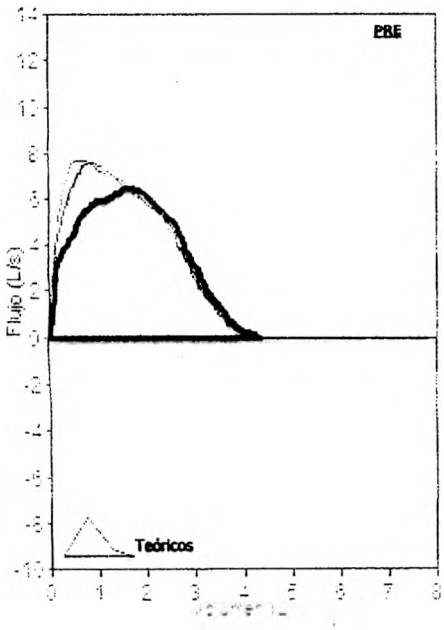
CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico

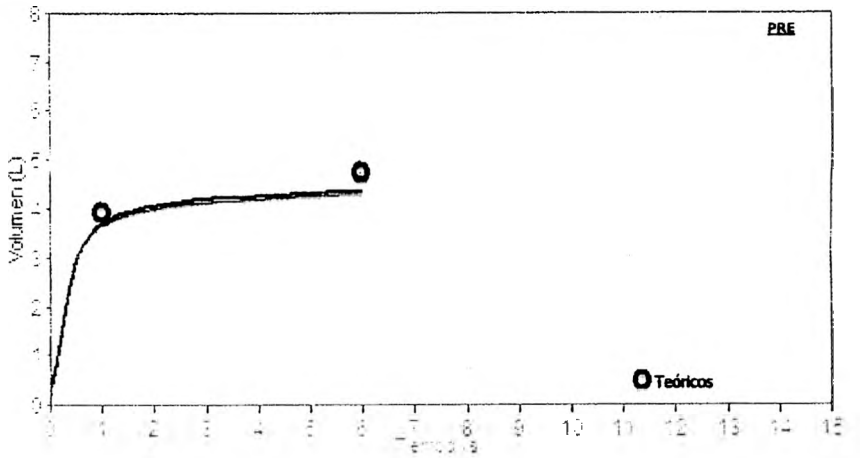
Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Fecha de visita 03/08/2022

Cód. paciente	1065583025	Edad	35
Apellido	TARIFA PALMERA	Género	Masculino
Nom.	WISTON JUNIOR	Altura, cm	175
Fecha de nacimien	14/05/1987	Peso:, kg	77
Grupo étnico	Otros	BMI	25,14
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			

FVC FEV1 FEV1%





Grado de control de calidad: A Variabilidad: FEV1=0L (0%), FVC=0,02L (0,47%)

2 Acceptable trials

Interpretación

Espirometría normal

Fecha prueba PRE 03/08/2022 02:42:24 p.m.

Parámetros		LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	3,84	4.74	4,39*	93	-0.64	4,39	4,30	4.28	*		
FEV1	L	3,10	3.91	3,74*	96	-0.36	3,74	3,66	3.66	*		
FEV1/FVC	%	73,0	82.8	85,2*	103	0.46	85,2	85,1	85.5	*		
PEF	L/s	5,81	9.22	7,72*	84	-0.72	6,49	7,72	7.64	*		
ELA	años		35	43	123		43	46	46			
FEF2575	L/s	2,40	3.99	4,75	119	0.66	4,75	4,56	4.68			
FET	s		6.00	5,98	100		5,98	5,36	5.58			
FIVC	L	3,84	4.74									
FEV1/VC	%	73,0	82.8									

* Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,092 25 °C (77 °F) - Teóricos GLI Other

Informe médico

Firma

Instrumento usado

Spirobank II new S/N Y04657

MIR

APREHSI Group

VISIOMETRIA

Ingreso No 196877 de 2022-08-03 14:08:20.0

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:	**WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA**	**Documento:**	**CC 1065583025**
F. Nacimiento:	**1987-05-14**	**C. Nacimiento:**	**CESAR - VALLEDUPAR**
Edad:	**35**	**Género:**	**M**
Estado Civil:	**UNION LIBRE**	**No. Hijos:**	**1**
Dirección:	**TRANS 28 19A-20**	**Ciudad Res:**	**CESAR - VALLEDUPAR**
Telefono:	**3014461692**	**Telefono Cont:**	**3013452633**
Contacto:	**MARI CARMEN VARGAS (ESPOSA)**	**EPS:**	**E.P.S. SANITAS**
Escolaridad:	**CONTADOR (A) PUBLICO (COMPLETA)**	**Ocupación:**	**REVISOR FISCAL**
Empresa:	**PARTICULAR**		
Emp. Misión:	**PARTICULAR**		
Ciudad Atención:	**CESAR - VALLEDUPAR**		

