Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

## Información general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** | |
| **Nombre de la entidad** | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE |
| **Nombre abreviado** | JUAN VILLOTA |
| **Fecha de creación** | 30/07/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **País de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 72190113 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural colombiana |
| **Código UNSPSC** | |
| **Zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | Magdalena |
| **Municipio** | Santa Marta |

## Información de contacto

| | |
|---|---|
| **Dirección** | TRANSVERSAL 9B # 35-69 |
| **Código postal** | |
| **Teléfono de oficina** | 3135645430 |
| **Fax de oficina** | |
| **Correo electrónico de la oficina** | juanvillota1520@hotmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | juanvillota1520@hotmail.com |

| Dirección | Estado | País | Teléfono |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Página web

| | |
|---|---|
| **Página web** | |
| **Facebook** | |
| **URL linkedin** | |
| **URL de youtube** | |
| **Twitter URL** | |

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **Título** | Mr |
| **Nombre** | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE |
| **Cargo** | |
| **Teléfono** | 4401177 |
| **Móvil** | 3135645430 |
| **Fax** | |

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

| Año fiscal | Ingresos | Ebitda | Número de empleado |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Santa Marta, Diciembre, 2024

Doctor
HAROLDO JOSE PIZARRO
Gerente
E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO R

**ASUNTO**: Oferta de Servicios.

Yo, JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE, identificado con documento número 72.190.113 expedida en Barranquilla (Atlántico), presento mi propuesta y disposición como tecnólogo en proceso administrativo en salud, para prestar los servicios de prestación de servicios de apoyo a la gestión en actividades de facturación para la red prestadora de servicios de salud.

Por lo anterior me comprometo a cumplir a cabalidad las obligaciones específicas derivadas de la oferta y/o aquellas contenidas en los estudios de conveniencia y/o oportunidad de la contratación.

**PLAZO**: Me sujeto al plazo del contrato que establezca la entidad, de acuerdo a la necesidad del servicio.

**VALOR Y FORMA DE PAGO:** Los servicios ofrecidos serán por la suma mensual que estime la entidad, de acuerdo a su disponibilidad presupuestal.

**PERFIL**: Adjunto al presente, me permito hacer llegar copia de mi hoja de vida con sus respectivos soportes legales, necesarios para la contratación.

De antemano agradezco su atención prestada.

Cordialmente,

**JUAN CARLOS VILLOTA A**
72190113 de Barranquilla
Tel. 3135645430

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 |
|---|---|---|
| Villota | Andrade | Juan Carlos |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 72190113 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 72190113 D.M. 10

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 17 MES 05 AÑO 1972 | TRANSVERSAL 9B - 35 69 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | MAGDALENA |
| DEPTO | ATLÁNTICO | MUNICIPIO | SANTA MARTA | | |
| MUNICIPIO | BARRANQUILLA | TELÉFONO | 0 | EMAIL | juanvillota1520@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1991 |

***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 | 3 | X | | TECNOLOGIA EN GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD | 02 | 2019 | |

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6054237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMISIONISTA Y FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE FACTURACION Y URGENCIAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 45 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMISIONISTA FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMISION -FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 63 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMISION / FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 37 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6054237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>56 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMISION -FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 75 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 08 | *Año* 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 06 | *Año* 2023 | *Día* | 20 | *Mes* | 08 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* 2023 | *Día* | 20 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION Y FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>42327010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>39 FACTURADOR | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 25 23 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALMACEN Y FACTURACION | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 03 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO- SALUD | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 28 | *Mes* | 02 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 " 25 -67 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>MAGDALENA | *MUNICIPIO*<br>SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 " 25 -67 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* MAGDALENA | *MUNICIPIO* SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 14 " 25 -67 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* MAGDALENA | *MUNICIPIO* SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 14 " 25 -67 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* MAGDALENA | *MUNICIPIO* SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 4237010 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 01 | *Año* 2019 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 14 3 25 -47 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* FACTURAS Y PROCESOS DE LA COSTA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* MAGDALENA | *MUNICIPIO* SANTA MARTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 4226112 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 08 | *Año* 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* FACTURADOR-ADMISIONISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 22 6 82 LOCAL 20 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* E. JIMENEZ Y ASOCIADOS S.C.A | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* ATLÁNTICO | *MUNICIPIO* BARRANQUILLA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 3795008 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 10 | *Año* 2007 | *Día* | 08 | *Mes* | 02 | *Año* | 2013 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* ADMINISTRADOR | *DEPENDENCIA* ADMISNITRATIVO | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 38 41 25 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | 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 | 2 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 9 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 7 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 14 | 5 |

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO Y 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* Santa marta . Diciembre 2024

