San Carlos, Octubre 19 de 2024

Señor
**SANTIAGO DAZA ESPINOSA**
Alcalde 2024-2027
CC: **ANDRES FELIPE HOYOS JIMENEZ**
Secretario de Obras Públicas.
Municipio de San Carlos

**REFERENCIA:** PROPUESTA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Cordial saludo:

ANGEL ANDRES MORALES CHICA identificado con CC 1.140.901.804, a través de esta propuesta, quisiera presentarle mi perfil y expresarle mi deseo por acompañar su proyecto desde el desarrollo de mis competencias dentro de la Administración Municipal de San Carlos (ANT).

## DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL PROPONENTE**: ANGEL ANDRES MORALES CHICA.**
C.C: 1.140.901.804 de Barranquilla (Atl).
DIRECCION: Vereda Vallejuelo, San Carlos (Ant)
TELEFONO: 3226065512
E-MAIL: angel-morales99@hotmail.com

## PROPUESTA TÉCNICA

La red vial rural de un municipio es fundamental para su desarrollo y crecimiento porque es el único medio que posibilita el transporte de las personas y las cargas, permitiendo satisfacer las necesidades básicas de educación, trabajo, alimentación y salud, como necesidades principales de las comunidades campesinas. Por ello, para una región es estratégico desarrollar su sistema vial porque es el único modo con el que logra satisfacer no solo la obligación de viajar, sino también las necesidades esenciales de la población.

Al contar con una infraestructura vial en adecuadas condiciones, se disminuyen tiempos, se garantiza seguridad y comodidad, pero todo esto involucra el mejoramiento y modernización de vías o carreteras articulado con políticas, criterios, y prácticas para la inversión de recursos públicos; destacando entonces, que es un tema de gran importancia para la economía y la sociedad en general y Colombia y el cual presenta un rezago significativo en lo referente a su desarrollo, con una deficiente intercomunicación terrestre de las vías terciarias de los municipios generando entonces efectos negativos en la productividad y competitividad de la región; sobreviniendo congestión en las vías por los pasos restringidos, aumento de los tiempos de viaje y un efecto directo en el incremento de los costos de operación; estas deficiencias también pueden afectar el traslado de pacientes hacia los hospitales o centros de salud, inasistencia de estudiantes a escuelas y colegios y pérdida o sobrecostos de los productos que se comercializan en la región.

Atendiendo a mi formación académica, utilizaré los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos, para colaborar y contribuir a la eficiencia y desarrollo de la Secretaría de Obras Publicas del Municipio, así mismo y de conformidad con lo señalado en la invitación a presentar propuesta, bajo la gravedad de juramento hago las siguientes manifestaciones, las cuales me aplicaran teniendo en cuenta la clase de proponente que soy.

a) Que la presente propuesta económica y técnica la presento como persona natural.

b) Que me encuentro debidamente facultado para presentar la propuesta económica y de servicios, así como suscribir el contrato que se derive del proceso de selección.
c) Que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.
d) Que no me encuentro reportado en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría, ni en el boletín de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría.
e) Que la información suministrada es cierta y puede ser verificada por el Municipio.
f) Que acepto irrestrictamente todas las condiciones estipuladas y adoptadas por el Municipio de San Carlos para la ejecución de las actividades.

**OBJETIVO:** ***"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES OPERATIVAS Y TÉCNICAS PARA EL FORTALECIMIENTO VIAL COMO ESTRATEGIA DE FOMENTO AL DESARROLLO TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS – ANTIOQUIA, ENFOCADAS EN EL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS RELACIONADOS CON LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DE LA SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS"***