DETALLE DE LA PRUEBA

Antecedentes	Normalidad	Observaciones
Familiares		**PADRE HTA**
Personales		**NO**
Motivo de consulta:		**INGRESO**
Usa corrección		
Usa corrección	**No**	
Ultima Examen		**1 AÑO**

Agudeza Visual	Derecho	Observaciones Izquierdo	Izquierdo	Observaciones Derecho
Visión lejos sin corrección	**20/20**		**20/20**	
Visión próxima sin corrección	**20/20**		**20/20**	
Vision lejana A.O sin correccion	**20/20**		**20/20**	
Vision próxima A.O Sin corrección	**20/20**		**20/20**	

RESULTADO: **Normal**

RECOMENDACION: **Control anual**

Firma del Profesional
Nombre: EDELMIRA MILEYDIS MAZO BELTRAN
Cargo: AUXILIAR EN ENFERMERIA

Firma del Paciente

APREHSI Group

ESPIROMETRIA

Ingreso No 196877 de 2022-08-03 14:08:20.0

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:	WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA	Documento:	CC 1085583025
F. Nacimiento:	1987-05-14	C. Nacimiento:	CESAR - VALLEDUPAR
Edad:	35	Género:	M
Estado Civil:	UNION LIBRE	No. Hijos:	1
Dirección:	TRANS 28 19A-20	Ciudad Res:	CESAR - VALLEDUPAR
Telefono:	3014461692	Telefono Cont:	3013452833
Contacto:	MARI CARMEN VARGAS (ESPO$A)	EPS:	E.P.S. SANITAS
Escolaridad:	CONTADOR (A) PUBLICO (COMPLETA)	Ocupación:	REVISOR FISCAL
Empresa:	PARTICULAR		
Emp. Misión:	PARTICULAR		
Ciudad Atención:	CESAR - VALLEDUPAR		

DETALLE DE LA PRUEBA

	Teorico	Pred	%Pred
CVF			
Sin Broncodilatador	4.39	4.3	93
VEF1			
Sin Broncodilatador	3.74	3.66	96
VEF1/CVF(TIFFENAU)			
Sin Broncodilatador	85.5	85.2	103
FEF 25-75%			
Sin Broncodilatador	4.75	4.68	119

RESULTADO: Normal

RECOMENDACION: Control anual

Firma del Profesional

Nombre: EDELMIRA MILEYDIS MAZO BELTRAN

Cargo: AUXILIAR EN ENFERMERIA

Firma del Paciente

APREHSI Group

AUDIOMETRIA CLINICA

Ingreso No 196877 de 2022-08-03 14:08:20.0

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:	WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA	**Documento:**	CC 1065583025
F. Nacimiento:	1987-05-14	**C. Nacimiento:**	CESAR - VALLEDUPAR
Edad:	35	**Género:**	M
Estado Civil:	UNION LIBRE	**No. Hijos:**	1
Dirección:	TRANS 28 19A-20	**Ciudad Res:**	CESAR - VALLEDUPAR
Telefono:	3014481692	**Telefono Cont:**	3013452833
Contacto:	MARI CARMEN VARGAS (ESPOSA)	**EPS:**	E.P.S. SANITAS
Escolaridad:	CONTADOR (A) PUBLICO (COMPLETA)	**Ocupación:**	REVISOR FISCAL
Empresa:	PARTICULAR		
Emp. Misión:	PARTICULAR		
Ciudad Atención:	CESAR - VALLEDUPAR		

DETALLE DE LA PRUEBA

Otoscopia	Normalidad	Observaciones
Oido izquierdo	Normal	
Oido derecho	Normal	
Vía aérea	**Derecho (dB)**	**Izquierdo (dB)**
250	15	15
500	10	10
1000	10	10
2000	10	10
3000	10	10
4000	15	15
6000	15	15
8000	15	15
Vía ósea		
250	5	10
500	5	5
1000	5	5
2000	5	5
3000	5	5
4000	10	10

RESULTADO: **AUDICIÓN DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES BILATERAL**

RECOMENDACION: **Elementos de protección auditiva**

OBSERVACIONES: **OD PTA 10 Y OI PTA 10**

Firma del Profesional
Nombre: NOLVIS YUSVINA GONZALEZ MAESTRE
Cargo: FONOAUDIÓLOGO

Firma del Paciente

APREHSI Group

HISTORIA CLINICA No 142821
Ingreso No 196877 de 2022-08-03 14:08:20.0
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (INGRESO)