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

El servicio público es de todos | Función Pública

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

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer nombre** | **Segundo nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
| JUAN | CARLOS | VILLOTA | ANDRADE |

**Documento de identificación**

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] Número: 72190113

**Lugar de Nacimiento**

País: COLOMBIA | Departamento: ATLANTICO | Municipio: BARRANQUILLA

**Lugar de domicilio**

País: COLOMBIA | Departamento: MAGDALENA | Municipio: SANTA MARTA

**Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja**

E,S,E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

**Cargo o función que cumple**

FACTURADOR - ADMISIONISTA

**Lugar de sede**

País: COLOMBIA | Departamento: MAGDALENA | Municipio: SANTA MARTA

Dirección:

**Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019**

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | 21,200,000 |
| Otros ingresos y rentas | |
| **TOTAL** | **21,200,000** |

**b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:**

| TIPO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA (PAÍS) | SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR |
|---|---|---|
| AHORRO | COLOMBIA | $ - |
| | | |
| | | |
| | | |

**c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:**

| TIPO DE BIEN | PAÍS DE UBICACIÓN | DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN | MUNICIPIO DE UBICACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| CONCEPTO | SALDO |
|---|---|
| ARRIENDO | $ 480.000 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

**a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:**

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

**INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [X] **NO** [ ]

| NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | TIPO DE SOCIEDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| MALVYS ISABEL LINERO SARAT | UNION LIBRE | 22605349 |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

**PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| | Primer nombre | Segundo Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | |
| Hijo(a) | YURLEIDYS | VANESA | VILLOTA | NOBLE | 1.001.851.608 |
| Hijo(a) | JARITH | JUSETH | VILLOTA | LINERO | 1.139.425.286 |
| Hijo(a) | MATEO | DAVID | VILLOTA | LINERO | 1.130.275.541 |
| Madre | ANA | ESPERANZA | ANDRADE | | 22.441.343 |
| | | | | | |

### 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

**a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):**

| GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

**a) 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:**

| TIPO DE INVERSIÓN | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

**a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:**

| NOMBRE | VALOR DE LA DONACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

**a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:**
**- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.**
**- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2**
**- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho**

| DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

## ¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

Para consultar las declaraciones de una persona específica (declarante)

Para consultar las declaraciones por periodo

## ¿Qué información encontraré en los resultados?

En los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: **Declarante**: nombre o razón social y número de documento de identidad de quien declara; **Entidad**: sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista**: cargo del declarante en la entidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación**: si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **Declaración No.**: número y versión de la declaración, y versión que corrige/modifica; **Fecha de publicación**: fecha en la cual el declarante publicó la declaración y **Estado declaración**: Finalizado o En revisión.

El estado Finalizado indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; En revisión indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

## Realice una consulta

| | |
|---|---|
| Tipo de persona | NATURAL |
| Primer nombre | JUAN |
| Segundo nombre | CARLOS |
| Primer apellido | VILLOTA |
| Segundo apellido | ANDRADE |
| Número de documento de identidad | 72190113 |
| Nombre entidad | |
| Fecha de publicación | dd/mm/yyyy hasta dd/mm/yyyy |

Buscar | Limpiar búsqueda | Ir a Módulo de reporte de información

**RECUERDE QUE**: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

## Resultados de la búsqueda

| Declarante | Descargar | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Declaración No. | Fecha de publicación | Estado declaración |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE CEDULA DE CIUDADANIA - 72190113 | **Declaración Ley 2013 de 2019** | E.S.E ALEJADRO PROSPERO REVEREND | CONTRATISTA | INGRESO | **1029322-01** Declaración inicial | 2024-04-21 18:52 | EN REVISION |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.190.113**

**VILLOTA ANDRADE**
APELLIDOS

**JUAN CARLOS**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1972**
**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**13-SEP-1991 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0304900-22156751-M-0072190113-20070811 **00159**07223A 02 230751253

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980810692

(415)7707212489984(8020) 000001498081069 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 1 9 0 1 1 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## 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 | 7 2 1 9 0 1 1 3 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| VILLOTA | ANDRADE | JUAN | CARLOS |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal: TV 9 B 35 69 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: juanvillota1520@hotmail.com

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

## 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 |
| 8 2 1 1 | 2 0 2 3 0 1 0 1 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 19 / 21 : 16: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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 VILLOTA ANDRADE JUAN CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-11-2024 11:37:48AM

nicio
Validar sesión / Perfil
Salir
nsultas
Usuarios
Afiliados
Terceros
Traslados

tamiento de Datos onales | Compromiso de confidencialidad | Formulario SARLAFT | Lista de Exámenes Médicos

# nulario ual

Inicio > Asocia2 > Per

## onales

alización
07:58

Nombre de usuario
JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADI

Correo electrónico
juanvillota1520@hotmail.com

to
idanía

Cédula
72190113

Lugar de Expedición del Documento
BARRANQUILLA

ón

Sexo
Masculino

Identidad de Género
Heterosexual

Nacionalidad: Colombiano
Si selecciona "Otro"...

nto

Lugar de nacimiento
BARRANQUILLA

Dirección de Residencia
TRANSVERSAL 9B 35-69

Departamento
MAGDALENA

¿Tiene hijos? Sí Número de hijos:
3

Celular

Tipo de Vivienda

nicio

Validar sesión / Perfil

Salir

nsultas

Usuarios

Afiliados

Terceros

Traslados

Zona de residencia

Urbana

¿Tiene discapacidad? NO

¿Cuál(es)?...

rupo étnico? No

¿Es usted víctima del conflicto?

NO

de desplazamiento?

Idioma Nativo: Español

## ın Profesional y Laboral

n

Nivel de Escolaridad

Título obtenido

TECNOLOGO EN GESTION EN PROC

## igente o Inmediatamente Anterior

presa

PROSPERO REVERI

Tipo de Entidad

Pública

Ubicación de la entidad: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD

COLOMBIA-MAGDALENA-SANTA M

d

.castellana@esealprorev.gov.co

Actividad Contractual

FACTURADOR-ADMISIONISTA

Régimen contributivo *

- EPS

nicio

Validar sesión / Perfil

Salir

l SISBÉN?

nsultas

Usuarios

Afiliados

Terceros

Traslados

tos

ario



vo FOTO JUAN CARLOS.png

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

# AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y demás normativas vigentes en Colombia en materia de protección de datos personales, la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, con NIT 819.004.070, actuando como responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita a sus empleados, contratistas y demás vinculados, la autorización expresa para la recolección y tratamiento de sus datos personales.

Al aceptar esta autorización, usted consiente de manera libre, previa, expresa, voluntaria e inequívoca, que la E.S.E Alejandro Prospero Reverend recoja, almacene, procese, transmita y transfiera sus datos personales, los cuales se utilizarán para fines relacionados con la gestión de talento humano, contratación, cumplimiento de obligaciones contractuales y laborales, desarrollo de políticas internas, y demás propósitos necesarios para el desarrollo de la misión de la entidad.

**Finalidades del Tratamiento de Datos Personales:** La E.S.E Alejandro Prospero Reverend tratará sus datos personales para gestionar el vínculo laboral o contractual, lo que incluye procesos administrativos como nómina, prestaciones sociales, seguridad social, consultar sus datos en en las siguientes bases de datos: Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional, Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional, Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación, Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional y RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (solo personal de salud) y, facilitar la comunicación con usted. Además, los datos se usarán para cumplir con las políticas internas de la empresa, normas laborales, seguridad de la información, y administrar el acceso a sistemas, activos, así como el control de asistencia y desempeño.

**Derechos del Titular:** Como titular de los datos personales, usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de sus datos. Puede ser informado del uso de sus datos, revocar la autorización o solicitar la supresión de los mismos, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend a través de los siguientes canales:

- Sede Administrativa, Av. Libertador # 25 - 67, Santa Marta D.T.C.H., Magdalena
- Correo electrónico: tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co
- Teléfono: +57 333 033 4416
- Página web: http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co/

**Aceptación y Firma:** Leído lo anterior, al firmar este documento, usted autoriza de manera libre, expresa e inequívoca a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo establecido.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 02 de DICIEMBRE de 2024

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL EMPLEADO/CONTRATISTA: | |
| NOMBRE EMPLEADO/CONTRATISTA | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE |
| N°. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO/CONTRATISTA | 72190113 |

# COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE**, identificado(a) con **CC 72190113**, en adelante denominado "colaborador", se suscribe el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** respecto a toda la información a la que tenga acceso durante su relación laboral o contractual con la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

**Naturaleza de Acuerdo**
Este es un acuerdo de confidencialidad **unilateral**, en el cual la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** será la única parte que revelará información confidencial al colaborador. Por lo tanto, El colaborador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso, sin tener derecho a compartirla ni utilizarla para fines distintos a los autorizados.

**Objeto del Acuerdo**
El presente acuerdo tiene como objetivo proteger la información de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, a la que el colaborador tenga acceso durante el ejercicio de sus funciones y/o actividades. Esta información incluye, pero no se limita a, datos técnicos, operativos, administrativos y cualquier otra información relacionada con la misión de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** en la prestación de servicios de salud, manejo de casos clínicos, datos sobre pacientes, procedimientos internos, estrategias de negocio, listas de usuarios o proveedores, y cualquier otra información según las políticas internas de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Este acuerdo también se ajusta a las disposiciones generales del Código Civil, Libro IV, sobre las obligaciones y contratos, así como a los artículos 194 y 308 del Código Penal, en relación con la divulgación de documentos reservados y violación de la reserva industrial o comercial.

