

Neiva, 14 de marzo de 2025

Doctor  
**JULIO CESAR QUINTERO VIEDA**  
Gerente  
ESE Carmen Emilia Ospina  
Neiva – Huila

RADICACION CORRESPONDENCIA  
Empresa Social del Estado  
**CARMEN EMILIA OSPINA**  
NIT. 813.005.265-7  
CONTRATACION

FECHA 12/03/2025

HORA 5:10 pm

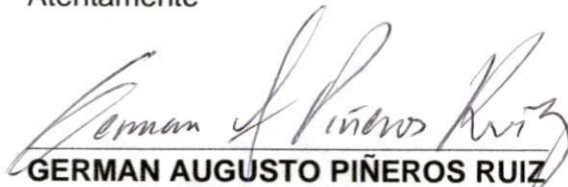
N° RADICACION

RECIBIDO Olya J. Ospina

**ASUNTO: PROPUESTA**

Yo **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **93415265** de Ibagué - Tolima, me permito ofrecer mis servicios como **ENFERMERO PROFESIONAL**, para adelantar actividades con eficiencia, honestidad y eficacia en la empresa que usted preside.

Atentamente

  
**GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**  
CC. 93415265 de IBAGUE TOLIMA

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO <b>RESPUESTA A SOLICITUD DE NECESIDADES DE CONTRATACIÓN</b></p>			
<p>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</p>	<p>CODIGO: GTH-S1-F22</p>	<p>VIGENCIA: 18/03/2025</p>	<p>V4</p>	<p>PÁGINA 5 de 7</p>

NEIVA ,19 DE MARZO DEL 2025

Doctor:  
**JULIO CESAR QUINTERO VIEDA**  
Gerente  
E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA  
Ciudad

Asunto: **SOLICITUD NECESIDAD DE CONTRATACIÓN BAJO MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

Cordial saludo.

Muy respetuosamente me permito comunicar que se requiere contratar **ENFERMERA**, para prestar los servicios a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA ante la falta de personal existente en la planta global de la entidad, el cual se ejecutará bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, según lo establece la Resolución No. 18 del 16 de enero de 2025, **“POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL NUEVO MANUAL DE CONTRATACIÓN PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA, Y SE DEROGA LA RESOLUCION No. 468 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2022”**; que en su artículo 21 dispone lo siguiente:

**“(…) ARTICULO 21. MODALIDADES DE SELECCIÓN.** De acuerdo con lo expuesto en el presente Estatuto de Contratación aprobado por la Junta Directiva, en las normas del Código Civil, el Código de Comercio y las demás normas complementarias, la E.S.E. **CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA**, para contratar utilizará una de las siguientes formas de selección:

*Contratación directa.*

*(…)*”.

Por tal motivo, se hace necesaria la contratación que cubra las necesidades que dichas actividades demandan.

Sin otro en particular,

Atentamente,

  
**ROCIO CORREA LOSADA**  
Profesional universitario Talento humano  
E.S.E Carmen Emilia

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

  
ESE Carmen Emilia Ospina



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PIÑEROS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUIZ		NOMBRES GERMAN AUGUSTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 93415265			GÉNERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO 80011014740		D.M. 38	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1980"/>			CARRERA 7 5 31 NEIVA		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO HUILA	
DEPTO TOLIMA			MUNICIPIO NEIVA		
MUNICIPIO IBAGUÉ			TELÉFONO	EMAIL germanpineros1001@gmail.com	

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1996

#### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	06	2004	22626

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### 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)

4

### IDIOMAS

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

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

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 NUCIL SALUD CTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	17	Mes	02	Año	2011	Día	22	Mes	07	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ENFERMERO					DIRECCIÓN CARRERA 7N 123 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO GERONTOLOGICO MILLENIUM				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 316751006			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	01	Año	2008	Día	02	Mes	02	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 19N 13 75						

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTECS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	28	Mes:	07	Año:	2005	Día:	21	Mes:	09	Año:	2005
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - CARRERA 5 # 28 - 08						

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITÉCNICO CENTRAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2007	Día:	31	Mes:	05	Año:	2007
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - CARRERA 5 # 28-54						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTECS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	02	Mes:	02	Año:	2009	Día:	04	Mes:	05	Año:	2009
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - CARRERA 5 CALLE 28						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLIANDES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	09	Mes:	02	Año:	2010	Día:	31	Mes:	05	Año:	2010
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - AVENIDA GUAVINAL 17 - 20 IBAGUE						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO DE FORMACION NIGHTINGALE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	01	Año:	2011	Día:	10	Mes:	01	Año:	2012
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 18 - 182 58						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	09	Mes:	11	Año:	2011	Día:	31	Mes:	12	Año:	2011
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	31	Mes:	01	Año:	2012	Día:	30	Mes:	06	Año:	2012
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	17	Mes:	07	Año:	2012	Día:	14	Mes:	12	Año:	2012
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO DE FORMACION NIGHTINGALE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO TUNJA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	21	Mes:	08	Año:	2012	Día:	26	Mes:	01	Año:	2013
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 18 - 182 58						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO DE FORMACION EMPRESARIAL NIGHTINGALE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	28	Mes:	01	Año:	2013	Día:	30	Mes:	03	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 18 - 182 58						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	23	Mes:	08	Año:	2018	Día:	18	Mes:	12	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 45 NORTE 5 40 CALLE 45 n 5- 40						

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	23	Mes:	08	Año:	2019	Día:	18	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 45 NORTE 5 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	06	Mes:	02	Año:	2020	Día:	11	Mes:	12	Año:	2020
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - Transversal 1 No. 42-244,						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6539040			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2022	Día:	30	Mes:	11	Año:	2022
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN AVENIDA 111 2A 3 ESTE Ternera Km 1 Via Turbaco, Cartagena						

**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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	11	2

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  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Neiva 12 Mayo

*German J. Rivas Ruiz*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

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

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<p style="text-align: center;">FORMATO  <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA  EN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE  SERVICIOS</b></p>			
<b>PROCESO:</b> GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	<b>CODIGO:</b> GTH-S1-F17	<b>VIGENCIA:</b> 31/03/2025	<b>V6</b>	<b>PÁGINA</b> 2 de 4

Requiere contratar un **ENFERMERO PARA EQUIPOS BASICOS DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, con oportunidad, eficiencia, eficacia de manera autónoma e independiente. De acuerdo con lo establecido en el Artículo 21 y 22 numeral 22.3 literal a de la Resolución 018 del 16 de Enero 2025 "La celebración de contratos de prestación de servicios profesionales, técnicos, de apoyo a la gestión o para el desarrollo directo de actividades científicas, artísticas, tecnológicas, o de capacitación que solo puedan encomendarse a determinados artistas o expertos."

Analizada la hoja de vida de la Señor, **GERMAN AUGUSTO PINEROS RUIZ** como **ENFERMERO** para la estrategia se concluye que cuenta con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato de conformidad con las actividades requeridas en los estudios y documentos previos.

Por lo anteriormente mencionado se podrá celebrar directamente el respectivo contrato de prestación de servicios con la Señor **GERMAN AUGUSTO PINEROS RUIZ**.

Dada en Neiva el día **26** del mes de **MARZO** de **2025**.