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:	WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA	**Documento:**	CC 1065583025
F. Nacimiento:	1987-05-14	**C. Nacimiento:**	CESAR - VALLEDUPAR
Edad:	35	**Género:**	M
Estado Civil:	UNION LIBRE	**No. Hijos:**	1
Dirección:	TRANS 28 19A-20	**Ciudad Res:**	CESAR - VALLEDUPAR
Telefono:	3014461692	**Telefono Cont:**	3013452833
Contacto:	MARI CARMEN VARGAS (ESPOSA)	**EPS:**	E.P.S. SANITAS
Escolaridad:	CONTADOR (A) PUBLICO (COMPLETA)	**Ocupación:**	REVISOR FISCAL
Empresa:	PARTICULAR		
Emp. Misión:	PARTICULAR		
Ciudad Atención:	CESAR - VALLEDUPAR		

INFORMACION OCUPACIONAL

Acciones
No Reporta
Actividades
No Reporta
Dotacion o Elementos de Protaccion
No Reporta
Funciones
Herramientas
No Reporta
Maquinaria
No Reporta
Materia Prima
No Reporta

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados

SARS nCOV2 (2022)

ACTIVIDADES FISICAS O EXTRALABORALES

Ejercicios y Deportes
FUTBOL
Consume todos los dias verduras o frutas
TODAS

INMUNOTOXICO

Alcohol; CONSUMIDOR ACTUAL; Ocasional

ANTECEDENTES

FAMILIARES:	SI	**TRANSFUCIONALES:**	NO	**PSICOLOGICOS:**	NO
PATOLOGICOS:	NO	**HOSPITALARIOS:**	NO	**OSTEMUSCULARES:**	NO
QUIRURGICOS:	NO	**FARMACOLOGICOS:**	NO	**GINECOOBSTETRICOS:**	NO
TRAUMATICOS:	NO	**ALERGICOS:**	NO		

Observaciones
FAMILIARES: Hipertensión arterial (Padre)

Condiciones Laborales Actuales y Antecedentes

Empresa	Cargo	Tiempo Cargo	Cargo Actual
PARTICULAR	**REVISOR FISCAL**	**0 DIAS**	**SI**

Peligros
BIOLOGICO: VIRUS
BIOMECANICOS: MOVIMIENTO REPETITIVO, POSTURAS (PROLONGADAS, MANTENIDAS, FORZADAS)
PSICOSOCIAL: INTERFASE PERSONA TAREA

Revisión por Sistema

ARTICULAR:	Hallazgos	HEMATOPOYETICO:	Hallazgos	NERVIOSO PERIFERICO:	Hallazgos
CARDIOVASCULAR:	Hallazgos	MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO:	Hallazgos	OCULAR:	Hallazgos
DERMATOLOGICO:	Hallazgos	MUSCULO ESQUELETICO:	Hallazgos	ORL:	Hallazgos
DIGESTIVO:	Hallazgos	NERVIOSO CENTRAL:	Hallazgos	RESPIRATORIOS:	Hallazgos
GENITALES:	Hallazgos			URINARIO:	Hallazgos

SIGNOS VITALES

TA Sentado (mm Hg)	TA Acostado (mm Hg)	TA de Pie (mm Hg)	Sistolica	Diastolica	Clasificación Tensión Arterial	FC (x min)	Ritmo Regular	FR (x min)
120/80	120/80	120/80	Pre-Hipertensión	Pre-Hipertensión	Normal	75	SI	18

Talla - Peso - Indice de Masa Corporal

Talla (cm)	Peso (kg)	IMC	Interpretación IMC	Med Cintura (cm)	Med Cadera (cm)	Peri Abdo(cm)	Biotipo	Temp (°C)	Lateralidad
175	78.00	25.46	Sobrepeso	88	95	88	MESOMORFO	36.50	DIESTRO

EXAMEN FISICO

General - Osteomuscular

Ojos: Normal
Agudeza Visual: Normal
Coxo-femoral: Normal
Oidos: Normal
Nariz, Boca y Cuello: Normal
Torax: Normal
Pulmonar: Normal
Cardiovascular: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Piel y Faneras: Normal
Extremidades Miembros Superiores I: Normal
Extremidades Miembros Superiores II: Normal
Extremidades Miembros Inferiores: Normal
Vascular: Normal
Signos Clínicos Región Lumbar: Normal
Flexibilidad (Test de Schober): Normal
Flexibilidad (Wells): Normal

APH

Partes del Cuerpo: Normal

GLASGOW

Tiempo de Perdida de Concimiento: Normal
Respuesta Motora: Normal
Respuesta Verbal: Normal
Apertura Ocular: Normal

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

AUDIOMETRIA

Otoscopia	Normalidad	Observaciones
Oido izquierdo	Normal	
Oido derecho	Normal	
Via aérea	Derecho (dB)	Izquierdo (dB)
250	15	15
500	10	10
1000	10	10
2000	10	10
3000	10	10
4000	15	15
6000	15	15
8000	15	15
Via ósea		
250	5	10
500	5	5
1000	5	5
2000	5	5
3000	5	5
4000	10	10