**Obligaciones del colaborador**
El colaborador se compromete a:

- Cumplir con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, así como con el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. Además, aplicar los procedimientos y lineamientos contemplados en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, los cuales están disponibles en la página web oficial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**: http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co.
- No divulgar, compartir o utilizar la información confidencial para fines distintos a los autorizados expresamente por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.
- Proteger la información a través de las medidas de seguridad proporcionadas por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, así como aquellas requeridas por la naturaleza de la información.
- No realizar copias, reproducciones o almacenamientos no autorizados de la información.
- Devolver cualquier información confidencial que esté bajo su custodia al término de la relación laboral o contractual, sin conservar copias en ningún formato.

El colaborador sólo podrá utilizar la información confidencial para los fines expresamente autorizados por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, en el marco de sus actividades laborales o contractuales.

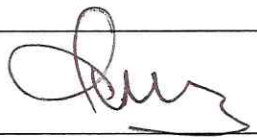
**Duración del Compromiso**
Este compromiso se mantendrá vigente durante todo el periodo en que el colaborador preste sus servicios a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** y continuará de forma indefinida después de la terminación de la relación laboral o contractual, independientemente de las causas de dicha terminación.

**Consecuencias del Incumplimiento**
El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acuerdo dará lugar a sanciones disciplinarias que pueden incluir la terminación del contrato, además de posibles acciones civiles, administrativas y penales, según la normativa vigente.

**Excepciones**
Este acuerdo no será aplicable a la información que sea requerida por una autoridad judicial o administrativa, siempre y cuando El colaborador notifique previamente a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** sobre dicha obligación de divulgación.

**Firma y Aceptación**
El colaborador firma este documento en señal de haber leído, comprendido y aceptado todas las obligaciones aquí descritas.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 02 de DICIEMBRE de 2024

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL COLABORADOR: |  |
| NOMBRE COLABORADOR | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE |
| N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR | 72190113 |

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 72190113 **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 01/12/2024 07:30 PM

Código Verificación: **MHNGS6DV8U**

Válida hasta: **02/03/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

La República de Colombia y en su Nombre,



El

# Ateneo Técnico Comercial

De Barranquilla - Atlántico

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico, según Resolución No. 353 del 27 de Noviembre de 1990

Confiere a

## Juan Carlos Villa Andrade

Identificado con C.C. No. 72.190.113 de Barranquilla

El título de

# Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Barranquilla, 24 de Noviembre de 1.993

Anotado al folio No. _____ del Libro de Registro No. _____

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE

*Con Cedula de Ciudadania No. 72190113*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

## TECNÓLOGO EN
## GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Santa Marta, a los veintisiete (27) dias del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

# EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA ASESORA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

## CERTIFICA QUE

Que, una vez revisado el archivo contractual se evidencian los siguientes soportes de Contratos de Prestación de Servicios suscritos entre la **E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND Y JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE**, identificado con la cédula de ciudadanía N° **72.190.113.**

| Numero de contrato | Inicio de contrato | Vigencia | Objeto | Valor total |
|---|---|---|---|---|
| 457 | 1/04/2022 | CINCO (5) MESES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $8.250.000 |
| 457-1 | 1/09/2022 | DOS (2) MESES | | $3.300.000 |
| 742 | 1/11/2022 | DOS (2) MESES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $3.300.000 |
| 210 | 1/1/2023 | DOS (02) MESES | | $3.300.000 |
| 210-1 | 1/3/2023 | UN (1) MES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $1.650.000 |
| 815 | 1/4/2023 | DOS (02) MESES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $3.300.000 |
| 815-1 | 1/6/2023 | UN (1) MES | | $1.650.000 |
| 1789 | 21/6/2023 | DOS (02) MESES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $3.300.000 |
| 2470 | 21/08/202 | DOS (02) MESES Y veintiún (21) días | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $4.666.667 |
| 3064 | 1/11/2023 | DOS (02) MESES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $4.000.000 |
| 457 | 1/1/2024 | DOS (02) MESES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV | $4.000.000 |

La presente certificación se expide siendo el día 27 de marzo de 2024 en el Distrito de Santa Marta a solicitud de la parte interesada.

JESUS ALBERTO AVENDAÑO PEREZ
**Jefe Oficina Jurídica ESE Alejandro Prospero Reverend**

Salud y bienestar a tu alcance

Santa Marta D.T.C.H, julio 28 de 2022

**Señor (a)**
**JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES**
**juanvillota1520@hotmail.com**

**Asunto:** Respuesta a su solicitud de fecha 19 de julio de 2022.

**SERGIO HERNANDEZ MORENO**, actuando como Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, de manera respetuosa y dentro de los términos de ley, me permito dar respuesta sobre la petición del contratista JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES identificado con cedula de ciudadanía No. 72.190.113 expedida en Barranquilla.

Al respecto revisada la información contractual que reposa en la entidad para la época de los hechos, se determina que JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES identificado con cedula de ciudadanía No. 72.190.113, expedida en Barranquilla, desarrollo los contratos por prestación de servicios cuyo objeto fue **"APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV", ACTUALMENTE DESAROLLA EL PS-457** y desarrollo los contratos que se especifican a continuación:

| NUMERO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | CONTRATISTA | OBJETO |
|---|---|---|---|---|
| PS-1025 | 01/08/2021 | 30/09/2021 | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 2 MESES |
| PS-1025-1 | 01/10/2021 | 31/10/2021 | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES | ADICION AL CONTRATO NO.1025 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 1 MES |
| PS-1846 | 01/11/2021 | 31/12/2021 | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV/DURACION 2 MESES |
| PS-009 | 01/01/2022 | 28/02/2022 | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV/DURACION 2 MESES |
| PS-009-1 | 01/03/2022 | 31/03/2022 | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES | ADICION AL CONTRATO NO.009 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. DURACION 1 MES |
| ACTUALMENTE DESAROLLA EL CONTRATO PS-457 | 01/04/2022 | 31/08/2022 | JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADES | APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV |

Así mismo se aclara que no existió ningún tipo de relación laboral con el peticionario, de igual manera esta respuesta no constituye acto administrativo.

Se suscribe de usted.

**SERGIO HERNANDEZ MORENO**
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. Alejandro Prospero Reverend

Salud y bienestar
a tu alcance

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND"

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) **VILLOTA ANDRADE JUAN CARLOS** Identificado(a) con cedula de ciudadanía número 72.190.113 prestó sus servicios a la E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND. A través del siguiente contrato:

Contrato No. **135** del 16 de enero del 2019 con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND"** Con una duración de dos meses y honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (1.350. 000.oo).**

Contrato No. **395** del 16 de marzo del 2019 con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND"** Con una duración de tres meses y honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (1.350. 000.oo).**

Contrato No. **925** del 17 de junio del 2019 con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND"** Con una duración de cuatro meses y catorce días y honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (1.350. 000.oo).**

Contrato No. **1457** del 01 de noviembre del 2019 con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND"** Con una duración de dos meses y honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (1.350. 000.oo).**

Salud y bienestar
a tu alcance

Contrato No **331** del 02 de enero del 2020 con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND"** Con una duración de cinco meses y honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (1.350. 000.oo).**

Contrato No. **717** del 01 de junio del 2020 con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND"** Con una duración de dos meses y honorarios mensuales de **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (1.350. 000.oo).**

La presente certificación se expide siendo el día martes 11 de agosto de 2020 a solicitud de la parte interesada.

**OLGA LUCIA LOPEZ CIFUENTES**
P.U con Funciones de jefe de Talento Humano

# FACTURAS Y PROCESOS DE LA COSTA E.A.T.

NIT 900.381.618-1
Centro Comercial la 22 # 6-82 Local 20 Tel: 4226112

**CERTIFICA**

Que **Juan Carlos Villota Andrade** identificado(a) con la Cedula de Ciudadanía No. 72.190.113, labora en esta empresa desde el dieciocho (18) de agosto de 2014 hasta 30 de noviembre de 2018, en el cargo de Facturador.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado crea conveniente, en Santa Marta a los veintiséis (26) días del mes de Noviembre de 2019.

Atentamente,

ELIMELET CANTILLO ESCORCIA
Representante Legal

J & Z Ltda. NIT.890.105.615-0

## CERTIFICA QUE:

*El señor JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE identificado con cedula de ciudadanía No.72.190.113, laboro en esta empresa durante el periodo comprendido del 22 de octubre de 2007 al 8 de febrero de 2013 desempeñando el cargo de Administrador.*

*Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, a los 18 días del mes de febrero de 2013.*

*Atentamente,*

*ALFONSO ARISTIZABAL BALLESTEROS*
*Representante*

SaludTotal EPS

STAMARTA, Diciembre 02 de 2024

Señor:
VILLOTA ANDRADE JUAN CARLOS
CC. 72190113
TV 9B 35 69 - 0
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 Noviembre 30 de 2018. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LINERO SARAT MALVYS ISABEL | 22605349 | C | Nov-30-2018 | 52 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| NOBLE LOPEZ NATIVIDAD | 32895965 | C | Dic-7-1999 | 0 | 0 | CONYUGE | NO VIGENTE | Nov-1-2000 | Desafiliado por Retiro laboral (4 meses) | Ninguna |
| VILLOTA ANDRADE JUAN CARLOS | 72190113 | C | Nov-30-2018 | 67 | 26 | SEGUNDO COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| VILLOTA LINERO MATEO DAVID | 1130275541 | T | Ene-5-2019 | 67 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| VILLOTA LINERO JARITH JUSSET | 1139425286 | T | Ene-5-2019 | 67 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | 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 |
|---|---|---|---|
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |
| FACTURAS Y PROCESOS DE LA COSTA E A T | 72190113 | Dependiente | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE | 72190113 | Contrato de | CERRADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | prestacion de servicios Superior a 1 m | |

**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 debe ponerse al día en los pagos

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **VILLOTA ANDRADE JUAN CARLOS** identificado(a) con **CC** número **72.190.113** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2001 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 01 de diciembre 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

2024120119193

E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
SANTA MARTA D.T.C.H.

NIT 819.004.070-5

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico

# FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003 | Versión: 002 | 06/feb/2024 | Fecha de creación: 06/feb/2023

## 0020DATOS PERSONA NATURAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de documento: C.C | Número de documento: 72190113 | Lugar de expedición: BARRANQUILLA | |
| Primer apellido: VILLOTA | Segundo apellido: ANDRADE | Nombres: JUAN CARLOS | |
| Nacionalidad: COLOMBIANO | Dirección de domicilio: TRASNVERSAL 9B # 35-69 EL BOSQUE | | |
| Departamento: MAGDALENA | Ciudad \| Municipio: SANTA MARTA | Correo electrónico: JUANVILLOTA1520@HOTMAIL.COM | |
| Número de contacto: 3135645430 | Lugar de nacimiento: BARRANQUILLA | Fecha de nacimiento: 17/05/1972 | Estado civil: UNION LIBRE |
| Actividad principal que desempeña actualmente: FACTURADOR | | | Código actividad en RUT (4 dígitos): |

## REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)

| | | |
|---|---|---|
| Apellidos y nombres: ROSMIRA DEL RIO | Dirección: RODRIGO AHUMADA | Teléfono: 3022314491 |
| Apellidos y nombres: MILENA GARCIA | Dirección: PARQUES DE BOLIVAR | Teléfono: 3233467538 |

## PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)[1]

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Maneja recursos públicos? Si [ ] No [X] | ¿Tiene reconocimiento público? Si [ ] No [X] | ¿Ejerce algún grado de poder público? Si [ ] No [X] | |
| ¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta? Si [ ] No [X] | ¿Cuál? | | |

## INFORMACIÓN FINANCIERA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingreso mensual: 2.000.000 | Otros ingresos mensuales: | Total ingreso mensuales: 2.000.000 | Total egresos mensuales: 1.500.000 |
| Total activos: | Total pasivos: | Información financiera a corte: OCTUBRE 2024 | |
| Indique el concepto de otros ingresos: | | | |

## INFORMACIÓN BANCARIA

| | | |
|---|---|---|
| Entidad bancaria: BBVA | Número de cuenta: 518274782 | Tipo de cuenta: AHORRO |
| Entidad bancaria: | Número de cuenta: | Tipo de cuenta: |
| Entidad bancaria: | Número de cuenta: | Tipo de cuenta: |

## OPERACIONES INTERNACIONALES

| | | |
|---|---|---|
| ¿Realiza negocios en moneda extranjera? Si [ ] No [X] | Tipo de cuenta: | |
| | ¿Cuál? | |

## INFORMACIÓN BANCARIA

| | | |
|---|---|---|
| ¿Tiene productos financieros en moneda extranjera? Si [ ] No [X] | Tipo de producto: | Número de producto: |
| | Entidad financiera: | País: |

## DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

**1.** Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

DEL SALARIO RECIBIDO POR MI OCUPACION DE FACTURADOR

**2.** Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
**3.** La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.
**4.** De manera irrevocable autorizo a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
**5.** Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
**6.** Eximimos a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend***, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

## DECLARACIONES ADICIONALES

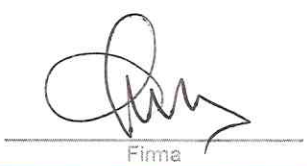
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? | SI | NO | X | ¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? | SI | NO | X |

## PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.
La información y datos personales suministrados a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.esealprorev.gov.co
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

| | |
|---|---|
| SI | X |
| NO | |

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



Firma

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 72,190,113 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 518274782 aperturada el 21 de agosto de 2014 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 2 de diciembre de 2024.

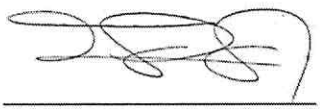
---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0518274782 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0518000200274782 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130518000200274782 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Visiometria



**Fecha:** 30/Sep/2022, **Hora:** 07:55:57 a.m. **HC:** # 73986
**Apellido:** Villota Andrade **Nombre:** Juan Carlos **Edad:** 51 años
**Tipo Doc:** CC **Nro Identidad:** 72190113 **Sexo:** Masculino
**Direccion:** Trav 9b No 35-69 Bosques
**Telefono:** **Celular:** 3135645430 **Email:** **Estado Civil:** Casado
**Ciudad:** .:: No Aplica ::.
**Peso:** 100 Kg **Estatura:** 180 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
**EPS:** Saludtotal **ARL:** Sura **AFP:** Proteccion

Antiguedad en la Empresa Antiguedad en el Cargo

| Antecedentes | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Personales** | | **Familiares** | | **Laborales** | |
| Hipertension Arterial | No | Hipertension Arterial | Si | | No |
| Diabetes | No | Diabetes | Si | | No |
| Hipercolesterolemia | No | Glaucoma | No | | No |
| Glaucoma | No | Cataratas | No | | No |
| Migraña | No | Miopía | No | | No |
| Cataratas | No | Astigmatismo | No | | No |
| Cirugías Oculares | No | Hipermetropía | No | | No |
| Traumas Oculares | No | | | | |
| Cuerpos Extraños | No | | | | |
| Hipermetropía | No | | | | |
| Astigmatismo | No | | | | |
| Miopía | No | | | | |

| Correccion | |
|---|---|
| Usa Lentes | No |
| Solo Cerca | Si |
| De Contacto | No |
| Solo Lejos | No |
| Permanentes | No |
| Bifocales / Progresivos | No |
| Presenta corrección óptica durante el examen | No |

| Evaluacion | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Agudeza Visual** | **Vision de Lejos SC** | **Vision de Cerca SC** | **VL CC** | **VP CC** | **ADD** |
| O.D. | 20/20 | 1.25 M | | | |
| O.I. | 20/20 | 1.25 M | | | |
| A.O. | | | | | |

| Examen Externo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Percepcion del Color** | | | **Convergencia** | | |
| Percepcion Anormal | No | | Lejos | No | |
| | | | Cerca | No | |
| **Interpretacion** | | | **Lejos** | **Cerca** | |

# Certificado de
# Aptitud Laboral
# Ingreso
## Medico Especialista En Salud Ocupacional Y Medicina Laboral



**Fecha:** 30/Sep/2022, **Hora:** 07:55:57 a.m.
**Apellido:** Villota Andrade **Nombre:** Juan Carlos
**Tipo Doc:** CC **Nro Identidad:** 72190113
**Empresa:** Particular
**Cargo:** Facturador
**Direccion:** Trav 9b No 35-69 Bosques
**Telefono:** **Celular:** 3135645430 **Email:** **Estado Civil:** Casado
**Ciudad:** .:: No Aplica ::.
**Peso:** 100 Kg **Estatura:** 180 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
**EPS:** Saludtotal **ARL:** Sura **AFP:** Proteccion

**HC:** # 73986
**Edad:** 51 años
**Sexo:** Masculino ♂
**Nacim:** 17/May/1972
**Rh:** O+

### Examenes Realizados

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Visiometria | Parcial De Orina | Hemograma Tipo Iv | Vdrl Serologia | Examen Con Enfasis Osteosmuscular |

### Concepto

Sin Restricciones Al Examen De Ingreso.

### Recomendaciones

Higiene Postural
Ejercicio Regular
Induccion Al Sitio De Trabajo
Pausas Activas
Estilo De Vida Saludable
Utilizar Epp Para Labor Que Desempeña
Uso De Tapabocas Permanente
Cumplir Con Las Normal De Bioseguridad

### Observaciones

**Mirta Nuñez Gutierrez**
Md. Especialista En Medicina Del Trabajo Y Salud Ocupacional
**Lic. de S.O #:** 1725
**Registro #:** 386

Juan Carlos Villota Andrade
CC 72190113

Huella Digital

63

# Resultados laboratorios



**Fecha:** 30/Sep/2022, **Hora:** 07:55:57 a.m.
**Apellido:** Villota Andrade **Nombre:** Juan Carlos
**Tipo Doc:** CC **Nro Identidad:** 72190113
**Empresa:** Particular
**Cargo:** Facturador
**Direccion:** Trav 9b No 35-69 Bosques
**Telefono:** **Celular:** 3135645430 **Email:** **Estado Civil:** Casado
**Ciudad:** .:: No Aplica ::.
**Peso:** 100 Kg **Estatura:** 180 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
**EPS:** Saludtotal **ARL:** Sura **AFP:** Proteccion

