

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Puerto López, Meta, septiembre de 2024

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO LÓPEZ
E. S. D.

Asunto: **CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO**

CARLOS ANDRES AYA PARRADO, identificado tal como aparece al pie de mi firma, , presento ante esta secretaría la siguiente propuesta con el objetivo de “ASISTENCIA TÉCNICA A LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ-META” Así mismo declaro en nombre propio que:

- 1. Que en caso de ser favorecido con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con lo pactado en el respectivo negocio jurídico.
- 2. Que conozco el estudio de conveniencia elaborado por esa entidad y las condiciones fijadas allí y en la ley colombiana y las acepto integralmente.
- 3. Que la información dada en los documentos incluidos en esta oferta me compromete y garantizo la veracidad de las informaciones y datos de la oferta.

Relación de experiencia para la prestación de servicios:

CONTRATANTE	No. Y AÑO CONVENIO	OBJETO DEL CONVENIO	VALOR
-------------	--------------------	---------------------	-------

GOBERNACIÓN DEL META	1295 DE 2024	ADELANTAR CAMPAÑAS DE ESTERILIZACION, DESPARASITACION Y CONTROL SANITARIO A LOS FELINOS Y CANINOS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL META	\$21.200.000
GOBERNACIÓN DEL META	2271 DE 2023	CONTRIBUIR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.	\$26.871.000
GOBERNACIÓN DEL META	3188 DE 2023	ADELANTAR JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META DENTRO DE LA POLÍTICA DE BIENESTAR ANIMAL	\$53.200.000
GOBERNACIÓN DEL META	1124 DE 2023	CONTRIBUIR CON LAS CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN DESPARASITACIÓN VACUNACIÓN CONTROL DE ECTOPARÁSITOS Y APOYAR EN LAS JORNADAS DE ADOPCIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META	\$14.310.000

ALCALDIA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1869 DE 2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL SANITARIO PARA REDUCIR EL RIESGO DE LA PRESENTACIÓN DE ENFERMEDADES ZONOTICAS EN VILLAVICENCIO, META	\$55.000.000
ALCALDIA MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ - META	100-103-13-10- 00118 DE 2023	ASISTENCIA TÉCNICA A LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ- META	\$20.000.000
GOBERNACIÓN DEL META	2364 DE 2022	FOMENTAR CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA Y SENSIBILIZAR SOBRE LA TENENCIA RESPONSABLE DE ESTOS; EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.	\$21.306.000
GOBERNACIÓN DEL META	1067 DE 2022	APOYAR EL DESARROLLO DE LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y CHARLAS EN TENENCIA RESPONSABLE EN CANINO Y FELINOS EN EL DEPARTAMENTO DEL META	\$28.620.000
ALCALDIA MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ - META	100-103-13-10- 00211 DE 2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL PARA LA REALIZACIÓN DE JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN,	\$16.000.000

		VITAMINIZACIÓN Y DESPARASITACIÓN DE CANINOS Y FELINOS EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ META	
ALCALDIA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1904 DE 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL SANITARIO PARA REDUCIR EL RIESGO DE LA PRESENTACIÓN DE ENFERMEDADES ZONOTICAS EN VILLAVICENCIO, META	\$80.000.000
ALCALDIA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2439 DE 2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN QUIRURGICA EN CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	\$74.000.000

Considero que reúno las condiciones de idoneidad y experiencia que exige el proceso de contratación, por las siguientes razones:

1. Poseo la formación académica y los conocimientos suficientes para cumplir con las funciones requeridas en el objeto del contrato.
2. Poseo experiencia concreta en la redacción, resguardar documentos, expedientes y demás información, organizando y ejecutando actividades de clasificación, codificación y custodia de documentos, a fin de mantener la información actualizada y organizada a disposición de cualquier consulta.

PROPUESTA ECO3 NÓMICA

ME PERMITO PRESENTAR PROPUESTA PARA LA CELEBRACION DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES "ASISTENCIA TÉCNICA A LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ-META" OFREZCO PRESTAR LOS SERVICIOS

PROFESIONALES PARA CUMPLIR EL OBJETO CONTRACTUAL A RAZÓN DE CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000,00) PESOS M/CTE POR UN PLAZO DE 3 MESES, QUE SE PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO MES VENCIDO Y UNA VEZ EJECUTADAS A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS ASÍ: : PAGO 001 CON EJECUCIÓN DEL 34%, VALOR DIECISIETE MILLONES DE PESOS (\$17.000.000) M/CTE, PAGO 002 CON EJECUCIÓN DEL 68%, POR DIECISIETE MILLONES DE PESOS (\$17.000.000) M/CTE, PAGO 003 CON EJECUCIÓN DEL 100%, VALOR DIECISÉIS MILLONES DE PESOS (\$16.000.000) M/CTE, para un porcentaje total del 100% PARA EL PAGO DE MIS SERVICIOS ME OBLIGO A PRESENTAR DOCUMENTO DE LA FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE, PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES, INFORME DE ACTIVIDADES (PARCIAL O FINAL) POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (PARCIAL O FINAL) A ENTERA SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR QUIEN EJERZA LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, DOCUMENTOS QUE SERÁN ENTREGADOS PARA EL TRÁMITE DE LA RESPECTIVA CUENTA; PARA LA REVISIÓN Y TRÁMITE DE LAS CUENTAS SE TENDRÁN EN CUENTA LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES EN LA MATERIA PARA LAS ENTIDADES PÚBLICAS, ESPECIALMENTE LAS ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 25 DEL DECRETO 019 DE 2012, "POR EL CUAL SE DICTAN NORMAS PARA SUPRIMIR O REFORMAR REGULACIONES, PROCEDIMIENTOS Y TRÁMITES INNECESARIOS EXISTENTES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.", CUYO ÁMBITO DE APLICACIÓN OBRA EXPRESAMENTE DETERMINADA POR EL ARTÍCULO 2 QUE SEÑALA QUE "EL PRESENTE DECRETO SE APLICARÁ A TODOS LOS ORGANISMOS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA QUE EJERZAN FUNCIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO, EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 39 DE LA LEY 489 DE 1998 Y A LOS PARTICULARES CUANDO CUMPLAN FUNCIONES ADMINISTRATIVAS."; JUNTO CON TODAS LAS DEMÁS NORMAS DE ORDEN PÚBLICO Y OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO QUE COMPLEMENTEN, ADICIONEN, CORRIJAN O SUBROGUEN DICHAS DISPOSICIONES.