**ACTIVIDADES PROPUESTAS:**

**1)** Acompañamiento a la Secretaría de Obras Públicas para la supervisión de los proyectos asociados a la intervención física de la malla vial urbana y rural del Municipio.
**2)** Realizar visitas a la infraestructura vial y a distintas necesidades de obras civiles del municipio para realizar seguimiento e identificar posibles puntos de ejecución de proyectos en la zona urbana y rural, y presentar los respectivos informes.
**3)** Orientar y acompañar a las comunidades y al personal de la Secretaría de Obras Públicas del Municipio en aspectos técnicos relacionados con la ingeniería civil, mejorando así las capacidades del equipo y aclarando dudas de la comunidad.
**4)** Apoyar los proyectos a cargo de la Secretaría de Obras Públicas, asociadas a la construcción, atención y mantenimiento de la infraestructura vial.
**5)** Apoyar a la Secretaría de Obras Públicas en la revisión de presupuestos y cortes de obra con los contratistas en los diferentes proyectos de infraestructura vial en el momento que sea necesario.
**6)** Apoyar la coordinación de la maquinaria propiedad del Municipio para la realización de las diferentes obras en las vías rurales.
**7)** Diligenciar y reunir toda la documentación necesaria previa y posterior a los proyectos de carácter vial a cargo de la Secretaría de Obras Públicas.
**8)** Las demás actividades que sean concertadas con el supervisor del contrato, siempre en cumplimiento del objeto contractual y de las actividades propias de la Secretaría de Obras Públicas del Municipio con respecto a los diferentes proyectos de obra civil que se adelanten desde esta dependencia.

.

**VALOR:** CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($4.400.000)

**PLAZO:** Dos (2) meses, a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la presente vigencia.

Atte.

Angel Morales

**ANGEL ANDRES MORALES CHICA**
CC 1.140.901.804

Email: angel-morales99@hotmail.com
TELEFONO: 3226065512

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 |
|---|---|---|
| Morales | Chica | Angel Andres |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1140901804 | F ○ M ⊗ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1713477849 D.M. 10

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 28 MES 02 AÑO 1999 | Vereda Vallejuelo | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ATLÁNTICO | MUNICIPIO | SAN CARLOS | | |
| MUNICIPIO | BARRANQUILLA | TELÉFONO | 3226065512 | EMAIL | angel-morales99@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 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 | 10 | | X | INGENIERIA CIVIL | | | |

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

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**6** FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* _____

_____

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**7** OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

*Ciudad y fecha* *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Angel Andrés Morales Chica

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.140.901.804 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: San Carlos

| País | Colombia | Departamento | Antioquia | Municipio | San Carlos |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | Vereda Vallejuelo | Teléfonos | 3226065512 |
|---|---|---|---|

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ - |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| Bancolombia | Ahorros | 64751682181 | Marinilla | $ 30.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Angel Morales
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Carlos 24/10/2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.140.901.804**

**MORALES CHICA**
APELLIDOS

**ANGEL ANDRES**
NOMBRES

Angel Andres Morales
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1999**
**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.83** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**06-ABR-2017 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0300150-00901692-M-1140901804-20170503 **0055**208065A 2 48263728

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982747097

(415)7707212489984(8020) 000001498274709 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 0 9 0 1 8 0 4 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## 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 | 1140901804 | 2017/04/06 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MORALES | CHICA | ANGEL | ANDRES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Carlos 6 4 9 |

41. Dirección principal: VDA VALLEJUELO FINCA PUERTA DE GOLPE

42. Correo electrónico: angel-morales99@hotmail.com

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

## 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 |
| 7 1 1 2 | 2023/07/01 | 5 5 1 4 | 2023/07/01 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 17 / 14 : 14: 04

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 MORALES CHICA ANGEL ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-02-2024 02:14:24PM

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJÉRCITO NACIONAL**

**DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional

**ANGEL ANDRES MORALES CHICA**
**C.C. 1140901804**

Fecha de Exp.
**18/04/2024**
Distrito Militar
**010**
Tarjeta Militar
**2da Clase**
Fecha de la constancia
**18/04/2024**
Código de verificación
**1713477849**

Pertenece a la reserva de

| Fecha de 1era línea | Fecha de 2da línea | Fecha de 3da línea |
|---|---|---|
| **2029** | **2039** | **2049** |

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

**PATRIA, HONOR, LEALTAD**

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104ª-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 256325867

PIB
16:49:12


Bogotá DC, 16 de octubre 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) ANGEL ANDRES MORALES CHICA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1140901804:

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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de octubre de 2024, a las 16:46:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1140901804 |
| Código de Verificación | 1140901804241016164643 |

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

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, 16/10/2024 04:53:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1140901804 .**

## 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. **103549511** . 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

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:19:14 PM horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1140901804**

