Doctor:
WILLIAM PABA PEREZ (E)
Director General
Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde.

Asunto: Propuesta de prestación de servicios.

Respetado Doctor:

Atendiendo su amable solicitud, muy comedidamente me permito a presentar propuesta y hoja de vida anexa para la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE LA ENTIDAD**".

Así mismo, declaro no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses y demás prohibiciones consagradas en la ley para celebrar contratos

SERVICIOS OFRECIDOS:

Declaro conocer las obligaciones específicas descritas en el estudio previo correspondiente a la presente contratación y me comprometo a cumplirlas a cabalidad.

TIEMPO DE EJECUCIÓN

El contrato tendrá un plazo de ejecución **OCHO (08) MESES** contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento dispuestos en el Art 41 de la Ley 80 de 1993.

VALOR DE LA PROPUESTA

El valor de la propuesta corresponde a la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000).**

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición mi propuesta de prestación de servicios **profesionales.** esperando que corresponda cabalmente a sus inquietudes, sin embargo, de presentarse alguna duda o inquietud le ruego me comunique.

Atentamente



ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA

C.C. 72.271.801

CELULAR: 340 2505

CORREO E. **edwinebc67@gmail.com**

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Gutierrez	de la Rosa	Roberto Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 72271801

SEXO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 72271801 D.M. 10

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 20 MES 01 AÑO 1982

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ATLÁNTICO

MUNICIPIO: SABANAGRANDE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 3A - 20 70

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: RISARALDA

MUNICIPIO: PEREIRA

TELÉFONO: 0000000 EMAIL: robdelar@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1998
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE RIESGOS INFORMATICOS	05	2014	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS Y COMPUTACION	07	2006	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
				X			

4 IDIOMAS

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*
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X				X			X	

5 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESTABLECIMIENTO PUBLICO AMBIENTAL BARRANQUILLA VERDE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3112470	*Día*	29	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
520 CONTRATISTA PROFESIONAL ES	1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CARRERA 60 72 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
24/7 AI COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3000000000	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2023	*Día*	22	*Mes*	02	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
´CONSULTOR	INGENIERO DE SISTEMAS	CARRERA 9 74 8

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	29	*Mes*	03	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL APOYO ADMINISTATIV	AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CARRERA 8 - 12A 01 EDIFICIO MURILLO TORO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SUMINISTROS Y MONTAJES JIM SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2016	*Día*	01	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA CONSULTOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - FACTURACION					*DIRECCIÓN* CALLE 56 - 43 16					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SAS INSTITUTE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2015	*Día*	22	*Mes*	04	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESPECIALISTA CUSTOMER CARE	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS Y TECNOLOGIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 - 116 01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE OCCIDENTE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	06	*Año* 2013	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE APLICACIONES IT SR	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS E INFORMACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 - 26 01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD BODYTECH			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	03	*Año* 2011	*Día*	18	*Mes*	05	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE APLICACIONES	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 - 70 62					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD AJOVER SA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2008	*Día*	06	*Mes*	03	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA HELPDESK SENIOR	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 65 BIS - 91 82					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD TORNILLOS EDUAL LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año* 2007	*Día*	14	*Mes*	06	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX ADMINISTRATIVO - DIGITADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA				*DIRECCIÓN* CARRERA 14 - 15 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CARBONES DE CERREJON LLC			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* ALBANIA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	07	*Año* 2005	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ / PASANTIA	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE CARBON				*DIRECCIÓN* CARRERA 54 - 72 80 Dir oficina Barranquilla						

6 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*						

7 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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	-1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranquilla, febrero 14 de 2025

Roberto Gutiérrez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **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



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 72.271.801

Apellidos
GUTIERREZ DE LA ROSA

Nombres
ROBERTO CARLOS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.77

Sexo
M

Fecha de nacimiento
20 ENE 1982

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SABANAGRANDE (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
31 ENE 2000, BARRANQUILLA