Firma:   
Nombre: **LINA MARIA VASQUEZ DIAZ**  
**Supervisor**

Firma:   
Nombre: **ROCIO CORREA LOSADA**  
**Profesional universitario área  
Talento Humano**

Firma:   
Nombre: **SONIA MILENA MOTTA ROBAYO**  
**Asesora Juridica de contratacion**

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*

 **LÍNEA AMIGA**  
**863 2828**

 **WHATSAPP**  
**304 384 99 92**

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

ESTADO GENERAL DE LOS RECURSOS FISCALES

1915  
1916

En el mes de...

Este informe se hace en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 100 de la Ley de 1914...

Este informe se hace en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 100 de la Ley de 1914...

En el mes de...

Este informe se hace en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 100 de la Ley de 1914...

En el mes de...

# ESTADO GENERAL DE LOS RECURSOS FISCALES

En el mes de...

En el mes de...

# ESTADO GENERAL DE LOS RECURSOS FISCALES

En el mes de...

Este informe se hace en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 100 de la Ley de 1914...

En el mes de...

# ESTADO GENERAL DE LOS RECURSOS FISCALES

En el mes de...

La República de Colombia



REPUBLICA DE COLOMBIA



# UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

**Enfermero**

A

**Germán Augusto Piñeros Ruiz**

C.C. No. 93.415.265 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Julio 23 de 2004

*Roberto C. Ospina*  
El Decano de la Facultad

EXENTO Registro Dptal  
Artículo 62 Dec. Nal 215095

*J. Umanzor*  
El Rector de la Universidad

*[Firma]*  
El Secretario General

Universidad del Tolima  
Libro de Registro No. 8  
Folio No. 105  
Registro No. 34682

33225



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.415.265**

**PIÑEROS RUIZ**

APELLIDOS

**GERMAN AUGUSTO**

NOMBRES

*German A. Piñeros Ruiz*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1980**

**IBAGUE  
(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

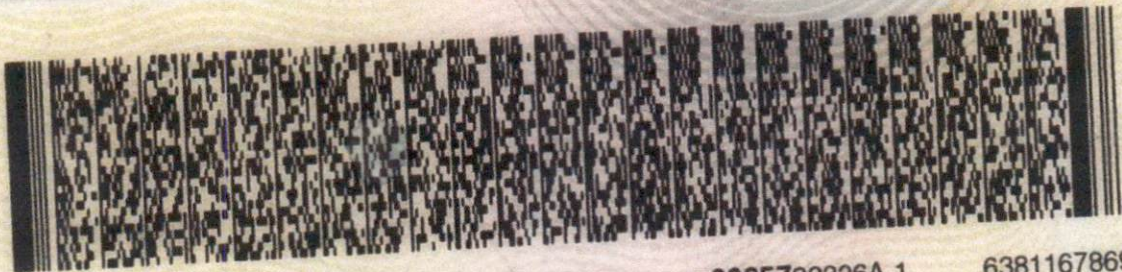
**1.73**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**30-ENE-1998 IBAGUE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00280841-M-0093415265-20110214

0025783326A 1

6381167869

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDELA DE CIUDADANIA



NUMERO 93 412 263

PIÑEROS RUIZ

ABELLON

GERMAN AUGUSTO

HOMBRES

*German Augusto Ruiz*  
Firma

FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1980

FECHA DE NACIMIENTO

IBAGUE

(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

M  
SEXO

O+  
GRUPO SANGUINEO

1.73

ESTATURA

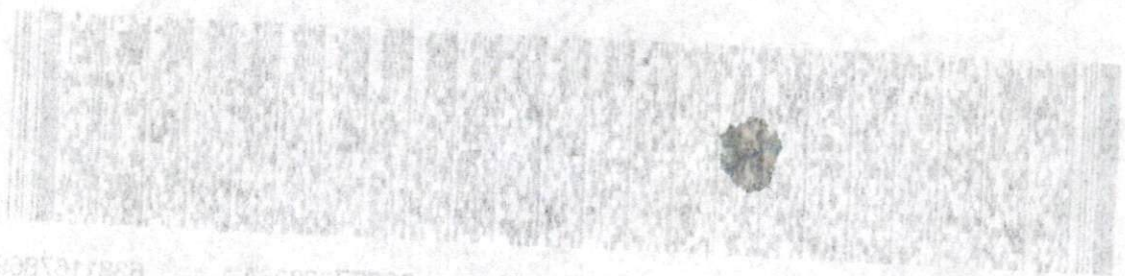
30-ENE-1993 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS R. EL SAHRES TORRES



INDICE DACTILO



A 590100-0058841-M-00241556-20 10511 005252362941 838716789

HACE CONSTAR QUE:

**GERMAN**

**AUGUSTO**

**PIÑEROS**

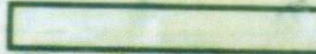
**RUIZ**

Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer  
en el Departamento del Tolima

**ENFERMERO**



Dennis Amparo Vasquez A.  
Secretaria de Salud



Alfonso Ricaurte Riveros  
Director de Desarrollo  
Oferta de Servicios



GOBERNACION DEL TOLIMA  
SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

INSCRIPCION PROFESIONAL

486/2005-25 1896/2005

**GERMAN**

**AUGUSTO**

**PIÑEROS**

**RUIZ**

C.C. No. 93415265

REGISTRO PROFESIONAL


1896

2005-05-02



**ENFERMERO**


REPUBLICA DE COLOMBIA  
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia  
ANEC  
TARJETA PROFESIONAL DE ENFERMERA(O)



*German Augusto Piñeros Ruiz*

REGISTRADO

NOMBRE GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ  
C.C. 93.415.265 IBAGUE  
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA  
RUN No. 22626  
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERA(O)



EXPEDIDO 11/SEP/2009 FECHA DE ACTUALIZACIÓN DATOS 11/SEP/2019

FORMAS 0001 A SERIE 309.015.31/0809

No.

*Bertiny Carralho*

REGISTRADOR ANEC

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo a la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



La salud  
es de todos

Minsalud



## ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

### ENFERMERO

**GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**

**C.C. 93.415.265**

**Universidad Dei Tolima**

**Ibague**

Fecha de Expedición Diploma: **23/07/2004**

Fecha de Inscripción en Rethus: **11/09/2009**



41337

*Cristina Vazquez*

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

[www.oceinfo.org.co](http://www.oceinfo.org.co)

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.



FUNDACIÓN  
**Los pisingos**



Avenida 7ª No. 157-91 • PBX: 670 86 86 • Fax: 672 97 93  
A.A. 50090 • www.lospisingos.org • Bogotá, D.C. - Colombia

### CERTIFICACION

RH 429-05

La Coordinadora de Recursos Humanos se permite manifestar que GERMAN PIÑEROS RUIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.415.265, de Ibagué, trabajó en el cargo de ENFERMERO desde el 27 de Septiembre al 1 de Diciembre de 2004.

Su contrato fue a término fijo.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, a los Veintidos días (22) días del mes de Abril de 2005.

  
MARTHA SOFÍA DÍAZ JIMÉNEZ  
Coordinadora de Recursos Humanos



Avenida 7ª No 158-31 • PBX: 670 86 86 • Fax: 672 97 93  
A.A. 50090 • www.lospisingos.org • Bogotá, D.C. - Colombia  
Personería Jurídica No 32-86 Octubre 18 de 1971



HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.  
N.I.T. 890.701.033-0  
Tels. 2482818 - 2482813 - 2482816

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE CALIDAD**

**HACE CONSTAR**

Que el Señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ** del Programa De Enfermería, Facultad De Ciencias De La Salud, de la Universidad del Tolima, Identificado con la Cédula de Ciudadanía Nro. 93. 415.265 expedida en Ibagué, realizo exitosamente en esta institución el proyecto investigativo sobre "La Caracterización De Las Mujeres En Edad Reproductiva, Que Presentaron Infecciones Vulvovaginales Atendidas En Consulta Externa Del Hospital San Rafael Del Espinal Del 15 De Abril Al 15 De Mayo Del 2004."

