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*
MANTILLA	BARRIOS	ALEXIS JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.127.572.368

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1.127.572.368 D.M 036

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 07 MES 09 AÑO 1997

PAÍS VENEZUELA

DEPTO ESTADO ARAGUA

MUNICIPIO COLONIA TOVAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 1A SUR #30

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO PUERTO WILCHES

TELÉFONO 3044535773 EMAIL alexis.mantilla7997@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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2014
										X	

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		Licenciado en educación básica con énfasis en educación física recreación y deportes.	10/2020	

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLUB DE FUTBOL LINCES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3229459211	DÍA 01 MES 08 AÑO 2022	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENTRENADOR FORMADOR	ENTRENADOR	CARRERA 5 N 6- 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*		*PAÍS*
CLUB FUTBOL ATLETICO JURADO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3107983491	DÍA 06 MES 07 AÑO 2020	DÍA 01 MES 06 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENTRENADOR FORMADOR	ENTRENADOR	BARRIO JURADO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLUB FUTBOL Y BALONCESTO PUMAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3175027020	DÍA 15 MES 02 AÑO 2020	DÍA 15 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENTRENADOR FORMADOR	ENTRENADOR FUTBOL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*		*PAÍS*
COLEGIO TECNICO AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	salesianaspamplona@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
TELEFAX (037) 568 9400	DÍA 10 MES 02 AÑO 2020	DÍA 25 MES 06 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PRACTICA PROFESIONAL	DOCENTE PRIMARIA	CARRERA 9 CALLE 9 BARRIO SALESIANO

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	3	36
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	36
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	72

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 21 DE JUNIO DE 2024 PAMPLONA NORTE DE SANTANDER



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.572.368**

MANTILLA BARRIOS

APELLIDOS

ALEXIS JOSE

NOMBRES

Alexis José Mantilla B.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1997**

TOVAR-COLONIA TOVAR - ARAGUA

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-OCT-2015 PAMPLONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2506400-00758504-M-1127572368-20151028 0047226354A 1 45010069

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICACIÓN

El Banco de las Microfinanzas Bancamía, le informa que la **CUENTA DE AHORROS AHORRAMIA PN** perteneciente al **Sr(a) ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS** identificado(a) con **CC. 1127572368** que se encuentra vinculada a la Oficina **PAMPLONA** mediante el producto No. **2820074783210011**. Para efectos de realizar transferencias desde otros bancos hacia Bancamía deberá usar el siguiente número **2820074783210011** de 16 dígitos.

Se expide en **BOGOTÁ**, **a los (21) días del mes de Junio de 2024**, con destino **A QUIEN INTERESE**.



RESPONSABLE DE SERVICIO AL CLIENTE
Bancamía - Banco de las Microfinanzas

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PROVINCIAL SAN JOSÉ

Pamplona - Norte de Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental, según Decreto 00128 del 28 de Enero de 2003 y Resolución Departamental No. 01302 del 22 de Marzo de 2013.

Confiere a:

Alexis José Mantilla Barrios

Identificado(a) con la T.I. No. 1.127.572.368 de Pamplona (N de S.)

El título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral a través de la Metodología Media Académica, pleno cumplimiento de los requisitos que exige el Ministerio de Educación Nacional.

Guillermo Alfonso Acevedo Vargas
C.C. 13.349.294 de Pamplona
Rector

Rosa Patricia Acevedo Cala.
C.C. 60.257.468 de Pamplona
Secretaria

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PROVINCIAL SAN JOSÉ PAMPLONA Rectoría

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PROVINCIAL SAN JOSÉ PAMPLONA Secretaría

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 002 Folio No. 086 Diploma No. 1795

Dado en Pamplona, a los 06 días del mes Diciembre del 2014

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PROVINCIAL SAN JOSÉ

PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

DANE No. 154518000273 INSCRIPCIÓN S.E. 13140089 ICFES 012575

En la Ciudad de Pamplona, Departamento Norte de Santander, a los 06 días del mes de XII del 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de Undécimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PROVINCIAL SAN JOSÉ;** reconocido oficialmente por la Secretaria de Educación de Norte de Santander según Decreto Nacional No. 00128 del 28 de Enero de 2003 y Resolución No. 01302 del 22 de Marzo de 2013; autorizados en los programas y planes de estudio de la Educación formal propuesta en el P.E.I para otorgar el título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres y apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

ALEXIS JOSÉ MANTILLA BARRIOS
T.I. 1.127.572.368 expedida en Pamplona (N. de S.)