Fecha de expiración
03 MAR 2033

Firma

Roberto Gutierrez



.CO

016687675

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL016687675003001<<<<<<<<<<
8201205M3303034COL72271801<<<0
GUTIERREZ<DE<LA<ROSA<<ROBERTO<

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-02-14 16:34

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ROBERTO	CARLOS	GUTIERREZ	DE LA ROSA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	72271801

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	SABANAGRANDE

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ESTABLECIMIENTO PUBLICO AMBIENTAL BARRANQUILLA VERDE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Dirección	["Cra 58 No. 68-140 Barranquilla"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$160.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$24.160.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	ATLÁNTICO	SABANAGRANDE	$110.000.000,00
CARRO	COLOMBIA	RISARALDA	PEREIRA	$110.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA CRÉDITO	$5.700.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDREA		DELGADO	DUQUE

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 42164157

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País
ACCIONES ECOPETROL	$900.000,00	COLOMBIA

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Previsión ips
NIT. 816.003.024-0
Calle 19 #5-13, piso 4. Clínica Risaralda
Teléfonos: (6)3211606 - (6)3451190 - Celular 320-726-9333
E-mail. informacion@previsionocupacional.com - www.previsionocupacional.com
Pereira, Colombia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 108.325

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	08 MES	2024 AÑO	PEREIRA (RISARALDA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR BÁSICO

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

PARTICULARES	ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA
Nombre de la empresa	Empresa que contrata al trabajador

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

GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS	RH	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	A +	MASCULINO	42 AÑOS 6 MESES 23 DÍAS	CC	72271801
Apellidos y Nombres				Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : DE ACUERDO AL PROGRAMA DE LA EMPRESA CAPACITACIÓN : SEGUN LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR	HÁBITOS SALUDABLES HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Médico

Firma:

Nombre: CASTILLO GUTIERREZ DIANA MARCELA

R. M.: 631089 L.S.O.: 545-19

Código de Seguridad
V133B1H108325

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS

CC: 72271801

Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111020257585** con fecha de apertura **2020-09-12** de titularidad del (la) señor(a) **Roberto Carlos Gutierrez De La Rosa** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **72271801**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Once (11) días del mes de enero de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - 2381AA70BD4C

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

72271801

GUTIERREZ DE-LA-ROSA
ROBERTO CARLOS



PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2012	31 - DIC. 2022	31 - DIC. 2032

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION

FUERZAS MILITARES DE.COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

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

0277482

TC. JOSE Y. ROMERO RAMIREZ
Comandante de Zona



https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=021122-0736161%20ATL

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3277110

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 72271801, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 021122-0736161 ATL desde el 30 de Agosto de 2024, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2024038026.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de Enero del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:44:18 PM horas del 11/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **72271801**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

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, 11/01/2025 02:10:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72271801 .**

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. **107994371** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 261381160

PIB
14:02:10

Bogotá DC, 11 de enero del 2025

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) ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72271801:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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 sábado 11 de enero de 2025, a las 14:07:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	72271801
Código de Verificación	722718012501111140712

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



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto La Salle

Barranquilla
Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional
Según Resolución No. 381 del 21 de Noviembre de 1991 hasta nueva visita

Confiere a:

Roberto Carlos Gutiérrez De la Rosa

Identificado con T.I. No. 820120-06248 de Bquilla

El Título de:

Bachiller Académico
Enfasis en Ciencias Humanas

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

Rector

Secretaria

Dado en Barranquilla, a Dic de 12 de 1998

INSTITUTO LA SALLE

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector;

teniendo en cuenta que

ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA

C. C. No. 72.271.801 de Barranquilla

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

INGENIERO DE SISTEMAS

Dado en Barranquilla, a los 23 días del mes de Septiembre de 2006

Decano de División — Rector — Secretario Académico

Universidad Externado de Colombia

El Rector y el Cuerpo Docente de la Facultad de

Contaduría Pública

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, en atención a que

Roberto Carlos Gutiérrez De La Rosa

C.C. n.° 72.271.801 de Barranquilla

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de Especialización, le confieren el título de

Especialista en Administración de Riesgos Informáticos

le expiden el presente Diploma, refrendado con el sello mayor de la Universidad.