Se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Junio de 2004.

Cordialmente,

  
**NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA.**  
Coordinadora de Calidad.



HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT - 890.701.033-0

### CERTIFICACION

El suscrito gerente del Hospital San Rafael E.S.E. de El Espinal Tolima en su condición de representante legal, certifica que el estudiante Germán Augusto Piñeros Ruiz del programa de Enfermería, Facultad de ciencias de la Salud Universidad del Tolima identificado con la cc 93'445.265 de Ibagué, realizó exitosamente en esta institución el proyecto "curso psicoprofilactico" con las gestantes del programa de control prenatal de nuestra institución, entre los días 25 de febrero y el 19 de mayo de 2004.

BRIGADIER DE JESUS TIRADO ECHEVERRI



**CENTRO MEDICO SAN CAMILO**  
MINISTROS DE LOS ENFERMOS

MEDICINA GENERAL - PEDIATRIA - MATERNIDAD  
ECOGRAFIAS - PEQUEÑA CIRUGIA - URGENCIAS  
ODONTOLOGIA - LABORATORIO CLINICO  
DROGUERIA

LA SUSCRITA ADMINISTRADORA DE MINISTROS DE LOS ENFERMOS

NIT No. 860.013.635-3

HACE CONSTAR:

Que GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.415.265 de Ibagué, laboró en nuestra Institución desde Febrero 1 hasta 31 de Marzo de 2005 en el cargo de Enfermero

a presente se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes de Octubre de 2005.

Ententamente,

MINISTROS DE LOS ENFERMOS  
NIT. 860013635 3  
JUAN REY

  
Fabiola Salguero  
Administradora



**ALIANZA SOLIDARIA  
EMPRESARIAL**

Una Oportunidad para la Empresa  
NIT. 830.105.656-4

**EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA AGENCIA IBAGUÉ DE  
LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ALIANZA SOLIDARIA  
EMPRESARIAL**

**CERTIFICA QUE:**

El Señor(a) **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No 93.415.265 es trabajador(a) asociado(a) a nuestra cooperativa, desde el 01 de Mayo de 2007 mediante convenio de asociación a termino indefinido y en la actualidad se encuentra desempeñando el frente de trabajo de **COORDINADOR ASU** devengando una compensación Ordinaria / Auxilios por Un Millón Doscientos Mil M/L (\$1.200.000)

La anterior se expide a solicitud del interesado a los Catorce (14) dias del mes Agosto del año dos mil Siete (2007).

  
**JUAN MANUEL DAZA B**  
Director Administrativo.

**ALIANZA SOLIDARIA EMPRESARIAL U.G.**  
**SECCIONAL TOLIMA**  
**NIT. 830.105.656-4**

**POLITECNICO**

S.M.B.



**EL SUSCRITO COORDINADOR ACADEMICO DEL  
POLITECNICO CENTRAL**

**CERTIFICA**

Que el señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado(a) con la C.C. 93.415.265 de Ibagué-Tolima, presto sus servicios profesionales en nuestra institución durante el semestre A del 2007, comprendido desde febrero hasta mayo en el cargo como **DOCENTE por horas**, en el programa de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** como **ENFERMERO PROFESIONAL**, con contrato de servicios profesionales en la sede de Ibagué.

A solicitud del **INTERESADO**, se expide en Ibagué a los cuatro (04) días del mes de Agosto de 2009.

En constancia firma,

  
**POLITECNICO  
CENTRAL**  
*Educación Emprendedora!*  
**HAROLD REYES DIAZ**  
Coordinador Académico

MEDELLIN: Cra. 43 No. 14 - 77 B/Poblado Junto a Home Center, de las Vegas PBX: 266 40 47. / MONTERIA: Kilómetro 3 vía Cerete El Campanario Sector Universidades Tel. 785 26 83 - 791 93 05  
PEREIRA: Cra. 7a. No. 24 - 42 Piso Parque el Lago Tel. 335 70 41 - 335 56 73. / BARRANQUILLA: Cra. 50 No. 55 - 128 Junto a la parroquia de Nuestra Señora del Carmen Tel. 369 35 51 / 369 35 52 / 369 35 53  
SANTIAGO DE CALI: Calle 18 Norte No. 5N - 45 B/Versalles Frente a la Clínica de Occidente PBX: 660 67 52 / IBAGUE-PC: Cra. 4a. No. 31-95 Bicadiz Tel. 2543073  
IBAGUE-PS: Av. 69 con Ambala C. Cal Plaza del Bosque Tel. 2703014 / ESPINAL: Calle 14 N° 5-10 B Centro Tel. 2485143 / CUCUTA: Avenida 4a N° 14-77 La Playa Tel. 5721361 - 5711329 - Agencia Inter[...]  
aduanera "Internacional Gold" Tel. 315267773 / CARTAGENA: Transversal 71 No. 31b - 20 Barro los Alpes, una cuadra antes del Antiguo Fogón Cartagenero Tel. 264 72 94 Cel. 310 910 9109.

BECKENBAUER ORTEGA G. - Director Nacional



**ECOOPSOS**

PJ 3108 /05 - Res 0475/2001 - Res 0172 /06  
Vigilada Superintendencia Nacional de Salud

## CERTIFICACION

La Gerente General **MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS**, identificada con cédula de Ciudadanía No. 51.698.636 de Bogotá, actuando en calidad de Gerente y Representante Legal de ECOOPSOS hace constar que el Señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **93.415.265** de Ibagué; laboró en esta Entidad con contrato laboral a termino Indefinido desde el Diecisiete (17) de Abril de 2006 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2007. Desempeñando al momento de su retiro el cargo de **COORDINADOR DE ADMINISTRACION DE PROMOCION Y PREVENCION**

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los Veintinueve (29) días del mes de Enero de 2007.

  
**MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS**  
Gerente General

Proyecto: Hernand Quenguán  
Revisó: Yalbrudy Cuadros





Sede Principal: Cra. 7 No. 32-33 Piso 26. BOGOTÁ, D.C. PBX: 3204242 -  
www.ecoopsos.com.co - Email: grecursoshumanos@ecoopsos.com.co  
NIT 832.000.760-8



**ECOOPSOS**

Pj 3108/95 - Res 0475/2001 - Res 0172/1996  
Vigilada Superintendencia Nacional de Salud

## CERTIFICACION

La Gerente General **MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS**, identificada con cédula de Ciudadanía No. 51.698.636 de Bogotá, actuando en calidad de Gerente y Representante Legal de ECOOPSOS hace constar que el Señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **93.415.265** de Ibagué; laboró en esta Entidad con contrato laboral a termino Indefinido desde el Diecisiete (17) de Abril de 2006 hasta el Veintiocho (28) de Enero de 2007. Desempeñando al momento de su retiro el cargo de **COORDIANDOR DE SERVICIOS AL USUARIO I.**

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los Veintinueve (29) días del mes de Enero de 2007.