Apellidos y Nombres: **MORALES CHICA ANGEL ANDRES**

**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.

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 1140901804 **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 16/10/2024 05:43 PM

Código Verificación: **G9C5MKXL2Z**

Válida hasta: **14/01/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 17:50:09 horas del 16/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1140901804,** Apellidos y Nombres **MORALES CHICA ANGEL ANDRES**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía municipal de San Carlos Antioquia**, con NIT **890983740-9** 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 DE ACTA DE GRADO Nro. 017

En el acta de grado Nro. 02 del 25 de Noviembre de 2016, Folio 154, Numeral 111 del libro 03, le fue otorgado a **MORALES CHICA ANGEL ANDRÈS**, con Tarjeta de Identidad Nro. 990228- 16000, expedida en San Carlos, Antioquia el título de **BACHILLER ACADÉMICO**, por haber culminado satisfactoriamente los estudios, según los planes y programas vigentes para la época.

El acto fue presidido por **JORGE LORENZO SÁNCHEZ IRREÑO**, como rector y **MIRYAM ODILA SEPÚLVEDA ZAPATA**, como secretaria.

Para constancia firman en el Municipio de San Carlos, Antioquia, a los treinta y un (31) días del mes de Octubre del año dos mil veinticuatro (2024)

**FRANCISCO JAVIER GIL CASTAÑO**
C.C. 15.507.489 de Copacabana
Rector

**MIRYAM ODILA SEPÚLVEDA ZAPATA**
C.C: 21.999.216 de San Carlos
Secretaria

*Elaboró: Miryam S.*

CORPORACIÓN UNIVERSIDAD DE LA COSTA

Plan de estudios individual

25 de octubre de 2024
11:45:42

MATR05_GWT

BARRANQUILLA
Modalidad: PREGRADO
Programa: INGENIERIA CIVIL - MIXTA
Pensum: H - PLAN DE ESTUDIOS H
Estudiante: 1140901804 MORALES CHICA ANGEL ANDRES

Aprobada ✔ Obligatoria Pendiente Ofertada Matriculada

**I**

| 1000H Cred. 3.0 ✔ | 10062 Cred. 3.0 ✔ | 21002 Cred. 2.0 ✔ | 211F1 Cred. 2.0 ✔ | 300F1 Cred. 2.0 ✔ |
|---|---|---|---|---|
| MATEMÁTICAS BÁSICAS | DIBUJO DE INGENIERÍA | DISEÑO DE INGENIERÍA | INTRODUCCIÓN A LA INGENIERIA CIVIL | ELECTIVA DE HUMANIDADES I |
| Calif. 3.7 | Calif. 3.4 | Calif. 3.9 | Calif. 4.2 | Calif. 3.7 |
| Periodo 20172 | Periodo 20181 | Periodo 20172 | Periodo 20172 | Periodo 20172 |

| 30021 Cred. 2.0 ✔ |
|---|
| METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN |
| Calif. 3.4 |
| Periodo 20192 |

**II**

| 10HT0 Cred. 4.0 ✔ | 100H9 Cred. 3.0 ✔ | 10012 Cred. 3.0 ✔ | 10016 Cred. 3.0 ✔ | 214H0 Cred. 2.0 ✔ |
|---|---|---|---|---|
| FÍSICA MECÁNICA | CÁLCULO DIFERENCIAL | ALGEBRA LINEAL | PROGRAMACIÓN NUMÉRICA | CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN |
| Req: 1000H | Req: 1000H | Req: 1000H | Req: 1000H | Req: 21002 |
| Calif. 3.1 | Calif. 3.8 | Calif. 3.8 | Calif. 3.2 | Calif. 3 |
| Periodo 20172 | Periodo 20182 | Periodo 20182 | Periodo 20191 | Periodo 20182 |

**III**

| 10HT5 Cred. 4.0 ✔ | 10H11 Cred. 3.0 ✔ | 10018 Cred. 3.0 ✔ | 21105 Cred. 3.0 ✔ | 21108 Cred. 3.0 ✔ |
|---|---|---|---|---|
| FÍSICA CALOR ONDAS | CÁLCULO INTEGRAL | METODOS NUMERICOS | ESTATICA | GEOLOGIA |
| Req: 10HT0 | Req: 100H9 | Req: 10012, 10016 | Req: 10HT0 | Req: 10062 |
| Calif. 3.7 | Calif. 3.8 | Calif. 3.7 | Calif. 3.8 | Calif. 4.7 |
| Periodo 20191 | Periodo 20192 | Periodo 20192 | Periodo 20201 | Periodo 20202 |

| 300F2 Cred. 2.0 ✔ |
|---|
| ELECTIVA DE HUMANIDADES II |
| Req: 300F1 |
| Calif. 4.6 |
| Periodo 20201 |

**IV**

| 10HT3 Cred. 4.0 ✔ | 10H14 Cred. 3.0 ✔ | 10021 Cred. 3.0 ✔ | 10043 Cred. 3.0 ✔ | 2H1T6 Cred. 4.0 ✔ |
|---|---|---|---|---|
| FÍSICA DE CAMPOS | CALCULO VECTORIAL | DINAMICA | ESTADISTICA I | RESISTENCIA DE MATERIALES |
| Req: 10HT5 | Req: 10H11 | Req: 10HT0 | Req: 10H11 | Req: 21105 |
| Calif. 3.3 | Calif. 3.6 | Calif. 3.4 | Calif. 3 | Calif. 3.9 |
| Periodo 20182 | Periodo 20201 | Periodo 20191 | Periodo 20182 | Periodo 20202 |

## V

| 10H17 Cred. 3.0 | 2H1T9 Cred. 4.0 | 21HT0 Cred. 4.0 | 21HT7 Cred. 4.0 | 211F3 Cred. 3.0 |
|---|---|---|---|---|
| ECUACIONES DIFERENCIALES | MECANICA DE FLUIDOS | TOPOGRAFÍA | MECÁNICA DE SUELOS | ESTRUCTURAS I |
| Req: 10H14 | Req: 10H14 | Req: 10062 | Req: 21108, 2H1T6 | Req: 2H1T6 |
| Calif. 3.5 | Calif. 3.9 | Calif. 3.3 | Calif. 3.7 | Calif. 3.5 |
| Periodo 20202 | Periodo 20202 | Periodo 20192 | Periodo 20221 | Periodo 20211 |

## VI

| 21003 Cred. 3.0 | 211F6 Cred. 3.0 | 211F7 Cred. 3.0 | 211F8 Cred. 3.0 | 21116 Cred. 3.0 |
|---|---|---|---|---|
| ELECTIVA BASICA DE INGENIERIA I | CONSTRUCCION | ESTRUCTURAS II | VIAS | HIDROLOGIA |
| Calif. 3.4 | Req: 2H1T6 | Req: 211F3 | Req: 21HT0 | Req: 10043, 2H1T9 |
| Periodo 20201 | Calif. 4.1 | Calif. 3.4 | Calif. 3.5 | Calif. 3.6 |
| | Periodo 20212 | Periodo 20212 | Periodo 20201 | Periodo 20212 |

| 300FH Cred. 2.0 |
|---|
| ELECTIVA DE HUMANIDADES III |
| Req: 300F2 |
| Calif. 4.7 |
| Periodo 20212 |

## VII

| 21006 Cred. 3.0 | 211H2 Cred. 4.0 | 21124 Cred. 3.0 | 21186 Cred. 3.0 | 214H5 Cred. 3.0 |
|---|---|---|---|---|
| ELECTIVA DE PROFUNDIZACION 1 | HIDRÁULICA | FUNDACIONES | TRANSPORTES | ELECTIVA COMPLEMENTARIA I |
| Req: 211F7, 21HT7, 2H1T9 | Req: 21116, 2H1T9 | Req: 21HT7 | Req: 211F8 | Calif. 4.2 |
| Calif. 3.4 | Calif. 3.1 | Calif. 4 | Calif. 3 | Periodo 20211 |
| Periodo 20222 | Periodo 20221 | Periodo 20222 | Periodo 20202 | |