Además, me obligo a desarrollar las siguientes funciones:

1. Prestar el servicio de manejo, cuidado y control a los animales que ingresen al coso municipal.
2. Cumplir estrictamente con la alimentación y cuidado de los animales que se encuentren en el coso municipal, para lo cual se les debe proveer de alimento y agua fresca permanentemente.

3. Realizar aseo al área de influencia del coso municipal, tanto a las áreas designadas al depósito temporal de los animales, como a las zonas periféricas del mismo, en donde además deberá guadañar para evitar el crecimiento de malezas.
4. Realizar la captura y traslado al coso de semovientes (equinos y bovinos) callejeros encontrados deambulando en las vías públicas del casco urbano del municipio.
5. Llevar un registro de control de animales capturados y del ingreso a los corrales destinados para su cuidado.
6. Realizar mantenimiento a las cercas del área de influencia del coso municipal.
7. Realizar la disposición final de cadáveres de animales muertos o atropellados en las vías públicas.
8. Apoyar las jornadas de protección, cuidado y bienestar animal que realice la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Rural
9. Consolidar, analizar y reportar el resultado de las actividades a quien corresponda. Para lo anterior, debe estar atento y dar las respuestas oportunas y precisas a lo que determine la dependencia.
10. Cumplir con todas y cada una de las especificaciones particulares y generales de la Normatividad Nacional Vigente en materia de bienestar animal.
11. Notificar y presentar oportunamente a la supervisión todas y cada una de las novedades que se presenten en el transcurso de la ejecución del contrato.
12. Apoyar las demás actividades que el supervisor indique de apoyo a la secretaria

Y a cumplir las siguientes obligaciones durante la ejecución del contrato:

1. Ejecutar debida y oportunamente el objeto del contrato, dando cumplimiento a las actividades que se asignen por parte de la entidad CONTRATANTE.
2. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
3. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
4. Suscribir acta de inicio, actas parciales (cuando corresponda), y acta de terminación con el supervisor.

- 2
5. No ceder total o parcialmente el contrato, ni subcontratar sin autorización previa y escrita de EL CONTRATANTE.
 6. Ejecutar las actividades contractadas con independencia y autonomía atendiendo las mismas con criterio de oportunidad, eficiencia y eficacia.
 7. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los que tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.
 8. Realizar el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales).
 9. Presentar al supervisor los informes de ejecución contractual.
 10. Cargar en la plataforma del SECOP I y/o II los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.
 11. Obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales.
 12. Informar oportunamente al supervisor toda contingencia que pueda afectar la ejecución de las actividades contratadas.
 13. Tener una cuenta corriente o de ahorros en una entidad bancaria a través de la cual se puedan llevar a cabo los pagos del contrato.
 14. Contar con el certificado de aptitud medico ocupacional al área de riesgos laborales, de conformidad con la normatividad vigente.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA:

1. Copia Cédula de Ciudadanía
2. RUT
3. Declaración de bienes y Rentas en el Formato DAFP
4. Formato Único de Hoja de Vida en Formato DAFP
5. Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales
6. Acta de grado y diploma de Medicina Veterinaria
7. Tarjeta profesional
8. Certificado de experiencia laboral

En medio magnético y en formato PDF allego la propuesta escaneada en un archivo denominado "PROPUESTA" y otro archivo denominado "ANEXOS PROPUESTA"

NOTIFICACIONES

En la dirección electrónica: carlosandresmvz2901@gmail.com

En la dirección física: Calle 39 No 14B 02 Hierbabuena Villavicencio-Meta

En el celular: 3114478237

Atentamente,


CARLOS ANDRES AYA PARRADO
C.C. 86.064.930 DE VILLAVICENCIO



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Aya	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Parrado	NOMBRES Carlos/Andrés
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 86064930	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO 86064930	D.M. 5
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 07 MES 06 AÑO 1980 PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 39 N 14 B 02 PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO TELÉFONO 3114478237 EMAIL carlosandresmvz2901@gmail.com	

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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1997	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA 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	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	06	2007	18850

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA SALUD ANIMAL			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3114478237		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	21	Mes	07	Año	2010	Día	30	Mes	04	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA ÁREA CLÍNICA			DIRECCIÓN CALLE 39 14B 2 BARRIO HIERBABUENA								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 1800012920		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	28	Mes	06	Año	2023	Día	15	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA SECRETARIA DE AMBIENTE			DIRECCIÓN CARRERA 33 38 45 CENTRO								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 1800012920		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	05	Mes	09	Año	2023	Día	04	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA SECRETARIA DE AMBIENTE			DIRECCIÓN CARRERA 33 38 45 CENTRO								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 1800012920		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	23	Mes	02	Año	2023	Día	22	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA SECRETARIA DE AMBIENTE			DIRECCIÓN CARRERA 33 38 45 CENTRO								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 1800012920			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	08	Año	2022	Día	23	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST			DEPENDENCIA SECRETARIA DE AMBIENTE				DIRECCIÓN CARRERA 33/38/45 CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 86626295			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	08	Año	2022	Día	08	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST			DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE SALUD				DIRECCIÓN CALLE 40/33/64 CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 6715859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	12	Año	2021	Día	28	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA MEDICA VETERINARIA				DIRECCIÓN CALLE 40 - 33/64 EL CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 6818500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	08	Año	2021	Día	12	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SECRETARIA DE AMBIENTE				DIRECCIÓN CARRERA 33 - 38/45 EL CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 3114714926			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2019	Día	31	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST			DEPENDENCIA AREA DE VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 40/39 EL CENTRO							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 12 Año 2018				FECHA DE RETIRO Día 05 Mes 12 Año 2018					
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA CENTRO VETERINARIO				DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 04 Año 2018				FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 09 Año 2018					
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYAR COMO MEDICO VETERINARIO		DEPENDENCIA AREA DE VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 40 39 EL CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO Día 28 Mes 09 Año 2017				FECHA DE RETIRO Día 28 Mes 11 Año 2017					
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA ASISTENCIA VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 40 39 EL CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO Día 27 Mes 01 Año 2015				FECHA DE RETIRO Día 26 Mes 12 Año 2015					
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA AREA MEDICA VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 40 39 EL CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO Día 22 Mes 01 Año 2014				FECHA DE RETIRO Día 21 Mes 10 Año 2014					
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA AREA MEDICA VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 40 39 EL CENTRO					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASEODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	12	Año	2013	Día	05	Mes	01	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA CENTRO VETERINARIO				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	26	Mes	02	Año	2013	Día	25	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA AREA MEDICA VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 4039 EL CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	26	Mes	11	Año	2012	Día	26	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA CENTRO VETERINARIO				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA ASODEICOL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO/ENTIDAD							
TELÉFONOS 3114714926		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	05	Año	2012	Día	02	Mes	10	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST		DEPENDENCIA AREA MEDICA VETERINARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 4039 EL CENTRO							

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	9

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 INCOMPATIBILIDAD 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 50, DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

19/09/2014 Puerto López

Carlo Andres [Firma]

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	ANDRES	AYA	PARRADO

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

GOBERNACION DE META

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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.