  
**MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS**  
Gerente General

Proyecto: Hernandó Quengún  
Revisó: Yabrody Cuadros





Sede Principal: Cra. 7 No. 32-33 Piso 26 BOGOTÁ, D.C. PBX: 3204242 -  
www.ecoopsos.com.co - Email: grecursoshumanos@ecoopsos.com.co  
NIT 832.000.760-8



**SERVISCOOP**  
**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO**  
NIT 809.009.858-8

**LA GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO  
SERVISCOOP**

**HACE CONSTAR:**

Que el Señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 93.415.265 de Ibagué, laboró en su calidad de trabajador asociado por intermedio de la Cooperativa con **MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA** en el Municipio de Honda Tolima como Jefe de Enfermería desde el 3 de Noviembre de 2005 y hasta el 10 de abril de 2006, tiempo en el cual ha demostrado ser una persona honesta, trabajadora, cumplidora de su deber y capaz de realizar cualquier actividad que se le asigne de acuerdo con su experiencia y preparación, además posee buenas relaciones interpersonales las cuales le facilitaron su labor dentro **Medicina Intensiva del Tolima**.

Dado en Ibagué a los Diez (10) días del mes de Abril de 2006.

Atentamente,

  
**SERVISCOOP**  
**NORMA BEATRIZ SANCHEZ**  
Gerente

**CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL  
ESCUELA TÉCNICA LABORAL**



**CERTIFICADO**

El señor German Augusto Piñeros Ruiz identificado con cedula de ciudadanía No 93415265 de Ibagué, se desempeñó en el cargo de **Instructor En Enfermería E Instructor De Salud**, inicio labores 28 de enero del 2013 y finalizo labores el 29 de Diciembre del 2017

Certificación expedida a solicitud de la interesada, 9 de febrero del 2018.



**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO  
DIRECTOR**

CARRERA 18 N 182 – 58 CASA150  
BOGOTA DC - COLOMBIA  
TELEFONO. 3213964962  
EMAIL [NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM)  
[WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO](http://WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO)

# CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL ESCUELA TÉCNICA LABORAL



## CERTIFICACIÓN LABORAL

El señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía No **93415265** de Ibagué, se desempeñó como: **INSTRUCTOR FORMACIÓN PARA EL TRABAJO, INSTRUCTOR DE ENFERMERÍA E INSTRUCTOR DE SALUD**, en el periodo de **21/08/2012 a 26/01/2013**.

Realizando actividades en aula virtuales y presenciales según su profesión.

Constancia dada el **28/01/2013** a solicitud del interesado.



**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO**  
**DIRECTOR**

CALLE 21 # 9 - 50 TUNJA - COLOMBIA  
TELEFONO: 3125914366  
EMAIL [NIGHTINGALE.1001@HOTMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.1001@HOTMAIL.COM)  
[WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO](http://WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO)

# CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL ESCUELA TÉCNICA LABORAL




## CERTIFICACIÓN LABORAL

El señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía No **93415265** de Ibagué, se desempeñó como: **INSTRUCTOR FORMACIÓN PARA EL TRABAJO, INSTRUCTOR DE ENFERMERÍA E INSTRUCTOR DE SALUD**, en el periodo de 01/01/2011 a 10/01/2012.

Realizando actividades en aula virtuales y presenciales según su profesión.

Constancia dada el 11/01/2012 a solicitud del interesado



**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO**  
**DIRECTOR**

CALLE 21 # 9 - 50 TUNJA - COLOMBIA  
TELEFONO: 3125914366  
EMAIL [NIGHTINGALE.1001@HOTMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.1001@HOTMAIL.COM)  
[WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO](http://WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO)



Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial  
SENA Regional Boyacá

NIT: 899999034-1

**15.9305-103**

**EL SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO  
EMPRESARIAL SENA REGIONAL BOYACA**

**CERTIFICA**

Que el señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 93.415.265 de Ibagué, suscribió con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:

No. del Contrato: 408 del 16 de julio de 2012

Objeto: Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para orientar, implementar y desarrollar proyectos formativos y formación complementaria, en el área de SALUD

Fecha de Inicio: 17 de julio de 2012

Termino de ejecución: El término inicial pactado fue de cuatro meses y veintiocho días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder del 14 de diciembre de 2012.

Cesión: Este contrato no fue cedido.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue máximo de catorce millones sesenta mil pesos moneda legal. (\$14.060.000); en el Acta de Liquidación del contrato se estableció como valor realmente pagado al contratista por la ejecución de este contrato la suma de catorce millones sesenta mil pesos moneda legal. (\$14.060.000).

Que de conformidad con las certificaciones emitidas por el Supervisor, el objeto del contrato fue ejecutado y las partes cumplieron con sus obligaciones contractuales.

Se expide en la ciudad de Tunja, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema On-base del SENA, el 25 de julio de 2013.

VoBo:  
Revisó: Coordinador administrativo  
Elaboró: Jhon Tinajá

**DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ**

SENA, ¡ MÁS TRABAJO !

Ministerio de la Protección Social  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

Calle 19 N° 12-29 Conmutador (987) 7446038 IP 82560 Tunja - Boyacá Colombia



Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial  
SENA Regional Boyacá

NIT: 899999034-1

15.9305-103

EL SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO  
EMPRESARIAL SENA REGIONAL BOYACA

CERTIFICA

Que el señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 93.415.265 de Ibagué, suscribió con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:

No. del Contrato: 107 del 27 de enero de 2012

Objeto: Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar, implementar y desarrollar proyectos formativos y formación complementaria en el área de SALUD

Fecha de Inicio: 31 de enero de 2012

Termino de ejecución: El término inicial pactado fue de cinco (5) meses y un (1) día, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder del 30 de junio de 2012.

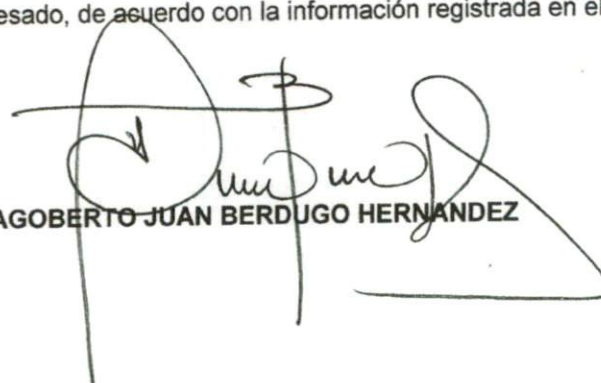
Cesión: Este contrato no fue cedido.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue máximo de trece millones ochenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda legal. (\$13.086.666); en el Acta de Liquidación del contrato se estableció como valor realmente pagado al contratista por la ejecución de este contrato la suma de trece millones ochenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos moneda legal. (\$13.086.666).

Que de conformidad con las certificaciones emitidas por el Supervisor, el objeto del contrato fue ejecutado y las partes cumplieron con sus obligaciones contractuales.

Se expide en la ciudad de Tunja, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema On-base del SENA, el 25 de julio de 2013.

VoBo:  
Revisó: Coordinador administrativo  
Elaboró: Jhon Toboza

  
DAGOBERITO JUAN BERDUGO HERNANDEZ

SENA, ¡ MÁS TRABAJO !

Ministerio de la Protección Social  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Calle 19 N° 12-29 Conmutador (987) 7446038 IP 82560 Tunja - Boyacá Colombia

# **CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL ESCUELA TÉCNICA LABORAL**



## **CERTIFICACIÓN LABORAL**

El señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía No **93415265** de **Ibagué**, se desempeñó como: **INSTRUCTOR FORMACIÓN PARA EL TRABAJO, INSTRUCTOR DE ENFERMERÍA E INSTRUCTOR DE SALUD**, en el periodo de **11/01/2012 a 20/08/2012**.