ESPIROMETRIA

CVF	Teorico	Pred	%Pred
Sin Broncodilatador	4.39	4.3	93

VEF1			
Sin Broncodilatador	**3.74**	**3.66**	**98**
VEF1/CVF(TIFFENAU)			
Sin Broncodilatador	**85.5**	**85.2**	**103**
FEF 25-75%			
Sin Broncodilatador	**4.75**	**4.68**	**119**

VISIOMETRIA

Antecedentes	Normalidad	Observaciones
Familiares		**PADRE HTA**
Personales		**NO**
Motivo de consulta:		**INGRESO**

Usa corrección

Usa corrección	**No**
Ultima Examen	**1 AÑO**

Agudeza Visual	Derecho	Observaciones Izquierdo	Izquierdo	Observaciones Derecho
Visión lejos sin corrección	**20/20**		**20/20**	
Visión próxima sin corrección	**20/20**		**20/20**	
Vision lejana A.O sin correccion	**20/20**		**20/20**	
Vision próxima A.O Sin corrección	**20/20**		**20/20**	

RESULTADOS, RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

AUDIOMETRIA

RESULTADO: **AUDICIÓN DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES BILATERAL**

RECOMENDACION: **Elementos de protección auditiva**

COVID19

RESULTADO: **Sin síntomas respiratorios, Sin morbilidad**

ESPIROMETRIA

RESULTADO: **Normal**

RECOMENDACION: **Control anual**

VISIOMETRIA

RESULTADO: **Normal**

RECOMENDACION: **Control anual**

EXAMENES REALIZADOS

Nombre del Examen	Resultado
AUDIOMETRIA CLINICA:	**AUDICIÓN DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES BILATERAL**
Encuesta COVID19:	**Sin síntomas respiratorios** **Sin morbilidad**
ESPIROMETRIA:	**Normal**
EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:	**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES VISIOMETRIA (NORMAL), ENCUESTA COVID SIN SINTOMAS ACTUALES NI COOMORBILIDADES, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR (TEST DE NEER, BRAZO CAIDO , LASAGUE, TINEL, PHALEN, FINKELSTEIN), ESPIROMETRIA NORMAL, AUDIOMETRIA CLINICA (NORMAL).**
VISIOMETRIA:	**Normal**

Diagnosticos

Codigo CIE10	Diagnostico	Principal
Z100	**EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL**	**SI**

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CUMPLE CON EL PERFIL DEL CARGO **Fecha Concepto: 2022-08-03 15:19:58.0**

CONCEPTOS ESPECIFICOS

Enfasis	Concepto
OSTEOMUSCULAR	**VALORACION OSTEOMUSCULAR NORMAL**

Morbilidad Preexistente SARS-Cov2 (COVID-19) **Sin morbilidad preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID - 19**

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ninguna enfermedad o antecedente importante que lo haga susceptible ante el contagio con COVID - 19

Respiratorio SARS-Cov2 (COVID-19) **Sin Síntomas Respiratorios Asociados a SARS-Cov2 (COVID-19)**

La presente evaluación médica se hace con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador posterior al periodo de aislamiento obligatorio. En el momento no presenta ningún signo o síntoma relacionado con COVID - 19

RECOMENDACIONES GENERALES

Autocuidado; Comportamiento seguro; Cumplir los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo; Dieta balanceada; Ejercicio Regular; Hábitos de estilo de vida sana; Higiene Postural; Pausas activas; Uso de EPP; Uso permanente de tapabocas;

RECOMENDACIONES LABORALES

OBSERVACIONES

REMISIONES

Firma del Profesional **Firma del Paciente**

Nombre: RICARDO JAVIER BORREGO DE LA CRUZ
Cargo: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S. 3184 **Registro Medico: 44 614/2010**

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

1065583025

TARIFA PALMERA
WISTON JUNIOR

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A LINEA	3A LINEA
31 - DIC **2017**	31 - DIC **2027**	31 - DIC **2037**

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION **08-SEP-2005**

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesion de los empleos públicos o privados.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehiculos.
   - 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. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilizacion debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

TC. ROMERO GARCIA CARLOS J. 0884222

COMANDANTE DE ZONA

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Género	
Cargo	
Título	
Nombre	WISTON JUNIOR
Apellidos	TARIFA PALMERA
Fecha de Nacimiento	14/05/1987 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nombre y apellido	WISTON JUNIOR TARIFA PALMERA
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	wistontarifa@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3014461692
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3014461692
SMS para recuperar la contraseña	3014461692

Editar