I. 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 ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$21.306.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$96.000.000,00
TOTAL	\$117.306.000,00

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	\$38.761.836,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO°	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$5.600.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$245.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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

☒

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

☐

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

☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí

☐

No

☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad 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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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:



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Nacional de Educación
Media Diversificada I.N.E.M.

Luis López de Mesa

Villavicencio - Meta

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución No. 4322 del 2 de Mayo de 1984

Confiere a:

Carlos Andrés Aya Parrado

I.E. 800607-04965 de Villavicencio (Meta)

el Título de:

Bachiller en el Área Agropecuaria

Modalidad Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media según los planes y programas vigentes

LUIS LOPEZ DE MESA

Rector

Subdirector Administrativo

Acta de Grado No. 56 Ordinal 519

Villavicencio Meta a 3 de Diciembre de 1997



No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 321 del 6 de Mayo de 1991
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República

Visual Liter Unit



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Nacional de Educación
Media Diversificada I.N.E.M.

Luis López de Mesa
Villavicencio - Meta

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resolución No. 4322 del 2 de Mayo de 1984

Confiere a:

Carlos Andrés Arya Parrado

I.F. 800607-04965 de Villavicencio (Meta)

el Título de

Bachiller en el Área Agropecuaria

Modalidad Agropecuarias

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media según los planes y programas vigentes

LUIS LOPEZ DE MESA

Rector

Subdirector Administrativo

Acta de Grado No. 56 - Ordinal 519

Villavicencio Meta a 3 de Diciembre de 1997



No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República

Visual Labor Ltda

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

ACTA DE GRADO No. 1122

EN VILLAVICENCIO, A LOS 26 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2009, SIENDO LAS 15:00 HORAS, EN CEREMONIA PRESIDIDA POR EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSIDERANDO QUE:

CARLOS ANDRES AYA PARRADO

C.C. No. 86064930 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO

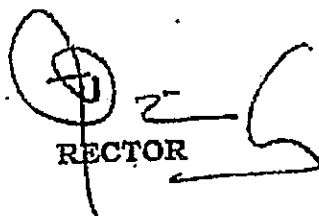
CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, RESUELVE OTORGAR EL TÍTULO DE:

MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

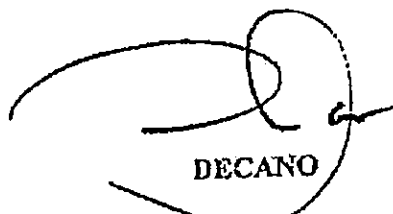
PROGRAMA CON REGISTRO ICFES 111946360805000111100

PREVIO JURAMENTO DE RIGOR SE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE No. 1122 REGISTRO No 201 EN EL LIBRO DE DIPLOMAS No. 4 AL FOLIO 21.

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO.


RECTOR


SECRETARIA GENERAL


DECANO

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
CONTIENE EL TITULO DE
MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

Carlos Andres Ayala Borrado

CO. No. 86061980 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO

QUE HAN CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

No. 1122

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO A LOS 24 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 2004

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

PROFESOR

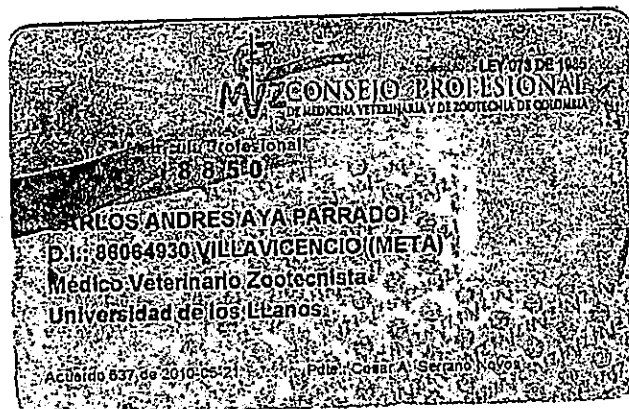
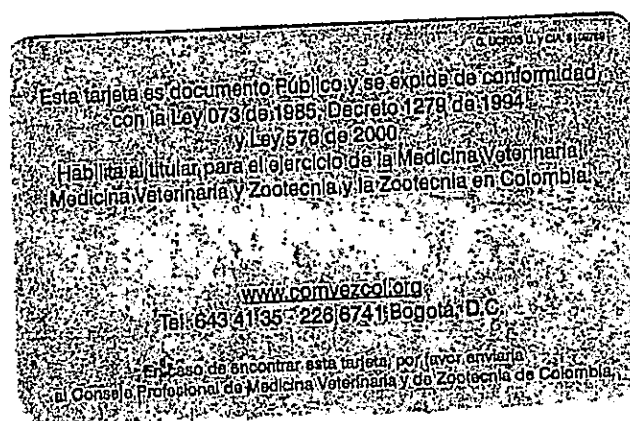
PROFESOR

PROFESOR

PROFESOR

PROFESOR

PROFESOR





UNIVERSIDAD AGRARIA DE LA HABANA
 "Fructuoso Rodríguez Pérez"
 FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA

Certifica que

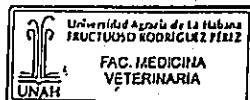
Carlos Andres Aya Parrado

CURSÓ Y APROBÓ

CURSO INTERNACIONAL DE POSGRADO
 EN CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS Y ORTOPEDIA
 EN PEQUEÑOS ANIMALES

CON 64 HORAS DE PRÁCTICA PERSONAL CON PARTICULAR INTERÉS
 DADO EN LA HABANA - CUBA
 A LOS 15 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2017
 REGISTRADO EN LA OFICINA DEL VICEDECANO