Realizando actividades en aula virtuales y presenciales según su profesión.

Constancia dada el **20/08/2012** a solicitud del interesado.



**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO**  
**DIRECTOR**

**CALLE 21 # 9 - 50 TUNJA - COLOMBIA**  
**TELEFONO: 3125914366**  
**EMAIL [NIGHTINGALE.1001@HOTMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.1001@HOTMAIL.COM)**  
**[WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO](http://WWW.NIGHTINGALE.WEBNODE.COM.CO)**



Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial  
SENA Regional Boyacá

NIT: 899999034-1

**15.9305-103**

**EL SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO  
EMPRESARIAL SENA REGIONAL BOYACA**

**CERTIFICA**

Que el señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 93.415.265 de Ibagué, suscribió con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:

No. del Contrato: 420 del 9 de noviembre de 2011

Objeto: Prestar los servicios personales por horas de formación para orientar, implementar y desarrollar proyectos formativos y formación complementaria en formación en la especialización en cuidado integral del paciente y complementaria en primeros auxilios y soporte vital básico.

Fecha de Inicio: 9 de noviembre de 2011

Termino de ejecución: El término inicial pactado fue de doscientas noventa y seis (296) horas, contadas a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder del 31 de diciembre de 2011.

Cesión: Este contrato no fue cedido.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue máximo de seis millones trescientos cincuenta y un mil quinientos sesenta y ocho pesos moneda legal. (\$6.351.568); en el Acta de Liquidación del contrato se estableció como valor realmente pagado al contratista por la ejecución de este contrato la suma de seis millones trescientos cincuenta y un mil quinientos sesenta y ocho pesos moneda legal. (\$6.351.568).

Que de conformidad con las certificaciones emitidas por el Supervisor, el objeto del contrato fue ejecutado y las partes cumplieron con sus obligaciones contractuales.

Se expide en la ciudad de Tunja, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema On-base del SENA, el 25 de julio de 2013.

VoBo:  
Revisó: Coordinador administrativo  
Elaboró: Jhon Tiberio

  
**DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ**

SENA, ! MÁS TRABAJO ;

Ministerio de la Protección Social  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

Calle 19 N° 12-29 Conmutador (987) 7446038 IP 82560 Tunja - Boyacá Colombia

**CERTIFICACION**

**ASOCIADO RETIRADO**

*El suscrito Representante Legal de la Cooperativa de Trabajo Asociado NUSIL SALUD C.T.A., certifica que GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 93415265, estuvo vinculado(a) a LA COOPERATIVA mediante convenio de trabajo, desde el 17-feb-2011 hasta el 22-jul-2011, ejerciendo el cargo de ENFERMERO*

*Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente certificación en la ciudad de Bogotá D. C., hoy 08 de septiembre de 2011, a solicitud del interesado, con destino a quien pueda interesar.*

*Cordialmente,*



**ISRAEL SILBERMAN FLINT**

*Representante Legal*



## CONSTANCIA

ALIANZA COOPERATIVA DE TRABAJO con NIT. 816007847-3 certifica que :

:(a) señor(a) GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 93415265 es asociado de la empresa desde el 26/04/2010 ocupando el cargo de Enfermero (a) Jefe con una comp. Ordinaria de \$936,000 más promedio comp. extraordinarias de los últimos tres meses de \$0 y su contrato es CONVENIO ASOCIACIÓN INDEFINIDO

Para constancia se firma en Pereira el día 6 del mes de Septiembre de 2010.

  
**ALIANZA C.T.A.**  
Nit. 816.007.847-3  
**FABIAN RÍOS LÓPEZ**  
Gerente

Calle 105 No. 14-136 Zona Industrial de Occidente Pereira (Risaralda) Tel: 3137816  
Página web: [www.ctaalianza.com.co](http://www.ctaalianza.com.co)

Capacitamos Integralmente  
**HOMBRES DEL FUTURO**

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
APROBADO POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE IBAGUÉ  
RESOLUCIÓN No. 71-3102 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2009  
RESOLUCIÓN No. 71-3221 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2009

NIT. 800.235.023 - 0



## CERTIFICA

Que el señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No 93.415.265 expedida en Ibagué, se encuentra vinculado con esta institución por medio de un contrato de Prestación de Servicios Profesionales de manera Independiente y sin ninguna Subordinación o Dependencia como Docente independiente en el Programa de AUXILIAR EN ENFERMERIA desde el Nueve (09) de Febrero de 2010 y con terminación en el mes de mayo del presente año.

Para constancia se expide la presente en Ibagué, a los veintiún (21) días del mes de Abril de 2010.



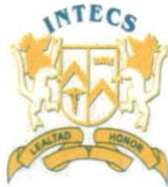
**RICARDO MONROY TARQUINO**  
Director Académico

**POLIANDES**  
Politécnico de los Andes

PROGRAMAS TÉCNICOS DE FORMACIÓN LABORAL DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

AVENIDA GUABINAL NO. 17-20 BARRIO INTERLAKEN TEL.: (8)2622613 - (8)2630333

Página Web: [www.poliandes.com](http://www.poliandes.com) - Email: [politecnicode losandes94@hotmail.com](mailto:politecnicode losandes94@hotmail.com) Ibagué - Tolima



## Instituto Nacional de Técnicas

*Educación para el trabajo y desarrollo humano*

Aprobación Oficial No. 418 de Junio de 1996 - Ibagué  
No. 574 de Mayo de 1998 de la Secretaría de Educación de Tolima  
Programas Técnicos en Áreas de la Salud y Administración

*Con aprobación oficial No.418 Junio 3 del año 1996 Secretaría de Educación del Tolima y según Acuerdo No.25 Marzo 4 de 1.998 Ministerio de Salud*

# INTECS

EL INSTITUTO DE CARRERAS TECNICAS  
INTECS

CERTIFICA QUE:

El señor GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ identificado con cedula de ciudadanía N° 93.415.265 de Ibagué, ha realizado los siguientes contratos por hora cátedra:

1. Julio 28 a septiembre 21 del 2005
2. Febrero 02 a mayo 04 del 2009
3. Mayo 13 a Julio 4 del 20

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado

Dada en la ciudad de Ibagué a los cinco (5) días del mes de agosto de 2009

Atentamente

  
SANDRA LILIANA PORTILLO MENDEZ  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**HONDA:** Calle 9 No. 16-138 - Tel.: 2513912  
**IBAGUÉ:** Cra. 5 No. 28-61  
Tels.: 2642142 - 2651154 - Fax: 2655284  
**BOGOTÁ**

E-mail: [intecs21@yahoo.es](mailto:intecs21@yahoo.es)  
[www.intecs.pagicol.com](http://www.intecs.pagicol.com)



## EL CENTRO GERONTOLOGICO MILLENIUM

### CERTIFICA

Que el señor GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ, identificado con cedula de ciudadanía No 934-15265 de Ibagué, presto sus servicios a esta empresa, como Enfermero Jefe, durante el periodo del 2 de Enero del 2008 al 2 de Febrero del 2009.

La presente se expide en Ibagué, a los veinte (20) días del mes de febrero del 2009 a solicitud del interesado



CENTRO GERONTOLÓGICO  
**Millenium**  
Lorena Patricia Valderrama Paramo  
Enfermera Jefe  
R.P. 2769 2005-06-23

LORENA VALDRRAMA PARAMO  
GERENTE

Calle 19 No 13 – 75 Urb Santa lucia de Navarra – Calambeo Teléfono (098) 2702630  
Celular 3167510068



**COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD  
SALUD SOLIDARIA**

**CERTIFICA**

Que el señor **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.415.265 de Ibagué, Presto sus servicios en convenio de asociación con esta Cooperativa como Enfermero Jefe, ( Quimioterapia y Medicina Interna) en la IPS CAPRECOM IBAGUE TOLIMA, durante el periodo 01 de Septiembre de 2007 al 20 de Octubre de 2008.

La presente se expide en Ibagué, a los Seis (06) días del mes de Diciembre de Dos mil Ocho (2008) a solicitud del interesado.

**JORGE LUIS VASQUEZ VIANA**  
Jefe Oficina de Servicio al Asociado  
TEL. 2648155 ext. 326



**LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO  
COOP ASISTENCIA C.T.A.**

**CERTIFICA:**

Que **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 93.415.265 expedida en Ibagué, fue trabajador Asociado de CoopAsistencia C.T.A. desde el día 04 de Junio de 2.007, hasta el 15 de agosto de 2.007, desempeñando el cargo de **ENFERMERO en el Proceso de UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO.**

Que su convenio de asociación fue indefinido con los siguientes ingresos:

- Compensacion ordinaria mensual de SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M.CTE (\$630.000..00).

Que aporta trabajo asociado en los procesos ofertados en **DIACOR-SA ICI INSTITUTO DEL CORAZON IBAGUE.**

Se expide a solicitud del interesado en Ibagué a los Veintiún (21) días del mes de Agosto de 2007.

**HECTOR IVAN PALACIO GONZALEZ**  
Gerente



***HACE CONSTAR QUE:***

**GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**

Identificado con c.c. No. 93415265

Asistió y Aprobó El Curso De Educación Continua

**SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO  
OBSTETRICO – NEONATAL  
BLS - AOLS - NALS**

EDUCACION INFORMAL DECRETO 4904 DEL 2009

DICTADO EN BOGOTA DC, EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024 DURACION 100 HORAS; CERTIFICADO VALIDO POR DOS (2) AÑOS  
PARA LA VERIFICACION DE ESTE CERTIFICADO, COMUNIQUESE AL EMAIL [NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM) / 3192817109



93415265 - 10/11/2024

**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO  
DIRECTOR CIENTIFICO**



**CENTRO DE  
FORMACION  
AUTORIZADO**





**CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL**



**NIGHTINGALE**  
NIT 900428810-2



***HACE CONSTAR QUE:***

**GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**

Identificado con c.c. No. 93415265

Asistió y Aprobó El Curso De Educación Continua

**SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO**

**ADULTO – PEDIATRICO**

**BLS - ACLS - PALS**

EDUCACION INFORMAL DECRETO 4904 DEL 2009

DICTADO EN BOGOTA DC, EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024 DURACION 100 HORAS; CERTIFICADO VALIDO POR DOS (2) AÑOS  
PARA LA VERIFICACION DE ESTE CERTIFICADO, COMUNIQUESE AL EMAIL [NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM) / 3192817109



**CENTRO DE FORMACION AUTORIZADO**



**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO**  
**DIRECTOR CIENTIFICO**



CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL  
 NIGHTINGALE  
NIT 900428810-2

*HACE CONSTAR QUE:*

**GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**

Identificado con c.c. No. 93415265

Asistió y Aprobó El Curso De Educación Continua

**PROTOCOLO DE ATENCION DE  
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

EDUCACION INFORMAL DECRETO 4904 DEL 2009  
DICTADO EN BOGOTA DC, EN EL MES DE ENERO DEL 2025 DURACION 100 HORAS; CERTIFICADO VALIDO POR DOS (2) AÑOS PARA  
LA VERIFICACION DE ESTE CERTIFICADO, COMUNIQUESE AL EMAIL [NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM](mailto:NIGHTINGALE.EU.2011@GMAIL.COM) / 3192817109



93415265 - 10/01/2025

**DANIEL FELIPE DIAZ CASTRO**  
DIRECTOR CIENTIFICO





**Función Pública**

Verificados los resultados del participante en el curso virtual  
**Función Pública certifica que:**

**GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**

C.C 93.415.265

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 11 de mayo 2025

**Aura Isabel Mora**

Código: 76827662000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INTEGRIDAD  
TRANSPARENCIA  
SERVICIO AL CIUDADANO

Este carné es válido en Colombia.  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación  
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: German Augusto

Apellidos: Piñeros Ruiz

Documento de identidad: C.C. X.C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

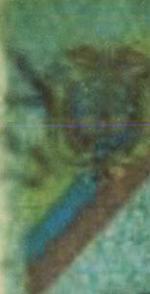
Número de documento: 98415265

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 01 Año 1980

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	09/05/25	24/06/15	IPS Cardenas Dussan Aux. de Enfermería C.C. 53.114.281
Toxoide Tetánico - Difitérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tropa Reservista Segundo Clase

80011014740

PINEROS RUIZ

BERMAN AUGUSTO

PERTENECE AL EJERCITO

1A LINEA  
31-DIC

2A LINEA  
31-DIC

3A LINEA  
31-DIC

BACHILLER

PROFESION

18 FEB-93

FECHA EXPEDICION



MINER

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141179702232



5. Número de identificación Tributaria (NIT)  
9 3 4 1 5 2 6 5

6. DV 5  
12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación 9 3 4 1 5 2 6 5	
Lugar de expedición	28. País COLOMBIA	29. Departamento 1 6 9 Tolima	7 3	30. Ciudad/Municipio Ibague	0 0 1
31. Primer apellido PIÑEROS	32. Segundo apellido RUIZ	33. Primer nombre GERMAN		34. Otros nombres AUGUSTO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
					37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Bogotá D.C.	1 1	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
41. Dirección principal CL DIESISIETE CR SEGUNDA					
42. Correo electrónico germanpineros1001@gmail.com					
43. Código postal			44. Teléfono 1 3 2 1 3 6 9 4 9 6 2	45. Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
8 6 1 0	2 0 2 5 0 5 0 9	1 1 0 2	2 0 2 5 0 4 0 1	1 1 0 3	2 1 0 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	2 2 4 9	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
22 - Obligado a cumplir deberes formales a																											
49 - No responsable de IVA																											

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros										Exportadores				
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20										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  60. No. de Folios:

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 PIÑEROS RUIZ GERMAN AUGUSTO  
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GERMAN	AUGUSTO	PIÑEROS	RUIZ

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

### 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 ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$4.400.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$4.400.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CUOTA ALIMENTARIA	\$3.000.000,00
ARRIENDO Y SERVICIOS	\$850.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

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

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LORENA	PATRICIA	VALDERRAMA	PARAMO

Tipo documento  Número

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

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

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

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

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

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

**2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR**

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:      Sí       No

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

**2.4. OTRAS INVERSIONES**

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:      Sí       No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:      Sí       No

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

Tipo de inversión	Valor	País

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

Realicé donaciones:      Sí       No

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

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí       No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

### INFORMACIÓN GENERAL

**Nombre:** GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ  
**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía  
**Nacimiento:** 1980-01-10  
**Estrato:** 2  
**Rh:** O+  
**Hijos:** 3  
**Estado civil:** Casado  
**Dirección:** VDA LA MARQUINICA  
**Otros teléfonos:**  
**Cargo:** ENFERMERO PROFESIONAL  
**Fecha:** 2025/05/12 **Tipo de evaluación:** Ingreso