## VIII

| 21HT5 Cred. 4.0 | 21007 Cred. 3.0 | 21009 Cred. 3.0 | 211H9 Cred. 3.0 | 21115 Cred. 3.0 |
|---|---|---|---|---|
| PAVIMENTOS | ELECTIVA DE PROFUNDIZACION 2 | ELECTIVA DE PROFUNDIZACION 3 | TECNOLOGIA DE MATERIALES ESTRUCTURALES | COSTOS Y PRESUPUESTOS |
| Req: 21186, 21HT7 | Req: 211F7, 211H2 | Req: 21186, 211F7, 211H2 | Req: 211F7 | Req: 211F6 |
| Calif. 4.44 | Calif. 3.1 | Calif. 4.14 | Calif. 4.5 | Calif. 3.1 |
| Periodo 20231 | Periodo 20222 | Periodo 20231 | Periodo 20221 | Periodo 20221 |

## IX

| 21Ht6 Cred. 2.0 | 21H16 Cred. 3.0 | 21010 Cred. 3.0 | 21016 Cred. 3.0 | 222H3 Cred. 3.0 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTORÍA | GERENCIA DE LA CONSTRUCCIÓN | ELECTIVA DE PROFUNDIZACION 4 | ELECTIVA DE PROFUNDIZACION 5 | TECNOLOGIA DEL ASFALTO |
| Req: 21115, 211F6 | Req: 21115 | Req: 21186, 211F7, 211H2 | Req: 211F7, 211H2 | Req: 21HT5 |
| Calif. 3.2 | Calif. 4.54 | Calif. 4.4 | Calif. 3.9 | Calif. 4.2 |
| Periodo 20222 | Periodo 20231 | Periodo 20232 | Periodo 20232 | Periodo 20232 |

| 23161 Cred. 3.0 |
|---|
| EVALUACION DE PROYECTOS |
| Req: 21115 |
| Calif. 3.66 |
| Periodo 20231 |

X

21H15 Cred. 12.0

PRACTICA PROFESIONAL

Req: 1000H, 10012, 10016, 10018, 10021, 10043, 10062, 100H9, 10H11, 10H14, 10H17, 10HT0, 10HT3, 10HT5, 21002, 21003, 21007, 21016, 21105, 21108, 21115, 21116, 21124, 21186, 211F1, 211F3, 211F6, 211F7, 211F8, 211H2, 211H9, 214H0, 214H5, 21HT0, 21HT5, 21HT7, 21Ht6, 2H1T6, 2H1T9, 30021, 300F1, 300F2, 300FH

Calif. 4.5

Periodo 20241

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Créditos Programa | 160.0 | Nro. Asignaturas Programa | 50 |
| Total Créditos Aprobados | 160 | Nro. Asignaturas Aprobadas | 50 |
| Promedio Acumulado | 3.67 | | |

Alcaldía de San Carlos
Departamento de Antioquia
Secretaría de Obras Públicas

Barranquilla, 2 de octubre de 2024

Señores:
**CORPORACIÓN UNIVERSIDAD DE LA COSTA C.U.C**

**Asunto:** Acta de culminación del proceso de Prácticas Universitarias

Cordial Saludo,

La presente tiene como fin, darles a conocer el excelente resultado del proceso de Prácticas Universitarias de la Corporación Universidad de La Costa CUC con nuestra Alcaldía municipal San Carlos territorio de oportunidades, en donde se ha resaltado el desempeño y el compromiso del estudiante Angel Andrés Morales Chica del programa de Ingeniería civil.

Las funciones realizadas durante su período de prácticas fueron:

- Apoyar en visitas técnicas a necesidades de las diferentes veredas.
- Asistir y orientar técnicamente desde el área de conocimiento "ingeniería civil" la elaboración de informes de visitas técnicas.
- Elaborar y proyectar cantidades de obra y presupuestos para los diferentes proyectos de infraestructura que se prioricen y desarrollen en el municipio.

Fecha de inicio: 3/04/2024 fecha final: 2/10/2024

Esperamos que sigan proyectando profesionales de alta calidad.

Atentamente,

*ANDRES FELIPE HOYOS JIMÉNEZ*
**Secretario de Obras Públicas**
Firma del jefe o talento humano

Atentamente,

ANGELES PEÑA HOYOS JIMENEZ
Secretaria de Obras Públicas
Firma del sello o talento humano

ach SOI Pagos de Seguridad Social

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1140901804 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGEL ANDRES MORALES CHICA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN CARLOS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CALLE VARIANTE | TELÉFONO: | 3226065 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7947219647** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1015089984 |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | . ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 7.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 5.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 5.500** |

Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 12.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 12.500** |

EPS sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**La EPS Suramericana S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA,**

**CERTIFICA**

Que **Angel Andres Morales Chica** identificado(a) con **Cédula De Ciudadanía** número **1140901804**, está registrado(a) en el PBS de EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1140901804 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Angel Andres Morales Chica |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 04/03/2024 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | Activo(a) |

**Generado por PAULPEFR** **31/10/2024**

**ESTE DOCUMENTO 'NO ES VÁLIDO' PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1140901804,** *está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de octubre de 2024.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Ciudad y Fecha: San Carlos - Antioquia 23/10/2024

Entidad: Municipio de San Carlos - Antioquia

**Ref:** Certificado Decreto 1070 de 2013, Clasificación de Persona Natural

**CERTIFICADO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo Angel Andrés Morales Chica identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1140901804, expedida en Barranquilla - Atlántico, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

| | SI | NO |
|---|---|---|
| **1.** Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, **mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal | | x |
| **2.** Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal. | | x |
| **3.** Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior. | | x |
| 4. Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron las tres mil quinientas (3.500) UVT ($148.442.000). | | x |
| 5. Durante el año gravable inmediatamente anterior no preste servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. | | x |

Cordialmente;

Angel Morales

C.C. 1140901804

# Certificación
## Bancaria

Miércoles, 23 de octubre de 2024

Alcaldía Municipal De San Carlos

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGEL ANDRES MORALES CHICA identificado(a) con CC 1140901804, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 64751682181 | 2009-07-22 | ACTIVO | ***** |

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

# MUNICIPIO DE SAN CARLOS

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 1557)

Documento #: 202400035560, por Valor de: $9,400.00

Destino del Documento: VENTA DE PREDIO - Vigencia Hasta: 22/Nov/2024

23-Oct-2024 16:24:10

User:AGALEANO

La Secretaria de Hacienda Municipal certifica que las personas que se relacionan a continuación se encuentra a Paz y Salvo:

**Cédula - NIT:** 1140901804 **Nombre:** MORALES CHICA ANGEL ANDRES

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

**FIN**

(415)7709998559400(8020)202400035560(3900)0000009400(96)20241122

NOTA: Los funcionarios que expiden este documento, son responsables de las sumas que adeudan los respectivos contribuyentes interesados en el mismo, sin perjuicio de la sanción penal por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones legales.

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

Firma: _____

Cédula.

NOTA:
EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS ANTIOQUIA IDENTIFICADO CON NIT : 890.983.740 - 9, NO SE REALIZA COBRO POR IMPUESTOS DE VALORIZACIÒN, POSTERIOR A ESTO NO EXPIDEN CERTIFICADO DE PAZ Y SALVOS PARA ESTE CONCEPTO.

Salud Domiciliaria
Salud Integral Domiciliaria y Empresarial 24horas

Salud Domiciliaria 24 Horas SAS
RUT 900.391.666-6
Licencia en Salud Ocupacional: 018572
Centro Colonial of. 208 y 216
Cel. 3205504026 - 3104075643 Tel. 3018760
Calle 49 #48-06 Pionegro Ant.



N° 20.272

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PARTICULARES | Sector Económico: | Servicios |
| Nombre del Trabajador | Morales Chica Angel Andres | Edad: | 25 AÑOS 7 MESES 24 DÍAS |
| Documento: | CC - 1140901804 | N° de Hijos: | 0 |
| Estado Civil: | SOLTERO(A) | Género: | MASCULINO |
| Ocupación: | Ingeniero Civil | Teléfono: | 3226065512 |
| Escolaridad: | UNIVERSITARIO | Municipio: | SAN CARLOS (ANTIOQUIA, COLOMBIA) |
| Dirección: | VEREDA VALLEJUELO | AFP: | NO REFIERE |
| EPS: | NO REFIERE | ARL: | NO REFIERE |

## AYUDAS DIAGNÓSTICAS

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL | 23/10/2024 |
| EXAMEN VISUAL - NORMAL | 23/10/2024 |

## SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

## TIPOS DE RIESGO

Biológico ☐ Biomecánico ☑ Condiciones de Seguridad ☑ Fenómenos Naturales ☐ Físico ☑ Psicosocial ☑ Químico ☑

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el examen ocupacional Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso realizado a Morales Chica Angel Andres con documento de identificación No. 1140901804 se considera Sin Restricciones para la ocupación Ingeniero Civil del sector económico Servicios

## RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

1) LA SILLA UTILIZADA SIEMPRE DEBE TENER ESPALDAR Y PERMITIR LA ADECUADA POSTURA DEL TRABAJADOR.
2) IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS, SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA EMPRESA
3) UTILIZAR UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE SU TRABAJO: SE RECOMIENDA MEJORAR SIEMPRE SU POSTURA, AL ESTAR SENTADO MANTENER UNA POSICIÓN RECTA CON APOYO DE ESPALDA, CAMINAR MIRANDO AL FRENTE, SACAR PECHO, MANTENER LA CABEZA EN ALTO DURANTE LOS DESPLAZAMIENTOS. SI LLEVA PESO SOBRE SUS HOMBROS DEBE SER LIVIANO Y TRATAR DE ALTERNAR AMBOS HOMBROS, NO SIEMPRE EL MISMO. SE SUGIERE UNA ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE COLUMNA Y DE LA MUSCULATURA EN GENERAL.
4) AL TRABAJAR FRENTE A PANTALLAS , TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES SUGERENCIAS:
A. PARPADEE CADA 5 SEGUNDOS O CADA VEZ QUE LO RECUERDE;
B. PERIÓDICAMENTE (APROXIMADAMENTE CADA 20 MINUTOS DE TRABAJO CON EL COMPUTADOR) DIRIJA SU MIRADA A UN PUNTO LEJANO (6 METROS);
C. CADA 3 HORAS DE TRABAJO EN COMPUTADOR, CIERRE LOS OJOS SUAVEMENTE E IMAGINE UNA VISIÓN PANORÁMICA, COMO EL MAR, DURANTE UN MINUTO;
D. SITÚESE SIEMPRE A POR LO MENOS 40 CMS. DE LA PANTALLA DE VIDEO TERMINAL Y EVITE REFLEJOS MOLESTOS;
E. PROCURE QUE EL PUESTO DE TRABAJO TENGA ADECUADAS CONDICIONES DE ILUMINACIÓN.

## RECOMENDACIONES OSTEOMUSCULARES

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: CON EL EXAMEN MÉDICO FUNCIONAL Y ANATÓMICO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA VERTEBRAL, REALIZADO EN REPOSO, NO SE LOGRÓ EVIDENCIAR ATROFIAS O LIMITACIONES DE LA MOVILIDAD, NI DOLOR, NI ALTERACIONES QUE PUEDAN AUMENTAR EL RIESGO PARA SU

SALUD Y SEGURIDAD . SE DEBEN IMPLEMENTAR TODAS LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN PARA PREVENIR PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES Y ACCIDENTES LABORALES.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para el examen Médico Laboral , por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas que estén establecidas para el cargo dentro del programa de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales *CONSIDERACIONES LEGALES A CERCA DE LOS EXÁMENES MÉDICOS Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso: La Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y la resolución 2346 del 11 de julio de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan las evaluaciones médicas ocupacionales Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso , con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con el perfil del cargo definido por el empleador . También establece que la Empresa Usuaria solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso DEL TRABAJADOR. Los documentos completos de la Historia Clínica Laboral están sometidos a reserva profesional institucional de Salud Domiciliaria y Empresarial y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en las normas vigentes. El trabajador puede obtener una copia de ellos y sus exámenes paraclínicos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su Historia Clínica.

## CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Bajo la gravedad de juramento afirmo que la información que suministré es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del Médico Laboral y del Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejorar mi estado de salud

| **Médico** | | **Aspirante o Trabajador** | |
|---|---|---|---|
| **Firma:** |  | **Firma:** |  |
| **Nombre:** | BOLAÑOS REALPE BERNARDO LEON | **Nombre:** | MORALES CHICA ANGEL ANDRES |
| **Especialidad:** | MEDICO LABORAL **R. M.:** 06541/90 | **CC:** | 1140901804 |
| **L.S.O.:** | 2020060109984 | | |