FOLIO 182 NÚMERO 1332 LIBRO 14 CON FECHA 15 DE FEBRERO DE 2017



DR. C MIGUEL PÉREZ R.
 DECANO

DR. C CARLOS YRURZUN
 DOCENTE TITULAR

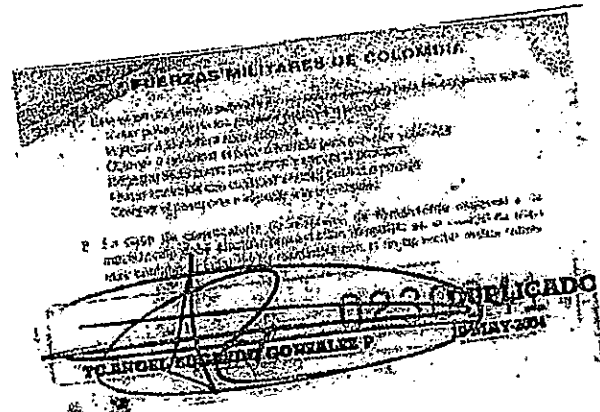
DR. C MARIA QUINTANA U.
 JEFA DPTO. CLÍNICA



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización				4. Número de formulario 14842330601	
				 (415)7707212489984(8020) 000001484233060 1	
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 6 4 9 3 0		8. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		14. Buzón electrónico 2 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 8 6 0 6 4 9 3 0	
27. Fecha expedición 1 9 9 8, 0 8, 1 8		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Meta 5 0	
30. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1		31. Primer apellido AYA		32. Segundo apellido PARRADO	
33. Primer nombre CARLOS		34. Otros nombres ANDRES		35. Razón social	
36. Nombre comercial SALUD ANIMAL VET		37. Signa		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Meta 5 0		40. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1		41. Dirección principal CL 39 14 B 02 BRR HIERBABUENA	
42. Correo electrónico carlosandresmvz2901@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 4 4 7 8 2 3 7	
45. Teléfono 2		46. Clasificación		47. Clasificación	
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
48. Código 7 5 0 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 9, 0 6, 2 6		50. Código 4 7 7 4	
51. Código 1 3 1 4		53. Código 5 4 9		54. Código 1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 1 6 1 7 1 8 1 9 2 0	
55. Forma		56. Tipo		57. Modo	
58. CPC		59. Anaxos: SI ☐ NO ☒		60. No da Folios: 0	
61. Fecha 2022 - 07 - 29 / 12 : 26 : 52		62. Fecha		63. Fecha	
64. Nombre AYA PARRADO CARLOS ANDRES		65. Cargo CONTRIBUYENTE		66. Fecha	
67. Fecha		68. Fecha		69. Fecha	
70. Fecha		71. Fecha		72. Fecha	
73. Fecha		74. Fecha		75. Fecha	
76. Fecha		77. Fecha		78. Fecha	
79. Fecha		80. Fecha		81. Fecha	
82. Fecha		83. Fecha		84. Fecha	
85. Fecha		86. Fecha		87. Fecha	
88. Fecha		89. Fecha		90. Fecha	
91. Fecha		92. Fecha		93. Fecha	
94. Fecha		95. Fecha		96. Fecha	
97. Fecha		98. Fecha		99. Fecha	
100. Fecha		101. Fecha		102. Fecha	
103. Fecha		104. Fecha		105. Fecha	
106. Fecha		107. Fecha		108. Fecha	
109. Fecha		110. Fecha		111. Fecha	
112. Fecha		113. Fecha		114. Fecha	
115. Fecha		116. Fecha		117. Fecha	
118. Fecha		119. Fecha		120. Fecha	
121. Fecha		122. Fecha		123. Fecha	
124. Fecha		125. Fecha		126. Fecha	
127. Fecha		128. Fecha		129. Fecha	
130. Fecha		131. Fecha		132. Fecha	
133. Fecha		134. Fecha		135. Fecha	
136. Fecha		137. Fecha		138. Fecha	
139. Fecha		140. Fecha		141. Fecha	
142. Fecha		143. Fecha		144. Fecha	
145. Fecha		146. Fecha		147. Fecha	
148. Fecha		149. Fecha		150. Fecha	
151. Fecha		152. Fecha		153. Fecha	
154. Fecha		155. Fecha		156. Fecha	
157. Fecha		158. Fecha		159. Fecha	
160. Fecha		161. Fecha		162. Fecha	
163. Fecha		164. Fecha		165. Fecha	
166. Fecha		167. Fecha		168. Fecha	
169. Fecha		170. Fecha		171. Fecha	
172. Fecha		173. Fecha		174. Fecha	
175. Fecha		176. Fecha		177. Fecha	
178. Fecha		179. Fecha		180. Fecha	
181. Fecha		182. Fecha		183. Fecha	
184. Fecha		185. Fecha		186. Fecha	
187. Fecha		188. Fecha		189. Fecha	
190. Fecha		191. Fecha		192. Fecha	
193. Fecha		194. Fecha		195. Fecha	
196. Fecha		197. Fecha		198. Fecha	
199. Fecha		200. Fecha		201. Fecha	
202. Fecha		203. Fecha		204. Fecha	
205. Fecha		206. Fecha		207. Fecha	
208. Fecha		209. Fecha		210. Fecha	
211. Fecha		212. Fecha		213. Fecha	
214. Fecha		215. Fecha		216. Fecha	
217. Fecha		218. Fecha		219. Fecha	
220. Fecha		221. Fecha		222. Fecha	
223. Fecha		224. Fecha		225. Fecha	
226. Fecha		227. Fecha		228. Fecha	
229. Fecha		230. Fecha		231. Fecha	
232. Fecha		233. Fecha		234. Fecha	
235. Fecha		236. Fecha		237. Fecha	
238. Fecha		239. Fecha		240. Fecha	
241. Fecha		242. Fecha		243. Fecha	
244. Fecha		245. Fecha		246. Fecha	
247. Fecha		248. Fecha		249. Fecha	
250. Fecha		251. Fecha		252. Fecha	
253. Fecha		254. Fecha		255. Fecha	
256. Fecha		257. Fecha		258. Fecha	
259. Fecha		260. Fecha		261. Fecha	
262. Fecha		263. Fecha		264. Fecha	
265. Fecha		266. Fecha		267. Fecha	
268. Fecha		269. Fecha		270. Fecha	
271. Fecha		272. Fecha		273. Fecha	
274. Fecha		275. Fecha		276. Fecha	
277. Fecha		278. Fecha		279. Fecha	
280. Fecha		281. Fecha		282. Fecha	
283. Fecha		284. Fecha		285. Fecha	
286. Fecha		287. Fecha		288. Fecha	
289. Fecha		290. Fecha		291. Fecha	
292. Fecha		293. Fecha		294. Fecha	
295. Fecha		296. Fecha		297. Fecha	
298. Fecha		299. Fecha		300. Fecha	
301. Fecha		302. Fecha		303. Fecha	
304. Fecha		305. Fecha		306. Fecha	
307. Fecha		308. Fecha		309. Fecha	
310. Fecha		311. Fecha		312. Fecha	
313. Fecha		314. Fecha		315. Fecha	
316. Fecha		317. Fecha		318. Fecha	
319. Fecha		320. Fecha		321. Fecha	
322. Fecha		323. Fecha		324. Fecha	
325. Fecha		326. Fecha		327. Fecha	
328. Fecha		329. Fecha		330. Fecha	
331. Fecha		332. Fecha		333. Fecha	
334. Fecha		335. Fecha		336. Fecha	
337. Fecha		338. Fecha		339. Fecha	
340. Fecha		341. Fecha		342. Fecha	
343. Fecha		344. Fecha		345. Fecha	
346. Fecha		347. Fecha		348. Fecha	
349. Fecha		350. Fecha		351. Fecha	
352. Fecha		353. Fecha		354. Fecha	
355. Fecha		356. Fecha		357. Fecha	
358. Fecha		359. Fecha		360. Fecha	
361. Fecha		362. Fecha		363. Fecha	
364. Fecha		365. Fecha		366. Fecha	
367. Fecha		368. Fecha		369. Fecha	
370. Fecha		371. Fecha		372. Fecha	
373. Fecha		374. Fecha		375. Fecha	
376. Fecha		377. Fecha		378. Fecha	
379. Fecha		380. Fecha		381. Fecha	
382. Fecha		383. Fecha		384. Fecha	
385. Fecha		386. Fecha		387. Fecha	
388. Fecha		389. Fecha		390. Fecha	
391. Fecha		392. Fecha		393. Fecha	
394. Fecha		395. Fecha		396. Fecha	
397. Fecha		398. Fecha		399. Fecha	
400. Fecha		401. Fecha		402. Fecha	
403. Fecha		404. Fecha		405. Fecha	
406. Fecha		407. Fecha		408. Fecha	