**Edad:** 45 Años  
**Documento:** 93415265  
**Ciudad o municipio:** 001 - TOLIMA > IBAGUE  
**Sexo:** Masculino  
**Escolaridad:** Profesional - 17  
**Raza:** Caucásico  
**Discapacitado:** NO  
**Teléfono celular:** 3213694962  
**Nombre del responsable:**



### DATOS DE LA EMPRESA CONTRATANTE

**Nombre:** PARTICULARES  
**Dirección:** -  
**Otros teléfonos:**

**Identificación:** 000000000  
**Teléfono celular:** 3102751566  
**Actividad:**

### PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

#### P: PARACLÍNICOS

- EXAMEN MÉDICO DE INGRESO
- ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

#### L: LABORATORIO CLÍNICO

- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)
- COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)
- COLESTEROL TOTAL
- GLUCOSA EN SUERO (GLICEMIA EN AYUNAS)
- TRIGLICÉRIDOS

#### V: VACUNAS

### CERTIFICADO DE APTITUD

**Concepto ocupacional:** APTO **Observación:**

**Concepto Énfasis osteomuscular:** SIN PATOLOGÍA

### RECOMENDACIONES GENERALES

✓ CONTINUAR USO PERMANENTE DE ANTEOJOS      ✓ DIETA BAJA EN AZUCAR, HARINAS Y GRASA      ✓ EJERCICIOS DIARIOS

### RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

✓ USO DE E.P.P.      ✓ PAUSAS ACTIVAS      ✓ HIGIENE POSTURAL

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ**, identificado con **CC 93415265**, autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciados en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SALUD OCUPACIONAL DEL HUILA.

Firma del especialista:

**Dr. Guillermo E. Cortés G.**  
Médico Especialista en Salud Ocupacional  
P.C. 12.131.715 T.P. 5126/92 MINSALUD  
Resolución LSST 2544/24 S.S.H.

GUILLERMO ENRIQUE CORTES GORDILLO

MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA DE TRABAJO Y  
MEDICINA LABORAL

Tarjeta prof. # LSST: 2544/24



Código de verificación  
141260-813MH

Firma del trabajador:

GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ

CC: 93415265

## RESULTADO DE LABORATORIO CLÍNICO

**Paciente** PIÑEROS CRUZGERMAN AUGUSTO  
**Documento** CC 93415265  
**Remitente**  
**Convenio** SOH SALUD OCUPACIONAL DEL HUILA

**Fecha Reporte** 12/05/2025  
**Edad** 45 A 4 M 2 D.  
**Sexo** Masculino  
**No Reporte:** MN151491

### 2. QUIMICA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

#### COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Método METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO

RESULTADO:

56.50 mg/dl

HOMBRES MAYOR DE 50 MUJERES  
MAYOR DE 55

Toma Muestra: 12/05/2025 12:00:00a. m.

Fecha Validación: 12/05/2025 12:24:41p. m.

#### COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO

Método CALCULADO

RESULTADO:

67.80 mg/dl

Valores recomendados según el Riesgo Cardiovascular (RCV) del paciente Indicador por la Sociedad de Cardiología del Huila:

Paciente con Prevención secundaria y

RCV muy alto: Menor de 55 mg/dl

Paciente con RCV alto: Menor de 70 mg/dl

Paciente con RCV moderado: Menor de 100 mg/dl

Paciente con RCV bajo: Menor de 116 mg/dl

Paciente sin RCV: Menor de 135 mg/dl

Toma Muestra: 12/05/2025 12:00:00a. m.

Fecha Validación: 12/05/2025 12:24:41p. m.

#### COLESTEROL TOTAL

Método METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO

RESULTADO:

164.00 mg/dl

Hasta 200 mg/dl

Toma Muestra: 12/05/2025 12:00:00a. m.

Fecha Validación: 12/05/2025 12:24:41p. m.

#### GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Método METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO

GLUCOSA PRE:

78.00 mg/dl

Valor de Referencia: Hombres- Mujeres:  
65 a 99 mg/dl

Toma Muestra: 12/05/2025 12:00:00a. m.

Fecha Validación: 12/05/2025 11:59:59a. m.

#### TRIGLICERIDOS

Método METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO

RESULTADO:

\*196.00 mg/dl

\* HOMBRES: 40 a 160 mg/dl  
MUJERES: 35 - 135 mg/dl

Toma Muestra: 12/05/2025 12:00:00a. m.

Fecha Validación: 12/05/2025 12:24:41p. m.

## RESULTADO DE LABORATORIO CLÍNICO

**Paciente** PIÑEROS CRUZGERMAN AUGUSTO  
**Documento** CC 93415265  
**Remitente**  
**Convenio** SOH SALUD OCUPACIONAL DEL HUILA

**Fecha Reporte** 12/05/2025  
**Edad** 45 A 4 M 2 D.  
**Sexo** Masculino  
**No Reporte:** MN151491

2. QUIMICA			
Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia



CC 55156579 - REG. 6859/93

LONDOÑO SALGADO LILIANA AMPARO

BACTERIOLOGO TP 072

Impresion: 12:48:10p. m.





País elegido para la consulta: Colombia

Fuente de Consulta	Consultado Por	Riesgo
Condenas Nacionales (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Sanciones SECOP Contratistas - PACO (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Antecedentes de Responsabilidad Fiscal - Contraloría (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Registro de Antecedentes Penales y Disciplinarios - Procuraduría General de la	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
OSFI - HM Treasury - GOV.UK - Office of Financial Sanctions Implementation	Denominación o Razón Social (NOM)	Nó

## RESULTADO ALERTAS NO LAFT

Fuente de Consulta	Consultado Por	Riesgo
Situación Militar (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Histórico de Noticias - Infomación Reputacional (Compliance Básic)	Cédula de Ciudadanía (CC) y Denominación o Razón Social (NOM)	No
Noticias Treasury - Registros Vinculantes - T OF (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Otras Listas (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Páginas Amarillas (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Panamá Papers (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Personas Expuestas Políticamente (PEP) - Decreto 830 / 2021 Solo Base	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Procesos Jurídicos Administrativos (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	Nó
Procesos Jurídicos Civiles y Familiares (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Procesos jurídicos de altas cortes y consejo de estado (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Procesos Jurídicos Laborales (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Registro Único Empresarial y Social - Cámaras de Comercio	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Consulta Nacional de Comparendos e Infracciones de Tránsito	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Sofia Plus (Compliance Plus)		No

Reporte Generado el 12/05/2025 03:09:56 p. m. Dirección IP: 177.74.205.242

Usuario: ROCIO CORREA LOSADA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA813005265

Informe válido únicamente para la fecha de expedición.  
 Recuerde que la información puede cambiar a diario



IMPORTANTE Esta información es el resultado de la obtención y procesamiento de datos públicos para la toma de decisiones en materia de Cumplimiento Normativo y para la prevención de riesgos. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA no administra ninguna fuente de información por lo que su contenido es atribuible a cada fuente. El uso indebido es responsabilidad del Consultante o Usuario.