Bogotá, D.C., 6 de Agosto de 2011 Acta 40 Folio 40 Libro n.° 1

Rector — Secretaria General — Decano

Anotado: Registro n.° 53497 Folio 161 Libro CPES-1

Fecha: Bogotá, D.C., 7 de Agosto de 2011



certificate

This is to certify that

Roberto Gutiérrez

has taken part in the following course:

ENGLISH UPPER-INTERMEDIATE A

(equivalent to B2 level of the Common European Framework)

Given by **CBE Languages** in Rotterdam
between SEPT and DEC 2016

Attendance and Progress

22 hours out of a maximum possible 22 hours
End of term examinaton result: 78%

Emma Gill
Director of Studies

Course teacher

cbe LANGUAGES
Specialists in language.

www.cbelanguages.nl

[24]7.ai

CERTIFICA

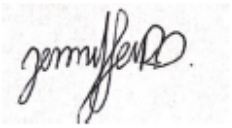
Por medio de la presente y a solicitud del interesado (a) certificamos que el señor **Roberto Carlos Gutierrez De la Rosa** identificado con **CC 72271801**, presta sus servicios a esta empresa desde el **04 de diciembre de 2023** hasta el **22 de febrero de 2024** desempeñando el cargo de Consultor con un contrato **TERMINO INDEFINIDO.**

Los ingresos Salariales de nuestro (a) colaborador (a) son:

CONCEPTO	VALOR
Salario Mensual	**1.700.000**

La presente certificación se expide en ciudad de Pereira, el 22 de febrero de 2024.

Atentamente,



Jenniffer Rivas Dominguez
Líder de relaciones laborales y experiencia del empleado
[24]7.AI COLOMBIA S.AS.

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

Bogotá, D.C. 30 de marzo de 2023

Consecutivo N°: AND-EXT-0235-2023

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL

CERTIFICA:

Que el señor **ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.271.801 de Barranquilla, estuvo vinculado a esta corporación mediante Contrato Laboral a Término Indefinido desde el 27 de julio de 2020 hasta el 29 de marzo de 2023, desempeñando el cargo de Profesional de Apoyo Administrativo TI, y ejerciendo las siguientes funciones definidas en el Manual de Funciones y Competencias Laborales:

PROPÓSITO PRINCIPAL

Apoyar la planeación, implementación y evaluación de los sistemas informáticos de la AND y adelantar las acciones necesarias para su permanente actualización, mantenimiento y seguridad, conforme a los parámetros establecidos para el tema y la normatividad vigente.

FUNCIONES ESENCIALES

- Proporcionar los servicios de gestión de red y telefonía IP requeridos por la Agencia.
- Asegurar la comunicación electrónica a nivel interno y externo de la Agencia.
- Supervisar el oportuno mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo de la Entidad, para garantizar su correcto funcionamiento.
- Apoyar la construcción e implementación de las políticas institucionales en materia de licencias de uso de software, conforme la normatividad aplicable.
- Realizar las actividades necesarias para la entrega y recibo de las herramientas informáticas (pc, claves, cuentas de correo, etc.), suministradas por la Entidad a los empleados y/o contratistas.
- Garantizar la configuración de los equipos bajo las normas de seguridad y privacidad de la información y sus backups.
- Atender las solicitudes de los empleados, asociadas a las fallas o inconvenientes con sus herramientas informáticas, brindando el soporte oportuno para su adecuado funcionamiento.
- Capacitar al personal de la Agencia en el manejo de herramientas ofimáticas cuando le sea requerido.
- Apoyar la etapa precontractual (cotización, estudios de mercado y de sector) para la adquisición de equipos informáticos y sus accesorios, equipos de comunicación, equipos de vigilancia, y demás que le sean asignados, de acuerdo con los lineamientos dados por la Subdirección Jurídica, la Subdirección Administrativa y Financiera, y a la normatividad aplicable.