409. Fecha		410. Fecha		411. Fecha	
412. Fecha		413. Fecha		414. Fecha	
415. Fecha		416. Fecha		417. Fecha	
418. Fecha		419. Fecha		420. Fecha	
421. Fecha		422. Fecha		423. Fecha	
424. Fecha		425. Fecha		426. Fecha	
427. Fecha		428. Fecha		429. Fecha	
430. Fecha		431. Fecha		432. Fecha	
433. Fecha		434. Fecha		435. Fecha	
436. Fecha		437. Fecha		438. Fecha	
439. Fecha		440. Fecha		441. Fecha	
442. Fecha		443. Fecha		444. Fecha	
445. Fecha		446. Fecha		447. Fecha	
448. Fecha		449. Fecha		450. Fecha	
451. Fecha		452. Fecha		453. Fecha	
454. Fecha		455. Fecha		456. Fecha	
457. Fecha		458. Fecha		459. Fecha	
460. Fecha		461. Fecha		462. Fecha	
463. Fecha		464. Fecha		465. Fecha	
466. Fecha		467. Fecha		468. Fecha	
469. Fecha		470. Fecha		471. Fecha	
472. Fecha		473. Fecha		474. Fecha	
475. Fecha		476. Fecha		477. Fecha	
478. Fecha		479. Fecha		480. Fecha	
481. Fecha		482. Fecha		483. Fecha	
484. Fecha		485. Fecha		486. Fecha	
487. Fecha		488. Fecha		489. Fecha	
490. Fecha		491. Fecha		492. Fecha	
493. Fecha		494. Fecha		495. Fecha	
496. Fecha		497. Fecha		498. Fecha	
499. Fecha		500. Fecha		501. Fecha	
502. Fecha		503. Fecha		504. Fecha	
505. Fecha		506. Fecha		507. Fecha	
508. Fecha		509. Fecha		510. Fecha	
511. Fecha		512. Fecha		513. Fecha	
514. Fecha		515. Fecha		516. Fecha	
517. Fecha		518. Fecha		519. Fecha	
520. Fecha		521. Fecha		522. Fecha	
523. Fecha		524. Fecha		525. Fecha	
526. Fecha		527. Fecha		528. Fecha	
529. Fecha		530. Fecha		531. Fecha	
532. Fecha		533. Fecha		534. Fecha	
535. Fecha		536. Fecha		537. Fecha	
538. Fecha		539. Fecha		540. Fecha	
541. Fecha		542. Fecha		543. Fecha	
544. Fecha		545. Fecha		546. Fecha	
547. Fecha		548. Fecha		549. Fecha	
550. Fecha		551. Fecha		552. Fecha	
553. Fecha		554. Fecha		555. Fecha	
556. Fecha		557. Fecha		558. Fecha	
559. Fecha		560. Fecha		561. Fecha	
562. Fecha		563. Fecha		564. Fecha	
565. Fecha		566. Fecha		567. Fecha	
568. Fecha		569. Fecha		570. Fecha	
571. Fecha		572. Fecha		573. Fecha	
574. Fecha		575. Fecha		576. Fecha	
577. Fecha		578. Fecha		579. Fecha	
580. Fecha		581. Fecha		582. Fecha	
583. Fecha		584. Fecha		585. Fecha	
586. Fecha		587. Fecha		588. Fecha	
589. Fecha		590. Fecha		591. Fecha	
592. Fecha		593. Fecha		594. Fecha	
595. Fecha		596. Fecha		597. Fecha	
598. Fecha		599. Fecha		600. Fecha	
601. Fecha		602. Fecha		603. Fecha	
604. Fecha		605. Fecha		606. Fecha	
607. Fecha		608. Fecha		609. Fecha	
610. Fecha		611. Fecha		612. Fecha	
613. Fecha		614. Fecha		615. Fecha	
616. Fecha		617. Fecha		618. Fecha	
619. Fecha		620. Fecha		621. Fecha	
622. Fecha		623. Fecha		624. Fecha	
625. Fecha		626. Fecha		627. Fecha	
628. Fecha		629. Fecha		630. Fecha	
631. Fecha		632. Fecha		633. Fecha	
634. Fecha		635. Fecha		636. Fecha	
637. Fecha		638. Fecha		639. Fecha	
640. Fecha		641. Fecha		642. Fecha	
643. Fecha		644. Fecha		645. Fecha	
646. Fecha		647. Fecha		648. Fecha	
649. Fecha		650. Fecha		651. Fecha	
652. Fecha		653. Fecha		654. Fecha	
655. Fecha		656. Fecha		657. Fecha	
658. Fecha		659. Fecha		660. Fecha	
661. Fecha		662. Fecha		663. Fecha	
664. Fecha		665. Fecha		666. Fecha	
667. Fecha		668. Fecha		669. Fecha	
670. Fecha		671. Fecha		672. Fecha	
673. Fecha		674. Fecha		675. Fecha	
676. Fecha		677. Fecha		678. Fecha	
679. Fecha		680. Fecha		681. Fecha	
682. Fecha		683. Fecha		684. Fecha	
685. Fecha		686. Fecha		687. Fecha	
688. Fecha		689. Fecha		690. Fecha	
691. Fecha		692. Fecha		693. Fecha	
694. Fecha		695. Fecha		696. Fecha	
697. Fecha		698. Fecha		699. Fecha	
700. Fecha		701. Fecha		702. Fecha	
703. Fecha		704. Fecha		705. Fecha	
706. Fecha		707. Fecha		708. Fecha	
709. Fecha		710. Fecha		711. Fecha	
712. Fecha		713. Fecha		714. Fecha	
715. Fecha		716. Fecha		717. Fecha	
718. Fecha		719. Fecha		720. Fecha	
721. Fecha		722. Fecha		723. Fecha	
724. Fecha		725. Fecha		726. Fecha	
727. Fecha		728. Fecha		729. Fecha	
730. Fecha		731. Fecha		732. Fecha	
733. Fecha		734. Fecha		735. Fecha	
736. Fecha		737. Fecha		738. Fecha	
739. Fecha		740. Fecha		741. Fecha	
742. Fecha		743. Fecha		744. Fecha	
745. Fecha		746. Fecha		747. Fecha	
748. Fecha		749. Fecha		750. Fecha	
751. Fecha		752. Fecha		753. Fecha	
754. Fecha		755. Fecha		756. Fecha	
757. Fecha		758. Fecha		759. Fecha	
760. Fecha		761. Fecha		762. Fecha	
763. Fecha		764. Fecha		765. Fecha	
766. Fecha		767. Fecha		768. Fecha	
769. Fecha		770. Fecha		771. Fecha	
772. Fecha		773. Fecha		774. Fecha	
775. Fecha		776. Fecha		777. Fecha	
778. Fecha		779. Fecha		780. Fecha	
781. Fecha		782. Fecha		783. Fecha	
784. Fecha		785. Fecha		786. Fecha	
787. Fecha		788. Fecha		789. Fecha	
790. Fecha		791. Fecha		792. Fecha	
793. Fecha		794. Fecha		795. Fecha	
796. Fecha		797. Fecha		798. Fecha	
799. Fecha		800. Fecha		801. Fecha	
802. Fecha		803. Fecha		804. Fecha	
805. Fecha		806. Fecha		807. Fecha	
808. Fecha		809. Fecha		810. Fecha	
811. Fecha		812. Fecha		813. Fecha	
814. Fecha		815. Fecha		816. Fecha	
817. Fecha		818. Fecha		819. Fecha	
820. Fecha		821. Fecha		822. Fecha	
823. Fecha		824. Fecha		825. Fecha	
826. Fecha		827. Fecha		828. Fecha	
829. Fecha		830. Fecha		831. Fecha	
832. Fecha		833. Fecha		834. Fecha	
835. Fecha		836. Fecha			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 2 de 2 Hoja 6		4. Número de formulario 14842330601	
		 (415)7707212489984(8020) 000001484233060 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		14. Buzón electrónico
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 1 7 4			
162. Nombre del establecimiento SALUD ANIMAL VET					
163. Departamento Meta 5 0		164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CL 39 13 A 04 CAD 1 CONJ CASTILLA					
166. Número de matrícula mercantil 2 0 1 9 2 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 7 2 1			
168. Teléfono 3 1 1 4 4 7 8 2 3 7		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento:					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			





LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

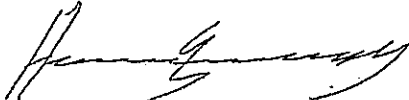
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 20 de septiembre de 2024, a las 12:46:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	86064930
Código de Verificación	86064930240920124635

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





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 254766293



PIB
12:52:09
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 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) CARLOS ANDRES AYA PARRADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86064930:

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 Política 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>

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.



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:53:45 PM horas del 20/09/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 86064930

Apellidos y Nombres: **AYA PARRADO CARLOS ANDRES**

ND 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.

[Volver al inicio](#)



**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 86064930 **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 20/09/2024 09:58 PM



Código Verificación: 4K8BYR9QAN

Válida hasta: 20/12/2024

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

Salud Total.

VILLAVICEN, Septiembre 20 de 2024

Señor:
AYA PARRADO CARLOS ANDRES
CC. 86064930
CL 39 14 B 02. - 6673235
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 13 de 2022. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
AYA PARRADO CARLOS ANDRES	86064930	C	Mar-13-2022	56	26	COTIZANTE	VIGENTE		Mora Mes 1 Independiente (Sin Servicio)	Ninguna
EXOTISTA RAMOS LEIDY LILIANA	1121820951	C	Ago-17-2005	2	0	COMPAÑERO(A)	NO VIGENTE	Dic-9-2015	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
AYA CONTENTO LUSIANA	1230346576	T	Mar-13-2022	56	26	HUO MENOR DE 16 AÑOS	VIGENTE		Mora Mes 1 Independiente (Sin Servicio)	Ninguna
AYA BAUTISTA KAREN SOPHIA	1029980369	C	Mar-13-2022	56	26	HUO DE 16 A 25 AÑOS	VIGENTE		Mora Mes 1 Independiente (Sin Servicio)	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	tipo de contrato	Estado de contrato
CARLOS ANDRES AYA PARRADO	86064930	Contrato de prestación de servicios Superior a 1.m	VIGENTE
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	86064930	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que deba ponerse al día en los pagos

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AYA PARRADO CARLOS ANDRES** identificado(a) con CC número **86.064.930** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 06 de noviembre de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 20 de septiembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com

2024092013175



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, 20/09/2024 01:22:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **86064930**.

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. **102223173**. 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 Búsqueda

Imprimir

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

44

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 13:28:55 horas del 20/09/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 86064930,
Apellidos y Nombres AYA PARRADO CARLOS ANDRES

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ALCALDIA DE PUERTO LOPEZ , con NIT 892099325-0 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

Certificado Bancario

Martes, 30 de abril de 2024

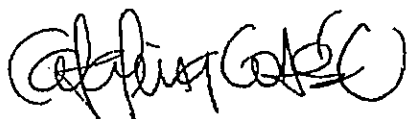
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES AYA PARRADO identificado(a) con CC 86064930, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84141272054	2015/04/23	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

58 46

		CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL Resolución No. 2346 del 2007		No. de Hoja: 001 Fecha: 02-08-2022	
NOMBRE DE LA EMPRESA Y CENTRO DE TRABAJO		CUBA	FECHA DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		HORA
Gobernación del Vldo			02-08-2022		
DATOS DEL TRABAJADOR					
NOMBRES: Carlos Andro		APELLIDOS: Ayra Rarripa			
C.C. 86 064 930		EDAD: 41		CARGO: medico Veterinario	
EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS					
C.R. ☐ P.L. ☐ GLICEMIA ☐ PO ☐ SERIOLOGIAS ☐ COPROLÓGICO ☐ OSTEOMUSCULARES ☒					
OPTOMETRIA ☐ VISIOMETRIA ☐ AUDIOMETRIA ☐ ESPIROMETRIA ☐ OTRO ☐					
TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL					
PREOCUPACIONAL ☒		PERIÓDICO ☐		POST OCUPACIONAL ☐	
REINTEGR LABORAL ☐		POST INCAPACIDAD ☐		OTRO ☐ CUAL?	
CLASIFICACIÓN DE APTITUD					
APTO ☒ Para la tarea propuesta (paciente sano con capacidad laboral considerada normal).					
APTO CON PATOLOGÍAS PREEXISTENTES ☐ Trabajadores que a pesar de tener una patología pueden desarrollar la tarea incrementando ciertas precauciones para que no se disminuya el rendimiento o se afecte la salud.					
APTO CON PATOLOGÍAS QUE SE PUEDEN AGRAVAR CON EL TRABAJO ☐ Son trabajadores con algún tipo de lesión, que con el desempeño de la labor pueden verse incrementadas. Ej. (Hemias, varices, disfunción visual y auditiva). Se deben incluir en PVE específicos controles periódicos del estado de salud y se deja constancia de su enfermedad a su ingreso.					
NO APTO ☐ Trabajadores que por una enfermedad o secuelas de enfermedades o accidentes, tiene limitaciones orgánicas que les hace imposible la labor en las circunstancias en que están planteadas por la empresa, que por sus condiciones físicas no le permitirán un desarrollo normal de las labores.					
APLAZADO ☐ Son aquellos trabajadores a quienes se les ha diagnosticado alguna patología o enfermedad y deben acudir a su EPS con el especialista para su corrección o manejo adecuado, requieren de nuevo valoración por medicina laboral con el fin de dar recomendaciones adecuadas a su lesión o enfermedad para su ingreso a la empresa una vez corregida.					
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS:		SI ☐	NO ☐	NO APLICA ☐	
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS:		SI ☐	NO ☐	NO APLICA ☐	
APTO PARA MANIPULACIÓN ALIMENTOS:		SI ☐	NO ☐	NO APLICA ☐	
EGRESO: SATISFACTORIO ☐		ND SATISFACTORIO ☐		PERIÓDICO: SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO ☐	
RECOMENDACIONES					
1. Uso de EPP		2. Cambios estilo de vida		3. Capacitación	
1.1. Uso bata puntera de acero	☐	2.1. Gimnasia laboral	☐	3.1. Capacitar trabajos en alturas	☐
1.2. Uso zapato de goma	☐	2.2. Higiene postural	☐	y/o espacios confinados	☐
1.3. Uso camisa manga larga	☐	2.3. Dieta sin grasa ni azúcar	☒	3.2. Inducir por el momento	☐
1.4. Uso de casco	☐	2.4. Bajar de peso	☒	3.3. Pausas activas	☐
1.5. Protección auditiva doble	☐	2.5. Suprimir cigarrillo	☐	3.4. Adecuación de la postura de trabajo	☐
1.6. Protección solar FP 100	☐	2.6. Reducir consumo de alcohol	☐		
		2.7. Uso medias anti várices	☐		
4. EXÁMENES O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS					
4.1. Remisión ARP ☐		4.2. Seguimiento Caso ARP ☐		4.3. SS - RX torax ☐	
4.4. BS - RX de columna cervical ☐		4.5. Remisión EPS ☐		4.6. Otros:	
RECOMENDACIONES:					
FIRMA Y SELLO REGISTRO MEDICO ESPECIALISTA					
Dr. Helina E. Medina ESPECIALISTA EN MEDICINA OCUPACIONAL P.E.S. 1.02/2012			FIRMA DEL TRABAJADOR CÉPULA: 86064930		



47

Fundación Despertar Solidario
NIT. 900009985 - 5
Versión 0
Agosto de 2019

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

CARLOS ANDRES AYA PARRADO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N° 86.064.930 expedida en Villavicencio, presto sus servicios profesionales mediante contrato de Prestación de Servicios: **MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA PARA REALIZAR 2.500 ESTERILIZACIONES Y ATENCIÓN PRIORITARIA A 2000 ANIMALES (PERROS Y GATOS) CON DUEÑO, DE ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 Y 2 Y ANIMALES (PERROS Y GATOS) EN CONDICIÓN DE CALLE DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DEL DISTRITO DE SANTA MARTA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO SANTA MARTA CORAZON DEL CAMBIO 2020 - 2023.** Durante dos (2) meses y veintidós (22) días contados a partir cinco (5) del mes de noviembre de 2020; hasta el veintidós (22) del mes de enero 2021.

Se expide esta certificación a petición de la interesada a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2021.