ID CONSULTA:4677706423

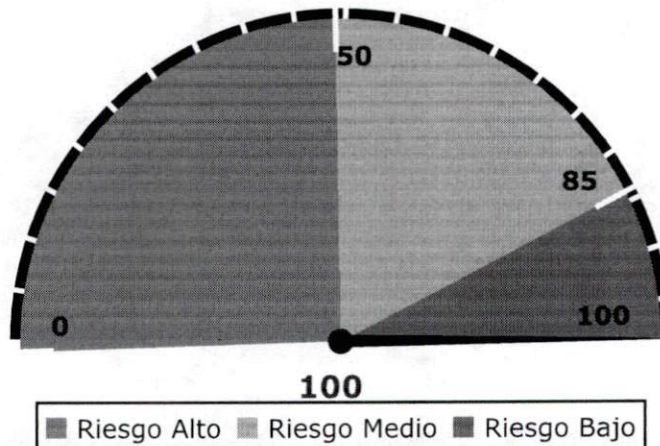


País elegido para la consulta: Colombia

## INFORME DE VALIDACIÓN RESUMIDO

GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ Dato Consultado: CC - 93415265

### SCORE DE RIESGO



### RESULTADO ALERTAS LAFT

Fuente de Consulta	Consultado Por	Riesgo
Antecedentes Penales Policía Nacional (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Sanciones Banco Interamericano de Desarrollo - BID (LISTA RESTRICTIVA)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Consolidated Screening List (LISTA RESTRICTIVA) (Compliance Básic)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
European Union External Action Sanction List (LISTA VINCULANTE)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Autoridad Reguladora de la Industria Financiera (FINRA) (LISTA RESTRICTIVA)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Interpol (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Liste Unique France - Sanctions List (LISTA RESTRICTIVA) (Compliance Básic)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Lista Clinton - Office of Foreign Assets Control (OFAC) - (LISTA RESTRICTIVA)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
ONU - Resoluciones Consolidadas Naciones Unidas - (LISTA VINCULANTE)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Proveedores Ficticios - DIAN (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Procesos Judiciales Penales (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No

Reporte Generado el 12/05/2025 03:09:56 p. m. Dirección IP: 177.74.205.242

Usuario: ROCIO CORREA LOSADA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA813005265

IMPORTANTE: Esta información es el resultado de la obtención y procesamiento de datos públicos para la toma de decisiones en materia de Cumplimiento Normativo y para la prevención de riesgos. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA no administra ninguna fuente de información por lo que su contenido es atribuible a cada fuente. El uso indebido es responsabilidad del Consultante o Usuario.

Informe válido únicamente para la fecha de expedición.  
 Recuerde que la información puede cambiar a diario

ID CONSULTA:4677706423





[Increase Contrast](#)

UTC -5 9:42:38  
GERMAN AUGUSTO PI...



Leads Manager	Sales Manager	Options	I Want To ...
---------------	---------------	---------	---------------

Search...

Work Area -- Profile Settings

- User Data
- Platform Notifications History
- My Memberships
- User Accesses
- Terms Of Use

Edit

User Information

**Job Title**

**Title** Mr.

**Name** GERMAN AUGUSTO

**Surname** PIÑEROS RUIZ

**Birth Date** 10/01/1980 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Educational Level** Complete University (with degree)

**Gender** Male

**Do you have any incapacities?**  Yes  No

**Display Name** GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ

**Identification**

**Document** Citizenship Identification

**Identification Number** 93415265

**Address** carrera 7 este N 32 - 31

**Zip-Code**

**Social Stratum** 2

**Province** Soacha

**Country** COLOMBIA

**E-mail** germanpineros1001@gmail.com

**Phone Number** 3504906375

**Mobile Phone Number** 3213694962



Settings

**Use my Company Default**

**Time Zone**

**Default Language**

**Default Culture** Spanish (Colombia)

Security Information

**Security Question** ¿Cuál es tu apodo?

**Security Answer** MERIME

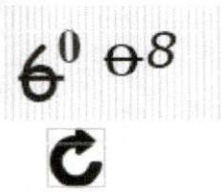
**Security SMS Number** 3213694962

Edit



Cedula de Ciudadania: 93415265

GERMAN PIÑEROS



6632

Verificar Registro en ReTHUS

Limpia

Resultado General -2025-05-09--6:15:11 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	93415265	GERMAN	AUGUSTO	PIÑEROS	RUIZ	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ identificado(a) con CC 93415265 registra La siguiente información:

2025-05-09--6:15:11 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2009-09-11		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	2005-05-02	1896	DTS SECRETARIA DE



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:15:14 AM horas del 12/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **93415265**

Apellidos y Nombres: **PIÑEROS RUIZ GERMAN AUGUSTO**

### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 271164688**



PIB  
17:51:42  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de mayo 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) GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93415265:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**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 viernes 09 de mayo de 2025, a las 17:50:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	93415265
Código de Verificación	93415265250509175040

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



## 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, 12/05/2025 10:18:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **93415265** y Nombre: **GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ.**

## 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. **115737255** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

515 9000





**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 93415265 **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 11/05/2025 10:02 PM



Código Verificación: **2KN1A5MQEV**

Válida hasta: **10/08/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) GERMAN AUGUSTO PIÑEROS RUIZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 93415265, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210223	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Mayo de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
28715895

CER-AFI

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PIÑEROS RUIZ GERMAN AUGUSTO** identificado(a) con **CC** número **93.415.265** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de marzo de 2005 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 09 de mayo de 2025.

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:  
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:  
Bogotá (601) 744 44 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -  
Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575  
y en el resto del país desde un teléfono fijo 01 8000 52 8000.

NOTIFICACIONES REFERENCIAS FAMILIARES, PERSONALES Y LABORALES

**1. DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: German Augusto Pineros Ruiz

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 10 Enero 1980 Ibaguè Tolima

DIRECCIÓN: Carretera 7 - # 5-31 Mérida

TELÉFONO: 321 369 4962 - 350 490 6375

CORREO ELECTRÓNICO: german Augusto Pineros Germanpineros1001@gmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA: Ingeniero profesional

AÑOS / MESES EXPERIENCIA LABORAL: 7 años

NUEVO: SI  NO

SALUD: Compensar PENSIÓN: Proteccion ARL Positiva

**2. REFERENCIAS FAMILIARES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)**

NOMBRE: Juan Mauricio Pineros Ruiz

OCUPACION: Ingeniero de sistemas

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Javier Ricardo Pineros Ruiz

OCUPACION: Tecnólogo de electrónica

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**3. REFERENCIAS PERSONALES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**4. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**5. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**6. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

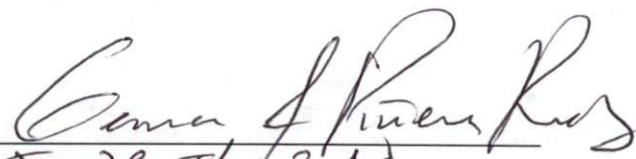
**7. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE LOS DATOS ANTES RELACIONADOS SON VERDADEROS.**

FIRMA DEL CONTRATISTA:

CC:

  
93415265 de Ibagué



**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL  
 PERSONAL CONTRATISTA DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA**

VIGENCIA 27/11/2016

PAGINA 1 DE 2

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el vínculo contractual que tengo en la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.esecarmenenemiliaospina.gov.co](http://www.esecarmenenemiliaospina.gov.co), manifestando que he sido informado (o) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Se suscribe en la ciudad de Neiva, el día 13 de Mayo de 2025.

Firma:

Nombre:

Cédula:

Geman Augusto Rincón Ruiz  
Geman Augusto Rincón Ruiz  
0.93415765 Bogotá

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
 Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
 Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
 carrera 22 con calle 26 sur  
 Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
 calle 2C No. 28-13 Los Parques  
 Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
 Atención al Usuario  
 Línea Amiga: 8632828