Es fiel copia tomada del Acta original No 188 de fecha 06 de Diciembre de 2014.

Firmada y Sellada por **GUILLERMO ALFONSO ACEVEDO VARGAS;** Rector; y **ROSA PATRICIA ACEVEDO CALA,** Secretaria.

Dada en Pamplona, a los 06 días del mes de Diciembre de 2014

GUILLERMO ALFONSO ACEVEDO VARGAS
C.C. No. 13.349.294 de Pamplona
COLEGIO Rectorial
SAN JOSE
PAMPLONA

ROSA PATRICIA ACEVEDO CALA
C.C. No. 60.257.468 de Pamplona
COLEGIO Secretaria
SAN JOSE
PAMPLONA

La República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES

A

ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS

CC. 1.127.572.368 Expedida en PAMPLONA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 16 de octubre de 2020

Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)

Laura Patricia Villamizar Carrillo
Secretario(a) General

Registro 88443 Folio 104 Libro 12 de Diplomas de Grado

093782

Escaneado con CamScanner

CLUB DEPORTIVO
LINCES PAMPLONA
Carrera 5 N° 6 – 16. Teléfono 5688068
Personería Jurídica 000125 del 2014
Reconocimiento Deportivo secretaria de deportes de Pamplona
0219 del 10 julio 2020
Club afiliado a la liga de norte de Santander
Lincespamplona2008@gmail.com

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL CLUB DEPORTIVO

HACE CONSTAR:

QUE EL SEÑOR ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS IDENTIFICADO CON C.C N°1.127.572.368 DE TOVAR-COLONIA, LABORO PARA NUESTRO CLUB COMO DIRECTOR TECNICO Y PREPRADOR FISICO DESDE 01 AGOSTO DEL 2022 HASTA 15 DE DICIEMBRE DE 2023.

EL SEÑOR CUMPLIO SASTIFACTORIAMENTE CON SU LABOR EN LA FORMACION DEPORTIVA DE LOS NIÑOS EN LAS CATEGORIAS PREINFANTIL, INFANTIL A, INFANTIL B, PREJUVENIL Y JUVENIL.

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTACIA A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE.

PAMPLONA, 12 DE ENERO DE 2024

DIEGO ALEXANDER TABORDA IZQUIERDO
CC 1094269080
Director técnico club LINCES Pamplona
Celular: 3229459211

ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA

CLUB “PUMAS FÚTBOL”

Pamplona, 13 de MAYO de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

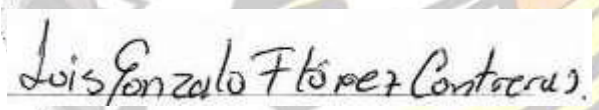
Por medio del siguiente oficio, Yo, **LENIS YELITZA SANTAFE ROJAS** con CC 60259890 de Pamplona, certifico que: **ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS** con CC 1.127.572 de Pamplona, se desempeñó como entrenador en el ***CLUB PUMAS FUTBOL***, en el período comprendido entre febrero de 2020 y junio de 2022, con niños de 6 años hasta jóvenes de 18 años de edad.

Se expide la presente a solicitud del interesado,

Atentamente:



LENIS YELITZA SANTAFE ROJAS
CC 60259890 de Pamplona
Presidente *CLUB “PUMAS FUTBOL”* y *“PUMAS BALONCESTO”*



LUIS GONZALO FLOREZ CONTRERAS
CC 88161304 de Pamplona
Entrenador *CLUB “PUMAS FUTBOL”* y *“PUMAS BALONCESTO”*

EL CLUB ATLETICO JURADO DEL MUNICIPIO

DE PAMPLONA

HACE CONSTAR QUE:

El Señor, **ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS,** identificado con C.C No **1127572368,** de Pamplona, Licenciado en **EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES** de la Universidad de Pamplona. Viene prestando el servicio como entrenador del **CLUB ATLETICO JURADO** en las diferentes disciplinas, desde los años 2020-2021-2022 y el transcurso del año 2023, cumpliendo con cada una de sus responsabilidades y con un excelente liderazgo, desempeño, eficiencia y sentido de pertenencia por cada una de las actividades realizadas con cada uno de los niños a cargo.

Se resalta que este proyecto se ha mantenido sin ánimo de lucre y ha salido adelante gracias al apoyo brindado por dicho profesor.

Se expide la siguiente constancia a solicitud del interesado.

Dada en Pamplona, 01 de junio de 2023

Atentamente,

Carlos Julio Carvajal Carvajal.

Carlos Julio Carvajal Carvajal

C.C: 88.153.180 de

Pamplona Presidente del

Club Atletico Jurado

Municipio de Pamplona

Celular: 3107983491

LA LIGA NORTESANTANDEREANA DE FUTBOL

CERTIFICA:

Que, el señor **ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS** identificado con CC 1.127.572.368 de Pamplona (Norte de Santander), *no posee sanciones disciplinarias vigentes* y se desempeña como entrenador en los torneos oficiales que realiza la Liga a nivel departamental del año 2022, habiendo dirigido en los clubes que más adelante relaciono y en las siguientes categorías:

LINCES DE PAMPLONA:

2022-2023	CATEGORIA: Preinfantil 08 a 09 años
	CATEGORIA: Infantil A 10 a 11 años
	CATEGORIA: Infantil B 12 a 13 años

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, en San José de Cúcuta a los ocho (08) días del mes de marzo del año dos mil veintitrés (2023).

LIGA NORTESANTANDEREANA DE FÚTBOL

JESSICA MICHAEL SERRANO RUBIO
Directora Ejecutiva

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR" AUTORIZADA SEGÚN RESOLUCIÓN No 005289 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019. QUE OFRECE EDUCACIÓN FORMAL EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR. BÁSICA PRIMARIA DE 1° A 5°. BÁSICA SECUNDARIA 6° A 9° Y MEDIA TÉCNICA 10° Y 11° GRADO: PROGRAMAS ACRECER Y SER HUMANO SEGÚN RESOLUCIÓN N°02600 DE 22 SE JULIO DE 2013. DANE No154518000281. NIT 890.501-473-1 REGISTRO DE FIRMAS ANTE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN LIBRO 5. FOLIO 105

HACE CONSTAR:

Que: **ALEXIS JOSE MANTILA BARRIOS,** identificado con C.C. No 1.127.572.368 de Pamplona – Norte de Santander, estudiante de Decimo semestre del Programa de Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad de Pamplona, realizó la **"Práctica Profesional"** en la Institución Educativa Águeda Gallardo de Villamizar del municipio de Pamplona en la sede El Escorial en los grados Preescolar, 1º, 2º, 3º, 4º y 5º de primaria, desde el 10 de febrero hasta el 25 de junio de 2020, bajo la supervisión de la Especialista Luisa Elena Cote Mogollón, desempeñándose con responsabilidad y sentido de pertenencia.

Se expide en Pamplona, a los 01 días del mes de diciembre de 2022.

SOR SOL CRISTINA REDONDO AVILA
C.C.57.430.303 de Santa Marta
Rectora

Elaboró: Blanca Santos

Powered by CamScanner

La Dirección de Interacción Social de la Universidad de Pamplona otorga el presente

REGISTRO A:

ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS

CC. 1127572368

Por su asistencia a la

I CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS, MANEJO DE LESIONES EN DEPORTISTAS, VENDAJE FUNCIONAL E INYECTOLOGÍA

Dr. Edinson Arrieta
Especialista en Gerencia y Seguridad en el Trabajo

Dr. EDINSON ARRIETA FLORIÁN

Consultorio 101 - Clínica Pamplona
Cel. 3133695843 - 3214118299
E-mail. edixon2304@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7,381