ROSIBEL CARRILLO
Representante Legal FUNDESOLIDARIO

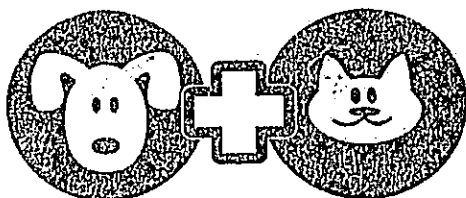
Calle. 16 No. 6-81 Santa Marta, Magdalena
Tel: (5) 431 6239
info@fundesolidario.org



@fdsolidario



Fundación Despertar Solidario



CONSORCIO ESTERILIZACIÓN CASANARE 2019

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO ESTERILIZACIÓN
CASANARE 2019

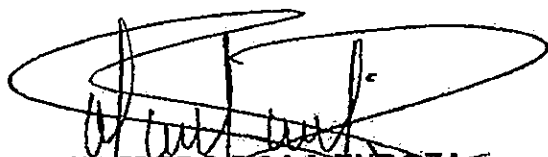
CERTIFICA QUE:

CARLOS ANDRES AYA PARRADO identificado con cedula de ciudadanía No. 86.064.930 de Villavicencio, prestó sus servicios profesionales como **MEDICO VETERINARIO - CIRUJANO** en el marco de la ejecución del proyecto de esterilización canina y felina del Departamento de Casanare, con una duración de 3 meses durante el periodo comprendido del 25/09/2019 al 24/12/2019, tiempo en el cual ejecutó las siguientes actividades:

1. Realizar valoración de caninos y felinos para ser esterilizados quirúrgicamente.
2. Prestar sus servicios profesionales y realizar los procedimientos quirúrgicos de esterilización de 1.050 caninos y felinos, según la programación diaria que se adelante durante la ejecución del proyecto.
3. Realizar valoración pos-quirúrgica a los animales esterilizados y autorizar su salida del lugar.
4. Cumplir y hacer cumplir los protocolos establecidos para el procedimiento de esterilización durante la ejecución del proyecto.
5. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su perfil profesional.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado los veinte (20) días del mes de febrero del 2020.

Atentamente,


WILFREDO ROA MENDOZA
 C.C. 86.080.443 de Villavicencio
 R.L. Consorcio Esterilización Casanare 2019.



ASODEICOL

Asociación para el desarrollo integral de Colombia

RADICADO 2019-11

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE COLOMBIA "ASODEICOL"

CERTIFICA

Que **CARLOS ANDRES AYA PARRADO**, identificado con cédula de ciudadanía N° **86.064.930** expedida en Villavicencio, Prestó sus servicios como **VETERINARIO**, a través de contratos de prestación de servicios, dentro de los programas desarrollados por ASODEICOL, desde Mayo 2012 a e Mayo de 2019, en los siguientes contratos y periodos:

ENTIDAD	No. CONT.O CONV.	OBJETO	DURACION CONTRATOS CPS
ALCALDÍA DE PUERTO RICO	180.08.10.66 FEBRERO 2019	"JORNADA DE BIENESTAR ANIMAL Y ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA CON ATENCIÓN MÉDICA EN PRO DE LOS ANIMALES DOMÉSTICOS EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE GOBIERNO AL CAMPO QUE SE REALIZARA EN LAS FECHAS DEL 01 DE MARZO Y 31 DE MAYO. EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO-META"	3 MESES
ALCALDÍA DE PUERTO RICO	180.08.10.148 DICIEMBRE 2018	"JORNADA DE BIENESTAR ANIMAL Y ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA CON ATENCIÓN MEDICA EN PRO DE LOS ANIMALES DOMÉSTICOS EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO - META"	5 DIAS
ALCALDÍA DE PUERTO RICO	180.08.10.69 ABRIL 2018	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA JORNADA DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL, DENTRO DE LA ESTRATEGIA "GOBIERNO AL CAMPO" DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO-META"	6 MESES
ALCALDÍA DE PUERTO RICO	180.08.10.148 28 SEPTIEMBRE 2017	JORNADA DE BIENESTAR ANIMAL Y ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA CON ATENCIÓN MÉDICA EN PRO DE LOS ANIMALES DOMÉSTICOS EN EL ÁREA URBANA Y EN LAS DIFERENTES VEREDAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO - META.	2 MESES
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	273 de 27 ENERO 2015	AUNAR ESFUERZOS PARA LA APLICACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD HUMANA EN VILLAVICENCIO; EN CUANTO A LA RECOLECCIÓN, ALBERGUE, ALIMENTACIÓN, ASISTENCIA, BIENESTAR ANIMAL, ATENCIÓN MÉDICA Y CIRUGÍAS DE ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS (HEMBRAS Y MACHOS)".	11 MESES
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO	0120 de 22 ENERO 2014	"AUNAR ESFUERZOS PARA A RECOLECCIÓN, ALBERGUE, ALIMENTACIÓN, ASISTENCIA, BIENESTAR ANIMAL, ATENCIÓN MÉDICA Y ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS, HEMBRAS Y MACHOS EN EL MUNICIPIO DE	9 MESES





ASODEICOL

Asociación para el desarrollo integral de Colombia

RADICADO 2019-11

		VILLAVICENCIO".	
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO	1659 de 06 DICIEMBRE 2013	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA RECOLECCIÓN DE ANIMALES CALLEJEROS ALBERGUE, ASISTENCIA, BIENESTAR ANIMAL, ATENCIÓN MÉDICA Y ESTERILIZACIÓN BRIGADAS DE ADOPCIÓN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO".	1 MES
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO	0250 de 26 FEBRERO 2013	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA RECOLECCIÓN, ALBERGUE, ALIMENTACIÓN, ASISTENCIA, BIENESTAR ANIMAL, ATENCIÓN MÉDICA Y ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS HEMBRAS Y MACHOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO".	9 MESES
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO -	941 de 26 NOVIEMBRE DE 2012	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ESTERILIZACIÓN DE 1066 CANINOS, FELINOS EN LOS ESTRATOS UNO Y DOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO". BIENESTAR ANIMAL.	1 MES
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO -	349 de 03 MAYO 2012	"AUNAR ESFUERZOS PARA RECOLECCIÓN DE ANIMALES EN LAS VIAS PÚBLICAS Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO". COSO CIUDAD DE VILLAVICENCIO	5 MESES

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de junio de 2019.

JHON FREDY LARA CLAVIJO
Representante Legal ASODEICOL
fredys-06@hotmail.com
Tel. 311 471 4926