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

- Controlar el inventario de los bienes muebles adquiridos por la Entidad y conciliar con contabilidad.
- Ejercer las labores de supervisión de contratos que se le asignen dentro del alcance de sus competencias.
- Garantizar la entrega de la información administrativa y sus soportes, requerida por la Revisoría Fiscal para el ejercicio de sus funciones.
- Apoyar el desarrollo de los procesos administrativos, financieros y de gestión humana para el cumplimiento de los objetivos de la Subdirección.
- Mantener actualizado y en orden el archivo de los procesos asignados.
- Contribuir en la estructuración e implementación de los requerimientos de los procesos relacionados con su cargo, en el marco de la implementación del Sistema o Modelo de Gestión utilizado en la Agencia Nacional Digital (políticas institucionales, rendición de cuentas, desempeño de procesos, planes de acción, planes de mejora, gestión de riesgos, indicadores, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST, Gestión Ambiental, Seguridad de la información, gestión documental, control interno, gestión del talento humano, etc.), dando cumplimiento a la normatividad vigente.
- Realizar labores de mensajería y correspondencia que le sean asignadas por la Subdirección Administrativa y Financiera.
- Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas dentro del marco de sus funciones.

Esta certificación se expide a los treinta (30) días del mes de marzo de dos mil veintitrés (2023).