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	07 MES	2024 AÑO	PAMPLONA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	CONSULTA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MANTILLA BARRIOS ALEXIS JOSE	MASCULINO	26 AÑOS 10 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	1127572368 (Número)

Cargo
ENTRENADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPP`S: SEGÚN RIESGO, LAVADO CONSTANTE Y FRECUENTE DE MANOS, AUMENTAR INGESTA DE FRUTAS VERDURAS Y LÍQUIDOS,DISMINUIR CONSUMO DE FRITOS GRASAS Y HARINAS REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE 150MN SEMANALES, NO ASISTIR AL TRABAJO SIPRESENTA "GRIPA"- INFORMAR LAS AUTORIDADES SANITARIAS CUALQUIER EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA

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

Edinson Arrieta Florián
Médico Especialista SST
LSO:002810/2018
RM: 54989

Firma:

Nombre: ARRIETA FLORIAN EDINSON

R. M.: 54989 **L.S.O.:** 002810

Código de Seguridad
O679U1A7381

Aspirante o Trabajador

Firma: Alexis Mantilla

Nombre: MANTILLA BARRIOS ALEXIS JOSE

CC: 1127572368

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141051313009

(415)7707212489984(8020) 000014105131300 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 7 5 7 2 3 6 8	0	Impuestos de Cúcuta 7	

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	1 1 2 7 5 7 2 3 6 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANTILLA	BARRIOS	ALEXIS	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

41. Dirección principal: AV SANTANDER CL 22 BRR EL PINAR CA 12 C

42. Correo electrónico: alexis.mantilla7997@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024 - 06 - 24 / 14 : 50: 14

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 VASQUEZ SILVA JHON ALEXANDER

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 250969901

PIB
09:38:03

Bogotá DC, 22 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1127572368:

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 lunes 22 de julio de 2024, a las 09:25:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1127572368
Código de Verificación	1127572368240722092546

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:20:30 AM horas del 22/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1127572368**

Apellidos y Nombres: **MANTILLA BARRIOS ALEXIS JOSE**

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

Todos los derechos reservados.

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, 22/07/2024 10:23:33 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1127572368 .**

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. **98603062** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:14:35 horas del 22/07/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1127572368,** Apellidos y Nombres **MANTILLA BARRIOS ALEXIS JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASOCONET**, con NIT **806012030-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS**	F6.P2.ABS	05/04/2023
	FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Versión 5	Página 1 de 1

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, actuando libre y voluntariamente, autorizo expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección, , almacenamiento,, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que antes de entregar los datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Sabana de Torres, el día 21 (__) de Junio de 2024.

Firma Alexis Mantilla
Nombre Alexis Jose Mantilla Barrios
Cédula 1127572368

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Yo: Alexis Jose Mantilla Barrios, de nacionalidad Colombiana identificado(a) con CC X CE ___ No. 1127572368 expedida en la ciudad de Pamplona, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Sabana de Torres el día 21 ( ) de Junio de 2024

Firma Alexis Mantilla
Nombre Alexis Jose Mantilla Barrios
Cédula 1127572368

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS** FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Alexis Jose Mantilla Barrios identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1127572368 expedida en Pamplona, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Sabana de Torres, el día 21 (__) de Junio de 2024.

Firma Alexis Mantilla
Nombre Alexis Jose Mantilla Barrios
Cédula 1127572368

PRUEBA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1127572368
NOMBRES	ALEXIS JOSE
APELLIDOS	MANTILLA BARRIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	PAMPLONA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/21/2024 10:01:43	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término

Colpensiones

BOGOTA, D.C., 21 de Junio de 2024 2024_12584917-40487164

Señor (a):
ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS
ALEXIS.MANTILLA7997@GMAIL.COM
PAMPLONA - NORTE DE SANTANDER

Referencia: Radicado No. 2024_12584917 del 21 de Junio de 2024
Ciudadano: ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS
Identificación: C.C. 1127572368
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

HERNANDO BLANCO MANCHOLA
Director de Atención y Servicio

Colpensiones
Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia
Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 489 0909 Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300
Línea Gratuita: 01 8000 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777
www.colpensiones.gov.co