**HC:** # 73986
**Edad:** 51 años
**Sexo:** Masculino ♂
**Nacim:** 17/May/1972
**Rh:** O+

## Parcial De Orina

| EXAMEN | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|
| **Orina Parcial** | | |
| **Estudio Fisico-Quimico** | | |
| Color de Orina | Amarilla | |
| Aspecto | Transparente | |
| Ph | 6.0 | 5 a 8 |
| Densidad | 1.015 | 1005 a 1030 |
| Proteinas | Negativa | |
| Glucosa | Negativa | |
| Cetona | Negativa | |
| Bilirrubina | Negativa | |
| Urobilinogeno | Normal | |
| Sangre | Negativa | |
| Nitritos | Negativa | |
| **Examen Microscopico** | | |
| Leucocitos | 0-1 xC | |
| Celulas Epiteliales | Escasas | |
| Bacterias | Escasas | |
| Hematies | 0-2 xC | |
| Otros | | |
| Moco | (++) | |

Lida Jimenez Calderon
BACTERIOLOGA M.I.S.
Reg. 0150

**Lida Jimenez Calderon**
Bacteriologa

Juan Carlos Villota Andrade
CC 72190113

Huella Digital

# Resultados laboratorios



**Fecha:** 30/Sep/2022, **Hora:** 07:55:57 a.m.
**Apellido:** Villota Andrade **Nombre:** Juan Carlos
**Tipo Doc:** CC **Nro Identidad:** 72190113
**Empresa:** Particular
**Cargo:** Facturador
**Direccion:** Trav 9b No 35-69 Bosques
**Telefono:** **Celular:** 3135645430 **Email:** **Estado Civil:** Casado
**Ciudad:** .:: No Aplica ::.
**Peso:** 100 Kg **Estatura:** 180 Cm **IMC:** 30.8 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
**EPS:** Saludtotal **ARL:** Sura **AFP:** Proteccion

**HC:** # 73986
**Edad:** 51 años
**Sexo:** Masculino ♂
**Nacim:** 17/May/1972
**Rh:** O+

| EXAMEN | RESULTADO | VALORES DE REFERENCIA |
|---|---|---|
| **Hemograma Tipo Iv** | | |
| **Hemograma Tipo IV** | | |
| **Eritrograma** | | |
| Eritrocitos | 5.20 x10^6/uL | 3.5 a 5 x10^6/uL |
| Hemoglobina | 14.7 gr/dl | 12.0 a 17.0 gr/dl |
| Hematocrito | 44.1 % | 36 a 52 % |
| Volumen Corpuscular Medio (VCM) | 85 fL | 80 a 100 fL |
| Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) | 28.3 pg | 26.5 a 34.0 pg |
| Concentracion de Hemoglobina Corpuscular (CHCM) | 33.3 gr/dl | 31 a 36 gr/dl |
| Indice de distribucion eritrocitaria (RDW) | 13.3 % | 11.0 a 16.0 % |
| **Leucograma** | | |
| Recuento de Leucocitos | 6.0 x10^3/uL | 5 a 10 x10^3/uL |
| P.M.N. Neutrofilos | 59.3 % | 45 a 70 % |
| Linfocitos | 33.8 % | 25 a 45 % |
| Monocitos | 6.9 % | 3 a 12 % |
| **Recuento de Plaquetas** | | |
| Recuento de Plaquetas | 175 x10^3/uL | 150 a 450 x10^3/uL |
| Volumen plaquetario medio (MPV) | 7.6 fL | 6.5 a 12.0 fL |
| **Vdrl Serologia** | | |
| VDRL Serologia | No Reactivo | No Reactivo |

Lida Viviana Calderón
BACTERIÓLOGA U.I.S.
Reg. 0180

PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4237121
NIT: 819001920-7

## INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

JUAN CARLOS VILLOTA ANDRADE

**Fecha de interpretación de prueba:** 27/03/2024

**Edad:** 51 AÑOS

**Fecha de nacimiento:** 17/05/1972

**Nivel académico:** TECNOLOGO

**Numero de Identificación:** 72190113

## Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet , Psicólogo

## Test aplicado

GHQ-28

## Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa 0 en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad - insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión

## Analisis de resultados

Paciente alopsiquica y autopsiquicamente consciente, presenta buena salud general autopercibida.

## Sugerencias

Ninguna

Cristian Alfonso Gomez Yanet
PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
C.C. 1082818742 T.P. 208468

FIRMA EVALUADOR
T.P. 208468