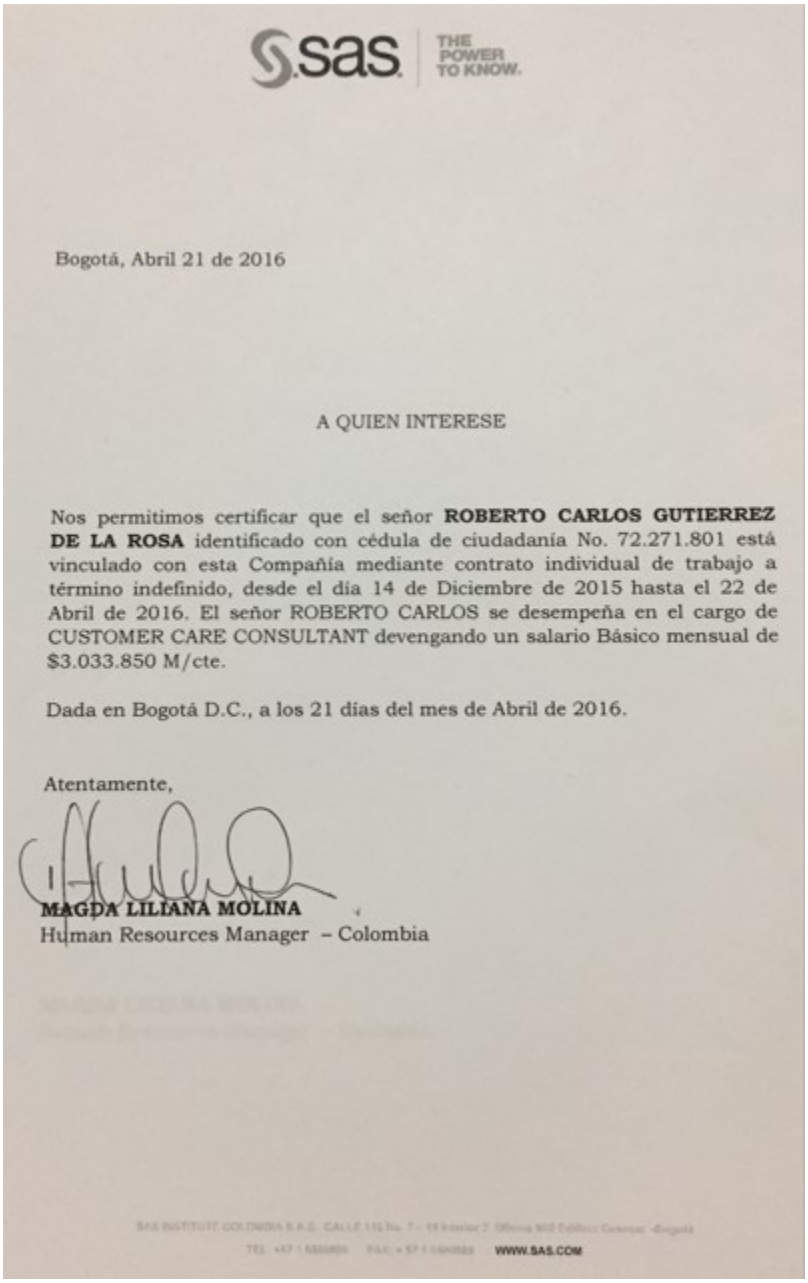
Cordialmente,

Luz Stella Rojas Durán

LUZ STELLA ROJAS DURÁN
Subdirectora Administrativa y Financiera

Elaboró: Eduardo Torres S. – Profesional de Apoyo Administrativo

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA



Bogotá, Abril 21 de 2016

A QUIEN INTERESE

Nos permitimos certificar que el señor **ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA** identificado con cédula de ciudadanía No. 72.271.801 está vinculado con esta Compañía mediante contrato individual de trabajo a término indefinido, desde el día 14 de Diciembre de 2015 hasta el 22 de Abril de 2016. El señor ROBERTO CARLOS se desempeña en el cargo de CUSTOMER CARE CONSULTANT devengando un salario Básico mensual de $3.033.850 M/cte.

Dada en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de Abril de 2016.

Atentamente,

MAGDA LILIANA MOLINA
Human Resources Manager – Colombia

WWW.SAS.COM

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

EL BANCO DE OCCIDENTE S.A.

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **72,271,801** , estuvo vinculado(a) a nuestra entidad durante el siguiente periodo:

Fecha de Ingreso al Banco:	**04 de Junio de 2013**
Fecha de Retiro del Banco:	**05 de Junio de 2015**
Ultimo Cargo Desempeñado:	**ANALISTA**
Dependencia:	**DIRECCION DE DESARROLLO TI 3**

Dado en Bogotá a los veinte y siete (27) dias del mes de Mayo del año 2019

Banco de Occidente
DEPARTAMENTO DE PERSONAL
GERENCIA DE GESTION HUMANA
FIRMA AUTORIZADA

MARINELA LONDOÑO RIVERA
COORDINADOR DE ADMINISTRACION

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

14/05/13

Colaboración Estratégica S.A.S

CERTIFICA QUE

El señor GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS identificado con la cédula de ciudadanía No.72271801, labora(ó) para nuestra compañía mediante un contrato por duración de la Obra o Labor así:

Empresa Usuaria	*Cargo o Labor*	*Inicio*	*Terminación*	*Último Sueldo*
BODYTECH S.A (PERSONALIZADOS)	ANALISTA TECNOLOGIA	2011-03-08	2011-12-28	$2,000,000.00

Dado en Bogotá D.C a los 14 días del mes de Mayo de 2013.

Atentamente,

KATERINE CASTRO DELGADO
Líder de Nómina

Oficina principal Cra. 19B # 82-46 Piso 7 Edificio Bricka - Bogota Pbx: 742 5605

Favor confirmar los datos aquí contenidos a nuestro PBX (1) 742 56 05 Ext 1112 - 1121

www.staffing.com.co

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

14/05/13

MACROSERVICIOS INTEGRALES S.A

CERTIFICA QUE

El señor GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS identificado con la cédula de ciudadanía No.72271801, labora(ó) para nuestra compañía mediante un contrato por duración de la Obra o Labor así:

Empresa Usuaria	*Cargo o Labor*	*Inicio*	*Terminación*	*Último Sueldo*
BODYTECH S.A (PERSONALIZADOS)	ANALISTA TECNOLOGIA	2012-01-05	2012-12-31	$0.00

Dado en Bogotá D.C a los 14 días del mes de Mayo de 2013.

Atentamente,

KATERINE CASTRO DELGADO
Líder de Nómina

Oficina principal Cra. 19B # 82-46 Piso 7 Edificio Bricka - Bogota Pbx: 742 5605

Favor confirmar los datos aquí contenidos a nuestro PBX (1) 742 56 05 Ext 1112 - 1121

www.staffing.com.co

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

14/05/13

Colaboración Estratégica S.A.S

CERTIFICA QUE

El señor GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS identificado con la cédula de ciudadanía No.72271801, labora(ó) para nuestra compañía mediante un contrato por duración de la Obra o Labor así:

Empresa Usuaria	*Cargo o Labor*	*Inicio*	*Terminación*	*Último Sueldo*
BODYTECH S.A (PERSONALIZADOS)	ANALISTA TECNOLOGIA	2013-01-14	Activo	$2,200,000.00

Dado en Bogotá D.C a los 14 días del mes de Mayo de 2013.

Atentamente,

KATERINE CASTRO DELGADO
Líder de Nómina

Oficina principal Cra. 19B # 82-46 Piso 7 Edificio Bricka - Bogota Pbx: 742 5605

Favor confirmar los datos aquí contenidos a nuestro PBX (1) 742 56 05 Ext 1112 - 1121

www.staffing.com.co

1/1

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

CERTIFICA

Que el señor Roberto Carlos Gutiérrez De La Rosa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.271.801 de Barranquilla, laboró en nuestra Compañía desde el 16 de Junio de 2008 hasta el 06 de marzo de 2011, desempeñando el cargo de Analista Aplicaciones Junior.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los seis (06) días del mes de marzo del año dos mil once (2011).

Cordialmente,

AJOVER S.A.
Nit. 860.503.791-7
RECURSOS HUMANOS

Ana Mercedes Rojas V.
Recursos Humanos

Copia: Hoja de vida

ROBERTO GUTIÉRREZ DE LA ROSA

PEREIRA, Febrero 10 de 2025

Señor:
GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS
CC. 72271801
CL 3A 20 70 2002 - 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 Mayo 8 de 2023. 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
DELGADO DUQUE ANDREA	42164157	C	May-8-2023	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS	72271801	C	May-8-2023	52	26	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
GUTIERREZ DELGADO MATIAS	1085725178	R	May-8-2023	52	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
247 AI COLOMBIA SAS	72271801	Dependiente	CERRADO
ACCEDO COLOMBIA SAS	72271801	Dependiente	CERRADO
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	72271801	Dependiente	CERRADO
ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA	72271801	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,

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

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ROBERTO CARLOS GUTIERREZ DE LA ROSA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **72271801,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2019** al 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 15 de enero de 2025.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14776613034

(415)7707212489984(8020) 000001477661303 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 2 7 1 8 0 1	7	Impuestos de Barranquilla 2	

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 2 7 1 8 0 1	

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
GUTIERREZ	DE LA ROSA	ROBERTO	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 56 43 16 AP 6 D

42. Correo electrónico: edwinebc67@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 0 2 5 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
6 2 0 2	2 0 0 5 1 2 2 6						2 1 3 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
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 2021 - 08 - 10 / 07 : 57: 41

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 GUTIERREZ DE LA ROSA ROBERTO CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 72271801 **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 14/01/2025 03:21 PM

Código Verificación: **W8A1DT6GVJ**

Válida hasta: **14/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC