Floridablanca, agosto de 2025

Doctora
**DIANA MILENA VILA FLOREZ**
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
E. S. D.

Asunto: PROPUESTA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS y manifestación de no estar incurso en Inhabilidades, incompatibilidades, conflictos de interés o ser persona políticamente expuesta.

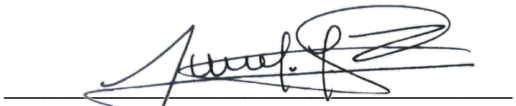
Respetado(a) Doctor(a):

En atención a su invitación, me permito ofrecer mis servicios a la Entidad, para ejercer actividades como **ABOGADO CON ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS** , con toda mi capacidad intelectual y física conforme a todas las disposiciones establecidas por la Entidad, comprometiéndome a actuar de buena fe, y cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual y su alcance para **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A), EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE IMPUESTOS Y PRESUPUESTO - FISCALIZACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, PARA CONTRIBUIR EN EL SERVICIO DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO MANTENIENDO EL PROGRAMA DE COBRO DE 50,000 CONTRIBUYENTES MEDIANTE ESTRATEGIAS PERSUASIVAS Y COACTIVAS EN TODAS LAS RENTAS"** servicios que serán prestados en su Dependencia.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento y comprendiendo plenamente sus efectos, de conformidad con el artículo 442 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal), que dispone: "ARTICULO 442. FALSO TESTIMONIO. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años."; manifiesto que a la fecha no soy persona políticamente expuesta según los artículos 2.1.4.2.1. a 2.1.4.2.8. del Decreto 1081 de 2015, en concordancia con el Decreto 1674 de 2016 y la Ley 970 de 2005, tampoco estoy incurso en impedimentos o conflictos de interés, ni en las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad del orden constitucional o legal para celebrar contratos con la Administración Pública, particularmente contratos de prestación de servicios con el Municipio de Floridablanca (Santander), por cuanto no me encuentro incurso en las causales consagradas en los artículos 122, 126 y 127 de la Constitución Política Colombiana, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, las establecidas en la Ley 1474 de 2011, Decreto 128 de 1976, Ley 53 de 1990, Ley 14 de 1991, Ley 5 de 1992, Ley 31 de 1992, Ley 44 de 1993, Ley 68 de 1993, Ley 136 de 1994, Ley 142 de 1994, Ley 182 de 1995, Ley 418 de 1997, Ley 435 de 1998, Ley 472 de 1998, Decreto 262 de 2000, Ley 617 de 2000, Ley 643 de 2001, Ley 1296 de 2009, Ley 685 de 2001, Ley 734 de 2002, Ley 936 de 2005, Ley 970 de 2005, Ley 1379 de 2010, Decreto 092 de 2017, Ley 1801 de 2016, Ley 1952 de 2019 y demás disposiciones vigentes que las regulan.

En espera que mi propuesta cumpla con las expectativas que ha fijado su Administración.

Atentamente,



**FERNANDO TOLOZA TOLOZA**
CC: 13.703.600 de Charala

**INHABILIDADES:**

1) Establecidas en los artículos 122, 126, 127 y 279 de la Constitución
2) Artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.
3) Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007.
4) artículos 1,2,3,4,5,26,27 84, 90 de la Ley 1474 de 2011.
5) Artículos 1, 2, 3, 4 de la Ley 1474 de 2011,
6) Artículo 19 de la Ley 53 de 1990,
7) Ley 136 de 1994, artículo 42 numeral 2, artículo 47
8) Artículo 31, 34, 38,41, 44, 49 de la Ley 617 de 2000,
9) Artículo 35, 38, 39, 48, 53, 56 de la Ley 734 de 2002,
10) Artículo 22 de la Ley 435 de 1998
11) Artículo 32 de la Ley 472 de 1998
12) Artículo 91 de la Ley 418 de 1997
13) Ley 643 de 2001 art 10
14) Ley 1379 de 2010, art 30
15) Ley 685 de 2001
16) Ley 14 de 1991, artículo 36
17) Ley 936 de 2005, artículo 9
18) Ley 44 de 1993, artículo 45, 46, 47, 48, 49 der autor NO
19) Ley 5 de 1992, artículo 282
20) Ley 68 de 1993, artículo 6
21) Ley 142 de 1994, artículo 44
22) Artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 y demás normatividad que las consagre.
23) Decreto 262 de 2000, artículo 5
24) Ley 182 de 1995, artículo 10
25) Ley 31 de 1992, artículo 31
26) Decreto 128 de 1976, artículo 10, artículo 12, artículo 14
27) Art 6 Decreto 92 de 2017
28) Artículo 14 del Decreto 128 de 1976
29) del Artículo 43, 45 literales a), b), c) y d) 46, 128 de la Ley 136 de 1994
30) ley 1296 de 2009 art 1
31) Ley 970 de 2005
32) Ley 1952 de 2019 artículo 43
33) Ni es Personas Expuestas Políticamente Decreto 1081 de 2015, Artículo 2.1.4.2.3.
34) Decreto 1674 de 2016 y Artículo 2.1.4.2.3 - Ley 970 de 2005: persona Expuestas Políticamente

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 |
|---|---|---|
| Toloza | Toloza | Fernando |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 13703600 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 13703600 D.M. 32

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 22 MES 10 AÑO 1981 | TRANSVERSAL 28 104 109 Apto 301 Barrio Asturias | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | SANTANDER |
| DEPTO | SANTANDER | MUNICIPIO | BUCARAMANGA | | |
| MUNICIPIO | ENCINO | TELÉFONO | 6942348 | EMAIL | abogado.fernando.toloza@gmail. |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2002 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 4 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS | 04 | 2025 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 05 | 2012 | REGISTRO 04398 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6960000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR TECNICO OPERATIVO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA CULTURA Y TURISMO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 10 36 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6339666 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* 2021 | *Día* | 12 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE CULTURA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 - 10 30 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6336666 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | 03 | *Mes* | 11 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA Y TURISMO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 10 30 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6336999 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 - 10 30 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6339666 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 09 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>JURIDICA | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ENCINO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>ENCINO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7248232 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 07 | *Año* | 2019 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5 - 3 22 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ENCINO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>ENCINO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7248232 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 08 | *Año* | 2018 | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ABODAGOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5 - 22 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ENCINO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>ENCINO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>320235506 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 07 | *Año* | 2016 | *Día* | 17 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5 - 3 22 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ENCINO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>ENCINO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3202355506 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 07 | *Año* | 2017 | *Día* | 26 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5 - 3 22 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6339666 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 06 | *Año* | 2015 | *Día* | 22 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE CULTURA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 10 30 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 03 | *Año* | 2015 | *Día* | 08 | *Mes* | 06 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 N 10 30 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2014 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 N 10 30 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE SANTANDER | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 01 | *Año* | 2014 | *Día* | 08 | *Mes* | 06 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 37 N 10 30 | | | | | |

**6** **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

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

**7** **TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 6 | 4 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Floridablanca, 06/08/2025

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

HOJA DE VIDA APROBADA Y VALIDADA
29-07-2025
OFICINA DE CONTRATACION

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
13.703.600
TOLOZA TOLOZA
APELLIDOS
FERNANDO
NOMBRES
Fernando Toloza
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
22-OCT-1981
ENCINO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-2000 CHARALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2706100-59119731-M-0013703600-20041001
03728 04274C 02 140719530

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

# Colegio Departamental Integrado

Charalá - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Santander según Resolución No. 0572 del 12 de Noviembre de 1998, y Fusionado con la Escuela de Primaria Helena Santos Rosillo mediante Resolución No. 07028 de Agosto 23 de 2001

Confiere a

## Fernando Toloza Toloza

Identificado(a) con C.C. No. 13.703.600 de Charalá

El Título de

## Bachiller Técnico

### Con Especialidad en Comercio

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo con el P.E.I. del Colegio

Rectora — Secretaria

Gloria Celina León Camelo
C.C. 28.098.413 de Charalá

Aurelia Macias Perez
C.C. 27.988.490 de Barichara

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 02 Folio No. 003

Dado en Charalá, a 13 de Diciembre de 2002

"No requiere registro, según Decreto 921 del 5 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

Powered by CamScanner

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

## FERNANDO TOLOZA TOLOZA

con cédula de ciudadanía No. 13.703.600 de Charalá

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

## ABOGADO

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Bucaramanga el día 20 de Septiembre de 2013

Director(a) Sede

Rector

Gloria Patricia Ramírez
Secretario(a) General

Folio No. 49 Libro de Registros No. 9 Registro No. 0439 Refrendado en Bucaramanga el día 20 de Septiembre de 2013

Registrado y Diplomado: [illegible]

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

## Acta Individual de Graduación No. 15798

PROGRAMA: DERECHO

CÓDIGO SNIES: 3855

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DE 2013.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE BUCARAMANGA

En atención a que FERNANDO TOLOZA TOLOZA
con cédula de ciudadanía No 13.703.600 de Charalá
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ABOGADO

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede BUCARAMANGA
mediante Acta No. 007 en sesión del día 20 de Agosto de 2013.

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede,
Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

Director(a) Académico de la Sede ALFONSO PRIETO GARCIA

Decano(a) Facultad MARIEN YOLANDA CORREA CORREDOR

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de BUCARAMANGA el día 20 DE SEPTIEMBRE DE 2013.

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General

Scanned with CamScanner

# UNIMINUTO

## Corporación Universitaria Minuto de Dios

## Fernando Toloza Toloza

CC No. 13703600

*Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de*

## Especialista en Gerencia de Proyectos

*Código SNIES: 90887*

*en testimonio se firma y sella este diploma*

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector Sede

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por
Resolución No. 10345 del 1 de Agosto de 1990,
Ministerio de Educación Nacional.
Vigilada Mineducación

República de Colombia

Folio 122 del Libro de Registro No. 015
Bucaramanga, 04 de abril de 2025
No. DP 015029122244870

Scanned with CamScanner

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 029

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

## Certifica:

Que en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander; el día cuatro (04) de abril de dos mil veinticinco (2025), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Especialista en Gerencia de Proyectos** a **Fernando Toloza Toloza** con Cédula de ciudadanía No. **13703600** quien aprobó la opcion de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP015029122244870** que lo acredita como tal, registrado en el Folio **122** del Libro No. **015** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.**

**La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO** está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES **90887** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander; el día cuatro (04) de abril de dos mil veinticinco (2025).

**Jefferson Enrique Arias Gómez**
**Rector Sede**

**Linda Lucía Guarín Gutiérrez**
**Secretaria General**



Scanned with CamScanner

**Numero Consecutivo 115**

**EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO**
**DE LA GOBERNACION DE SANTANDER**
**NIT: 890.201.235-6**

**CERTIFICA**

Que, **FERNANDO TOLOZA TOLOZA,** identificado con cédula de ciudadanía número 13.703.600, trabajó con la Gobernación del Departamento de Santander, desde el 14 de julio de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2023, desempeñando el cargo de **DIRECTOR TÉCNICO-DIRECCIÓN DE CULTURA, TURISMO Y PATRIMONIO-SECRETRÍA DE CULTURA Y TURISMO,** Nivel Directivo, Código 009, Grado 01, de la Planta de Empleos del Despacho del Gobernador.

**FUNCIONES SEGÚN DECRETO N° 542 DE VE 2021**

**PROPOSITO PRINCIPAL**
Fomentar y fortalecer la identidad cultural de Santander a través de formulación de políticas públicas y desarrollo de planes, programas y proyectos de salvaguardia y conservación del patrimonio histórico, cultural material e inmaterial.

**FUNCIONES ESENCIALES**

- Gestionar planes, programas o propuestas dirigidas a la identificación y control del patrimonio histórico y cultural del Departamento de Santander.
- Realizar la programación de las reuniones ordinarias y extraordinarias de los consejos de cultura, patrimonio y cinematografía.
- Apoyar a las bibliotecas públicas del Departamento de Santander.
- Formular, implementar y realizar seguimiento a las políticas públicas, orientadas a la garantía de derechos culturales con enfoque territorial y poblacional, para promover el reconocimiento de la diversidad cultural y la salvaguardia del patrimonio y la memoria.
- Liderar la articulación entre los municipios y gestores culturales para propiciar la participación, la innovación y el emprendimiento cultural del Departamento.
- Ampliar la oferta institucional que contribuya al cierre de brechas sociales, impulsando las manifestaciones artísticas y culturales, los talentos creativos, la innovación.
- Generar y consolidar espacios que faciliten entornos apropiados para el desarrollo de los procesos y proyectos artísticos y culturales.



Powered by CamScanner

- Implementar acciones de protección, reconocimiento y salvaguarda del patrimonio histórico y cultural del Departamento para preservar e impulsar nuestra identidad.
- Desarrollar estrategias para facilitar el acceso a la información sobre patrimonio histórico y cultural e impulsar procesos de aprendizaje, para fomentar el ejercicio del derecho a la memoria, el sentido de pertenencia, la convivencia y el reconocimiento de la diferencia.
- Desarrollar capitaciones turísticas regionales, específicamente de la sensibilización de las comunidades hacia el turismo.
- Diseñar y administrar un sistema de información y promoción turística para Santander.
- Diseñar una base de datos de los atractivos turísticos y capacidad instalada en cada uno de los municipios de Santander para promocionarlas a nivel Departamental, Nacional e Internacional.
- Presentar informes periódicos sobre las actividades desarrolladas de acuerdo con los requerimientos y directrices institucionales.
- Ejercer supervisión a los contratos y convenios que le sean asignados de acuerdo con los procedimientos establecidos.
- Realizar las demás funciones que le asigne el superior inmediato, relacionadas con la naturaleza del empleo.

Observaciones: Empleo de Libre Nombramiento y Remoción.

Se expide en Bucaramanga, el primer (01) día del mes de febrero de 2024, a solicitud del interesado.

Se anexan y anulan estampillas de Fondos Departamentales por valor de $16.060.oo según recibo No. 2502400058365

**SILVESTRE OLAYA PEÑA**

Proyectó: Zoraida Barajas S. 6910880 ext 1024
Revisó: Carlos Fernando Pedraza G./ P. Universitario



Powered by CamScanner

5 folios

| República de Colombia<br>Departamento de Santander<br>Municipio de Encino | CERTIFICACION | CÓDIGO | F-PTH-003 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 01 |
| | | FECHA APROBACIÓN | 26/12/2016 |
| | SECRETARIA DE GOBIERNO | PÁGINA | 1 de 3 |

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE
ENCINO SANTANDER

CERTIFICA

Que FERNANDO TOLOZA TOLOZA, identificado con cédula de ciudadanía número 13.703.600 de Charalá – Santander, presto sus servicios al Municipio en calidad de contratista como se describe a continuación:

| CONTRATO | OBJETO Y FUNCIONES | PLAZO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Contrato de prestación de servicios profesionales No. 040 del 26 de julio del año 2019. | OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PÚBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO - SANTANDER.**<br><br>**FUNCIONES**<br><br>1. Apoyar los procesos de cobro persuasivo y coactivo adelantados o que deban adelantar la entidad, acompañando las actividades de resolver peticiones, generar liquidaciones oficiales, sustanciar mandamientos de pago, proyectar medidas cautelares, decisión de excepciones, oficios, sentencias y demás aspectos jurídicos del proceso persuasivo y coactivo.<br><br>2. Apoyar y capacitar en la clasificación de la cartera de acuerdo con la cuantía y a las diferentes vigencias fiscales hasta el año 2013, cuantía de la obligación, periodos gravables que se adeudan y la fecha de prescripción de la obligación para establecer la viabilidad de acudir al proceso de cobro administrativo coactivo.<br>3. Apoyar la realización de estudio de listado de deudores para establecer el domicilio. | CINCO (05) MESES | $14.750.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. Orientar y apoyar la elaboración de expedientes para cada uno de los deudores donde se organicen los documentos para seguir los pasos correspondientes, establecidos para todo proceso en el código de procedimiento civil.<br>5. Orientar en la notificación personal a los deudores en el lugar del domicilio, en la que se indicará el nombre del predio, número catastral, años adeudados y totales del impuesto adeudado a la fecha.<br>6. Orientar en la notificación por aviso radial a los deudores renuentes para que procedan a cancelar el impuesto predial o firmar acuerdo de pago.<br>7. Apoyar en la Identificación del deudor teniendo en cuenta nombres y apellidos completos y número de identificación, información que será obtenida en la Registraduría Nacional del Estado Civil de Encino.<br>8. Orientar y acompañar en la investigación de bienes de propiedad de los deudores: que consiste en la indagación e investigación de los bienes de propiedad de los deudores, estudio que se realizará en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Charalá de los certificados de libertad y tradición de los bienes del deudor con el fin de realizar el estudio de títulos para establecer la tradición y situación jurídica en que se encuentren los inmuebles de propiedad del deudor y las demás que se consideren pertinentes.<br>9. Apoyar y orientar solicitud a las cajas de previsión social sobre la calidad del afiliado por cuenta de quien, del ejecutado, con el objeto de establecer si es asalariado para efectos de embargo de salarios.<br>10. Apoyar la etapa siguiente de los procesos de cobro administrativo coactivo a los deudores morosos del impuesto predial correspondientes a las vigencias anteriores al año 2013. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 11. Otras actividades inherentes al cobro administrativo coactivo designadas por el supervisor. | | |

Se expide la presente a los 13 días del mes de Julio de 2022 a solicitud del interesado.

Atentamente,

JOSE GABRIEL GIRATA PICO
Alcalde Municipal.

3 meg 25 Dic

| República de Colombia<br>Departamento de Santander<br>Municipio de Encino | CERTIFICACION | CÓDIGO | F-PTH-003 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 01 |
| | | FECHA APROBACIÓN | 26/12/2016 |
| | SECRETARIA DE GOBIERNO | PÁGINA | 1 de 3 |

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE
ENCINO SANTANDER

CERTIFICA

Que FERNANDO TOLOZA TOLOZA, identificado con cédula de ciudadanía número 13.703.600 de Charalá – Santander, presto sus servicios al Municipio en calidad de contratista como se describe a continuación:

| CONTRATO | OBJETO Y FUNCIONES | PLAZO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Contrato de prestación de servicios profesionales No. 037 del 27 de agosto del año 2018. | OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO - SANTANDER.**<br><br>**FUNCIONES**<br><br>1. Apoyar los procesos de cobro persuasivo y coactivo adelantados o que deban adelantar la entidad, acompañando las actividades de resolver peticiones, generar liquidaciones oficiales, sustanciar mandamientos de pago, proyectar medidas cautelares, decisión de excepciones, oficios, sentencias y demás aspectos jurídicos del proceso persuasivo y coactivo.<br><br>2. Apoyar y capacitar en la clasificación de la cartera de acuerdo con la cuantía y a las diferentes vigencias fiscales hasta el año 2013, cuantía de la obligación, periodos gravables que se adeudan y la fecha de prescripción de la obligación para establecer la viabilidad de acudir al proceso de cobro administrativo coactivo.<br>3. Apoyar la realización de estudio de listado de deudores para establecer el domicilio. | TRES MESES (03) VEINTCINCO (25) DIAS | $13.500.000 |



Calle 5 No. 3 – 22 Palacio Municipal Encino, Santander / Colombia – Celular 3202355506 – Código Postal 682541
Email: gobierno@encino-santander.gov.co, Web: www.encino-santander.gov.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. Orientar y apoyar la elaboración de expedientes para cada uno de los deudores donde se organicen los documentos para seguir los pasos correspondientes, establecidos para todo proceso en el código de procedimiento civil.<br>5. Orientar en la notificación personal a los deudores en el lugar del domicilio, en la que se indicará el nombre del predio, número catastral, años adeudados y totales del impuesto adeudado a la fecha.<br>6. Orientar en la notificación por aviso radial a los deudores renuentes para que procedan a cancelar el impuesto predial o firmar acuerdo de pago.<br>7. Apoyar en la Identificación del deudor teniendo en cuenta nombres y apellidos completos y número de identificación, información que será obtenida en la Registraduría Nacional del Estado Civil de Encino.<br>8. Orientar y acompañar en la investigación de bienes de propiedad de los deudores: que consiste en la indagación e investigación de los bienes de propiedad de los deudores, estudio que se realizará en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Charalá de los certificados de libertad y tradición de los bienes del deudor con el fin de realizar el estudio de títulos para establecer la tradición y situación jurídica en que se encuentren los inmuebles de propiedad del deudor y las demás que se consideren pertinentes.<br>9. Apoyar y orientar solicitud a las cajas de previsión social sobre la calidad del afiliado por cuenta de quien, del ejecutado, con el objeto de establecer si es asalariado para efectos de embargo de salarios.<br>10. Apoyar la etapa siguiente de los procesos de cobro administrativo coactivo a los deudores morosos del impuesto predial correspondientes a las vigencias anteriores al año 2013. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 11. Otras actividades inherentes al cobro administrativo coactivo designadas por el supervisor. | | |

Se expide la presente a los 13 días del mes de Julio de 2022 a solicitud del interesado.

Atentamente,

JOSE GABRIEL GIRATA PICO
Alcalde Municipal.

**ACTA DE LIQUIDACIÓN**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.037- 2018**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE ENCINO (SANTANDER) |
| **CONTRATISTA** | FERNANDO TOLOZA TOLOZA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO.13.703.600 EXPEDIDA EN CHARALÁ SDER, CON TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 234813 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA. |
| **OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER"** |
| **VALOR** | TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($13.500.000) MC/TE |
| **PLAZO** | DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 21 DE DICIEMBRE DE 2018. |

En Encino, Santander, el veintiuno (21) DE DICIEMBRE DE 2018, en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, se reunieron, el señor Alcalde **JAIRO NIÑO MONTAÑEZ**, la señora **FERNANDO TOLOZA TOLOZA** contratista, y el señor **JOSE MANUEL CORTES MONTAGUT**, tesorero Municipal, en calidad de supervisor y/o interventor, con el fin de suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.037- 2018.**

**CONSIDERANDO**

Que el Municipio de Encino Santander realizó proceso de contratación cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER".** De conformidad con la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del contrato.

Que la contratista, FERNANDO TOLOZA TOLOZA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO.13.703.600 EXPEDIDA EN CHARALÁ SDER ejecutó el objeto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.037- 2018.**

Una vez constatado el cumplimiento del objeto contractual, según certificación de cumplimiento por parte del interventor, se procede a efectuar la correspondiente liquidación.

Por lo anteriormente expuesto el Alcalde Municipal y la contratista;

| VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR A CANCELAR ACTA DE terminación y cumplimiento final 001 | Según acta N° 001 | 13.500.000 | 100% | 13.500.000 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO. | | 0 | 0 | 0 |
| **SUMAS IGUALES** | | **13.500.000** | **100%** | **0** |

ACUERDAN

**ARTICULO PRIMERO:** Liquidar el **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER".** De conformidad con la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del presente contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** Mediante la presente acta, las partes expresamente declaran el mutuo cumplimiento de las obligaciones contractuales y por tanto acuerdan dar por liquidado el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.037-2018.**

**ARTICULO TERCERO:** Recibir de conformidad y a satisfacción del Municipio, las actividades propias objeto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.037- 2018.**

**ARTICULO CUARTO:** Las partes se Declaran a PAZ y SALVO por todo concepto derivado del mismo, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna y dejando expresa constancia que no existe reclamación de ninguna naturaleza

En consecuencia, de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron en Encino Santander el veintiuno (21) DE DICIEMBRE DE 2018.

**JAIRO NIÑO MONTAÑEZ**
Alcalde Municipal

**JOSE MANUEL CORTES MONTAGUT**
Supervisor y/o interventor

**FERNANDO TOLOZA TOLOZA**
CONTRATISTA

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE
ENCINO SANTANDER

CERTIFICA

Que FERNANDO TOLOZA TOLOZA, identificado con cédula de ciudadanía número 13.703.600 de Charalá – Santander, presto sus servicios al Municipio en calidad de contratista como se describe a continuación:

| CONTRATO | OBJETO Y FUNCIONES | PLAZO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Contrato de prestación de servicios profesionales No. 034 del 18 de julio de 2016. | OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN ORIENTACIÓN ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO SANTANDER.**<br><br>FUNCIONES<br><br>1. Apoyar los procesos de cobro persuasivo y coactivo adelantados o que deban adelantar la entidad, acompañando las actividades de resolver peticiones, generar liquidaciones oficiales, sustanciar mandamientos de pago, proyectar medidas cautelares, decisión de excepciones, oficios, sentencias y demás aspectos jurídicos del proceso persuasivo y coactivo.<br><br>2. Apoyar y capacitar en la clasificación de la cartera de acuerdo con la cuantía y a las diferentes vigencias fiscales hasta el año 2013, cuantía de la obligación, periodos gravables que se adeudan y la fecha de prescripción de la obligación para establecer la viabilidad de acudir al proceso de cobro administrativo coactivo.<br>3. Apoyar la realización de estudio de listado de deudores para establecer el domicilio. | CUATRO (04) MESES | $8.000.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. Orientar y apoyar la elaboración de expedientes para cada uno de los deudores donde se organicen los documentos para seguir los pasos correspondientes, establecidos para todo proceso en el código de procedimiento civil.<br>5. Orientar en la notificación personal a los deudores en el lugar del domicilio, en la que se indicará el nombre del predio, número catastral, años adeudados y totales del impuesto adeudado a la fecha.<br>6. Orientar en la notificación por aviso radial a los deudores renuentes para que procedan a cancelar el impuesto predial o firmar acuerdo de pago.<br>7. Apoyar en la Identificación del deudor teniendo en cuenta nombres y apellidos completos y número de identificación, información que será obtenida en la Registraduría Nacional del Estado Civil de Encino.<br>8. Orientar y acompañar en la investigación de bienes de propiedad de los deudores: que consiste en la indagación e investigación de los bienes de propiedad de los deudores, estudio que se realizará en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Charalá de los certificados de libertad y tradición de los bienes del deudor con el fin de realizar el estudio de títulos para establecer la tradición y situación jurídica en que se encuentren los inmuebles de propiedad del deudor y las demás que se consideren pertinentes.<br>9. Apoyar y orientar solicitud a las cajas de previsión social sobre la calidad del afiliado por cuenta de quien, del ejecutado, con el objeto de establecer si es asalariado para efectos de embargo de salarios.<br>10. Apoyar la etapa siguiente de los procesos de cobro administrativo coactivo a los deudores morosos del impuesto predial correspondientes a las vigencias anteriores al año 2013. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 11. Otras actividades inherentes al cobro administrativo coactivo designadas por el supervisor. | | |

Se expide la presente a los 13 días del mes de Julio de 2022 a solicitud del interesado.

Atentamente,

JOSE GABRIEL GIRATA PICO
Alcalde Municipal.

**ACTA DE LIQUIDACION**
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 0034 DE 2016

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE ENCINO SANTANDER |
| **NIT:** | 890205114-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | JAIRO NIÑO MONTAÑEZ |
| **CONTRATISTA** | FERNANDO TOLOZA TOLOZA CON C.C 13.703.600 DE CHARALÁ SANTANDER T.P 234.813 del C.S.J |
| **IDENTIFICACION** | 13.703.600 DE CHARALA -SANTANDER |
| **OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER"** |
| **VALOR** | **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000)** |
| **PLAZO** | CUATRO MESES (4) |

En Encino Santander a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016), se reunieron, el señor **JAIRO NIÑO MONTAÑEZ**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 5.689.730 expedida en Mogotes Santander, en su calidad de Alcalde Municipal de Encino Santander y como tal representante legal del mismo, para la presente en condición de CONTRATANTE y por la otra el señor FERNANDO TOLOZA TOLOZA, mayor de edad e identificado con cedula de ciudadanía Nº 13.703.600 de Charalá, en calidad de CONTRATISTA y el señor **JOSE MANUEL CORTES MONTAGUT identificado con C.C No. 1.098.696.793 de Bucaramanga** –Santander, en calidad de SUPERVISOR, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACION** del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 034 de 2016.

**CONSIDERANDO**

Que el Municipio de Encino Santander realizo proceso de contratación cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER"**. De

conformidad con la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del contrato.

Que el contratista el Abogado **FERNANDO TOLOZA TOLOZA** identificado con cedula de ciudadanía N° 13.703.600 de Charalá Santander, con quien se suscribió el contrato en mención.

Una vez constatado el cumplimiento del objeto contractual, según **ACTA DE CUMPLIMIENTO TOTAL**, se procede a efectuar la correspondiente liquidación, según el siguiente detalle:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS | | | | **$8.000.000** |
| VALOR CANCELADO ACTA DE CUMPLIMIENTO TOTAL N° 001 | Según Acta N° 001 | 100% | $8.000.000 | |
| SUMAS IGUALES | | | **$8.000.000** | **$8.000.000** |

Por lo anteriormente expuesto el Alcalde Municipal, Supervisor y el contratista;

**ACUERDAN**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Liquidar el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 034 de 2016 cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER"**, de conformidad con la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** Mediante la presente acta, las partes expresamente declaran el mutuo cumplimiento de las obligaciones contractuales y por tanto acuerdan dar por liquidado el Contrato de prestación de servicios profesionales No. 034 de 2016

**ARTICULO TERCERO:** Recibir de conformidad y a satisfacción del Municipio, las actividades propias objeto del Contrato de prestación de servicios profesionales No. 034 de 2016

**ARTICULO CUARTO:** Las partes se Declaran a PAZ y SALVO por todo concepto derivado del mismo, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna y dejando expresa constancia que no existe reclamación de ninguna naturaleza. Lo anterior, una vez el municipio cancele al contratista la suma de dinero relacionada en la casilla "valor a cancelar acta de cumplimiento final".

La presente acta se firma por los que en ella intervinieron en Encino Santander a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016).

**JAIRO NIÑO MONTAÑEZ**
(Contratante)

**JOSE MANUEL CORTES MONTAGUT**
Supervisor

**FERNANDO TOLOZA TOLOZA**
C.C. No. 13.703.600 de Charalá
(Contratista)

05 MAY 9125

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Departamento de Santander<br>Municipio de Encino | **CERTIFICACION** | CÓDIGO | F-PTH-003 |
| | | VERSIÓN | 01 |
| | | FECHA APROBACIÓN | 26/12/2016 |
| | SECRETARIA DE GOBIERNO | PÁGINA | 1 de 3 |

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE
ENCINO SANTANDER

CERTIFICA

Que FERNANDO TOLOZA TOLOZA, identificado con cédula de ciudadanía número 13.703.600 de Charalá – Santander, presto sus servicios al Municipio en calidad de contratista como se describe a continuación:

| CONTRATO | OBJETO Y FUNCIONES | PLAZO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Contrato de prestación de servicios profesionales No. 033 del 14 de julio de 2017. | OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO - SANTANDER.**<br><br>**FUNCIONES**<br><br>1. Apoyar los procesos de cobro persuasivo y coactivo adelantados o que deban adelantar la entidad, acompañando las actividades de resolver peticiones, generar liquidaciones oficiales, sustanciar mandamientos de pago, proyectar medidas cautelares, decisión de excepciones, oficios, sentencias y demás aspectos jurídicos del proceso persuasivo y coactivo.<br><br>2. Apoyar y capacitar en la clasificación de la cartera de acuerdo con la cuantía y a las diferentes vigencias fiscales hasta el año 2013, cuantía de la obligación, periodos gravables que se adeudan y la fecha de prescripción de la obligación para establecer la viabilidad de acudir al proceso de cobro administrativo coactivo.<br>3. Apoyar la realización de estudio de listado de deudores para establecer el domicilio. | CINCO MESES (05) DOCE DIAS (12) | $12.000.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. Orientar y apoyar la elaboración de expedientes para cada uno de los deudores donde se organicen los documentos para seguir los pasos correspondientes, establecidos para todo proceso en el código de procedimiento civil.<br>5. Orientar en la notificación personal a los deudores en el lugar del domicilio, en la que se indicará el nombre del predio, número catastral, años adeudados y totales del impuesto adeudado a la fecha.<br>6. Orientar en la notificación por aviso radial a los deudores renuentes para que procedan a cancelar el impuesto predial o firmar acuerdo de pago.<br>7. Apoyar en la Identificación del deudor teniendo en cuenta nombres y apellidos completos y número de identificación, información que será obtenida en la Registraduría Nacional del Estado Civil de Encino.<br>8. Orientar y acompañar en la investigación de bienes de propiedad de los deudores: que consiste en la indagación e investigación de los bienes de propiedad de los deudores, estudio que se realizará en la oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Charalá de los certificados de libertad y tradición de los bienes del deudor con el fin de realizar el estudio de títulos para establecer la tradición y situación jurídica en que se encuentren los inmuebles de propiedad del deudor y las demás que se consideren pertinentes.<br>9. Apoyar y orientar solicitud a las cajas de previsión social sobre la calidad del afiliado por cuenta de quien, del ejecutado, con el objeto de establecer si es asalariado para efectos de embargo de salarios.<br>10. Apoyar la etapa siguiente de los procesos de cobro administrativo coactivo a los deudores morosos del impuesto predial correspondientes a las vigencias anteriores al año 2013. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 11. Otras actividades inherentes al cobro administrativo coactivo designadas por el supervisor. | | |

Se expide la presente a los 13 días del mes de Julio de 2022 a solicitud del interesado.

Atentamente,

JOSE GABRIEL GIRATAPICO
Alcalde Municipal.

**ACTA DE LIQUIDACIÓN**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.033- 2017**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE ENCINO (SANTANDER) |
| **CONTRATISTA** | FERNANDO TOLOZA TOLOZA **IDENTIFICADO** CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO.13.703.600 EXPEDIDA EN CHARALÁ SDER, CON TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 234813 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA. |
| **OBJETO** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO - SANTANDER" |
| **VALOR** | DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) MC/TE. |
| **PLAZO** | DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2017. |

En Encino, Santander, a los VEINTISÉIS (26) días del mes de DICIEMBRE DE 2017, en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, se reunieron, el señor Alcalde **JAIRO NIÑO MONTAÑEZ**, el señor FERNANDO TOLOZA TOLOZA contratista, y el señor **JOSE MANUEL CORTES MONTAGUT**, tesorero Municipal, en calidad de supervisor y/o interventor, con el fin de suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.033- 2017..**

**CONSIDERANDO**

Que el Municipio de Encino Santander realizó proceso de contratación cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER".** De conformidad con la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del contrato.

Que el contratista, FERNANDO TOLOZA TOLOZA **IDENTIFICADO** CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO.13.703.600 EXPEDIDA EN CHARALÁ SDER, ejecutó el objeto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.033- 2017.**

Una vez constatado el cumplimiento del objeto contractual, según certificación de cumplimiento por parte del interventor, se procede a efectuar la correspondiente liquidación.

| **VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VALOR A CANCELAR ACTA DE terminación y cumplimiento final | Según acta N° 001 | 12.000.000 | 100% | 12.000.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO. | | 0 | 0 | 0 |
| **SUMAS IGUALES** | | **12.000.000** | **100%** | **0** |

Por lo anteriormente expuesto el Alcalde Municipal y el contratista;

**ACUERDAN**

**ARTICULO PRIMERO:** Liquidar el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.033- 2017.** Cuyo objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LAS FINANZAS PUBLICAS MEDIANTE LA CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LAS ETAPAS DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO EN EL MUNICIPIO DE ENCINO -SANTANDER" De conformidad con la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del presente contrato.

**ARTICULO SEGUNDO:** Mediante la presente acta, las partes expresamente declaran el mutuo cumplimiento de las obligaciones contractuales y por tanto acuerdan dar por liquidado el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.033-2017.**

**ARTICULO TERCERO:** Recibir de conformidad y a satisfacción del Municipio, las actividades propias objeto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.033- 2017.**

**ARTICULO CUARTO:** Las partes se Declaran a PAZ y SALVO por todo concepto derivado del mismo, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna y dejando expresa constancia que no existe reclamación de ninguna naturaleza

En consecuencia, de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron en Encino Santander a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017).

**JAIRO NIÑO MONTAÑEZ**
Alcalde Municipal

**JOSÉ MANUEL CORTES MONTAGUT**
Supervisor y/o interventor

**FERNANDO TOLOZA TOLOZA**
CONTRATISTA



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
FERNANDO

APELLIDOS:
TOLOZA TOLOZA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
PEDRO ALONSO SANABRIA BUITRAGO

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA B/MANGA

FECHA DE GRADO
20 sep 2013

CONSEJO SECCIONAL
SANTANDER

CEDULA
13.703.600

FECHA DE EXPEDICION
07 oct 2013

TARJETA N°
234813



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

## CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

## CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **FERNANDO TOLOZA TOLOZA**, identificado(a) con número de documento **13703600** y tarjeta profesional No. **234813**, **NO** registra sanciones vigentes.

**Este certificado no acredita la calidad de abogado**

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA JUEVES 31 DE JULIO DE 2025.

**Firmado Por:**

**William Moreno Moreno**

**Secretario**

**Comisión Nacional**

**De Disciplina Judicial**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **a1f1470f36300a5c0ff867fdf4700e5c799ff60c589d7cb9ce19f360a390a14f**

Documento generado en 31/07/2025 05:46:24 AM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**
**https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica**

# Certificado No. 1039854

## EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

## C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y la Ley 270 de 1996, modificada por la Ley 2430 de 2024, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados, previa verificación de los requisitos señalados por la ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2 y 3 del Acuerdo PCSJA24-12162 de 2024, una vez revisados los registros de la base de datos de esta Unidad, se constató que, FERNANDO TOLOZA TOLOZA, quien se identifica con la cédula de ciudadanía (C.C.) N.° 13703600, registra la siguiente información:

| Calidad | Fecha inscripción en el RNA | Estado |
|---|---|---|
| Abogado Inscrito | 07/10/2013 | Vigente |

Observaciones: N/A

| Calidad | Número TP | Fecha expedición TP | Estado |
|---|---|---|---|
| Abogado con TP | 234813 | 07/10/2013 | Vigente |

Observaciones: N/A

Se expide la presente certificación, a los 31 días del mes de julio de 2025.

**Firmado Por:**

Andrés Conrado Parra Ríos

**Director Unidad**

**Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **52b0e5655b7b063e0c71f47ff0d67c8dea3c9f3fc647e3d14c7b6853ee250c68**

Documento generado en 31/07/2025 04:26:42 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186890481

(415)7707212489984(8020) 000014118689048 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 3 7 0 3 6 0 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 3 7 0 3 6 0 0 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Charalá 1 6 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TOLOZA | TOLOZA | FERNANDO | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SERVICIOS & SUMINISTROS F.T | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal: TV 28 104 109 AP 301

42. Correo electrónico: abogado.fernando.toloza@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 5 0 9 9 3 0 4 | |

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 5 0 3 0 5 | 4 9 2 1 | 2 0 2 2 0 3 1 6 | 8 2 9 9 | | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 TOLOZA TOLOZA FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-07-2025 04:18:44PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

* 01B 00000000 *

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

C1925

FECHA DE RADICACIÓN: DÍA 1 | MES 8 | 2025

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

## I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO

A. AFILIACIÓN

## II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ( Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: TOLOZA | SEGUNDO APELLIDO: TOLOZA | PRIMER NOMBRE: FERNANDO | SEGUNDO NOMBRE:

9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.N. [ ] M.S. [ ] R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] A.S. [ ] P.T. [ ]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 13703600
11. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIANO
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: ENCINO
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA 22 | MES 10 | AÑO 1981

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 06
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN:
NIVEL:
GRUPO:
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL:
23. AFP:
24. IBC: 1.800.000
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA:
26. RESIDENCIA:
DIRECCIÓN: TV 28 # 104 - 109
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3125099304
CORREO ELECTRÓNICO: abogado.fernando.toloza@gmail.com
DEPARTAMENTO: SANTANDER
MUNICIPIO/ DISTRITO: BUCARAMANGA
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS:

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD:
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| | 35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS | 36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 37. NÚMERO DE IDENTIDAD | 38. NACIONALIDAD | 39. SEXO F | 39. SEXO M | 40. SEXO IDENTIFICACIÓN F | M | T | NB | Otro? | 41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS | DEPART. | MUNICIPIO | 42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT | | | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT | | | | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT | | | | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO | 44. ETNIA | 45. COMUNIDAD | 46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL | 47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI | NO | 48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL | GRUPO | 49. DISCAPACIDAD SI | NO | CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD | 50. INCAPACIDAD PERMANENTE SI | NO | 51. Datos de residencia DEPARTAMENTO | MUNICIPIO/ DISTRITO | ZONA CABECERA MUNICIPAL | CENTRO POBLADO | RURAL DISPERSO | RESTO RURAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | I. II. | | | | | | | | | | | | |

| | TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR | 52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL | DIRECCIÓN | LOCALIDAD/ COMUNA | CORREO ELECTRÓNICO | 53. IPS | 54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social:
56. Tipo documento de Identificación: N.I. [ ] T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
57. Número del documento de Identificación:
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación: DIRECCIÓN | TELÉFONO FIJO O CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO/DISTRITO

## B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: TOLOZA | SEGUNDO APELLIDO: TOLOZA | PRIMER NOMBRE: FERNANDO | SEGUNDO NOMBRE:
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 13703600
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DÍA 22 | MES 10 | AÑO 1981
65. EPS ANTERIOR:
66. FECHA DE NOVEDAD: DÍA 1 | MES 8 | AÑO 2025
67. MOTIVO DE TRASLADO Código:
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES:

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi. [X]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explicito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [ ]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [ ]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

## VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

## IX. FIRMAS

Fernando Toloza
80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

## X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad:

| | CN | MS | RC | TI | CC | CE | SC | PA | CD | AS | PT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad: | | | | | | | | | | | |

Total:

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o [illegible] de ausencia de los padres. [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad [illegible] de [illegible] [ ]

COD:C1925
FECHA: 2025-08-01
RECIBIDO PARA VERIFICACION

## XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL: Código del Municipio | Código del departamento
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

## XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. -

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

FERNANDO TOLOZA TOLOZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **13.703.600**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 23 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) FERNANDO TOLOZA TOLOZA identificado(a) con CC 13703600 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **11/07/2024** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA-TR2** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes de agosto del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

| Código: FR-58 |
|---|
| Versón: 1 |
| Fecha: Marzo de 2015 |

Instituto Clínico de Salud S.A.S.
NIT 800.210.191-1

Calle 39 No 22 - 54
6350707 / Móvil y whatsapp 3124823137 - 3166488633 - 3124827402
correo: icsalud@gmail.com / Siguenos facebook instagram icsa_sas / crcicsa
Bucaramanga - Colombia

# CERTIFICADO MÉDICO

Código de Seguridad
F11L1R30269

**Fecha del exámen:** 28/07/2025 ICSA CERTIFICADO MÉDICO NUMERO: 30,269



**Apellidos y Nombre:** TOLOZA TOLOZA FERNANDO
**CC:** 13703600
**Fecha de nacimiento:** 22/10/1981
**Edad Actual:** 43 AÑOS

**EPS:** NUEVA EPS **AFP:** PORVENIR **ARL:** POSITIVA

**Finalidad del exámen:** FICHA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
**Nombre de la empresa:** ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
**Cargo:** JURIDICO

**Certifico que realizado el exámen médico ocupacional a: TOLOZA TOLOZA FERNANDO se encuentra APTO PARA EL CARGO**

**Concepto:** APTO PARA EL CARGO
**Observación:**

NO APLICA | NO APLICA

**EXÁMENES PARACLÍNICOS**

| Nombre del Examen | Fecha | Procedencia del Examen | Resultado |
|---|---|---|---|
| FICHA MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 28/07/2025 | EN LA IPS | |

| RECOMENDACIONES MEDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | | |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE REALIZO EXAMEN FÍSICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
CAPACITAR EN LOS RIESGOS LABORALES PROPIOS DEL CARGO
REALIZAR EJERCICIO FÍSICO POR LO MENOS 30 MINUTOS DIARIOS CINCO VECES POR SEMANA

**MÉDICO**

DR. JAIME ALBERTO CHACON
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL

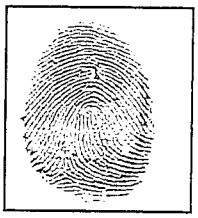
Firma:

Nombre: CC: 91247670 - JAIME ALBERTO CHACO
R. M.: 1745 L.S.O.: 00-16831 18-10-201

**TRABAJADOR**

Firma:

Nombre: TOLOZA TOLOZA FERNANDO
CC: 13703600



Indice Derecho

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | RESOLUCION | CÓDIGO | AP-JC-RG-89 |
| | | VERSIÓN | 5 |
| | | FECHA DE APROBACION | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCION NÚMERO** 00-16831 **DE 2018**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**EL SUSCRITO SECRETARÍO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que **JAIME ALBERTO CHACON PINZON** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91247670 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 926 de 03 de Febrero de 2009 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **JAIME ALBERTO CHACON PINZON.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91247670 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los 18 OCT 2018

**LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO**
**Secretario de Salud Departamental**

Revisó: Víctor Guillermo Taboada – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2025-07-23 16:35 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| FERNANDO | | TOLOZA | TOLOZA |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 13703600 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 | ALCALDIA DE FLORIDABLANCA |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | FLORIDABLANCA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"] |
|---|---|

| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |
|---|---|

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $72.000.000,00 |
| 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 | $72.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $48.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

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 [X]

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

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

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

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

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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 [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

Floridablanca, 01 de agosto del año 2025

AUTORIZACION

**FERNANDO TOLOZA TOLOZA** , identificado con cedula de ciudadanía No. **13.703.600** autorizo al **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA** a consultar la línea de registro de inhabilidades sobre delitos sexuales, con menores de edad,así como las actualizaciones que den lugar, de acuerdo aldecreto 753 del 30 de abril de 2019 y demás normasconcordantes y complementarias.

Atentamente,



**FERNANDO TOLOZA TOLOZA**

CC: 13.703.600

E-mail: abogado.fernando.toloza@gmail.com

# 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 11:23:26 horas del 11/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **13703600,**
Apellidos y Nombres **TOLOZA TOLOZA FERNANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE FLORIDABLANCA**, con NIT **890205176-8** 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

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 13703600 **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 23/07/2025 04:18 PM

Código Verificación: **D3HF9UJ6PA**

Válida hasta: **21/10/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 23 de julio de 2025, a las 16:12:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 13703600 |
| Código de Verificación | 13703600250723161159 |

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 276910509

M
16:19:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de julio 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) FERNANDO TOLOZA TOLOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13703600:

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 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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 04:10:42 PM horas del 23/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **13703600**
Apellidos y Nombres: **TOLOZA TOLOZA FERNANDO**

**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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/07/2025 04:14:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **13703600** y Nombre: **FERNANDO TOLOZA TOLOZA.**

## 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. **120300437** . 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

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

## C E R T I F I C A

Que el señor FERNANDO TOLOZA TOLOZA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 13703600, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | FERNANDO |
| Segundo Nombre: | |
| Primer Apellido: | TOLOZA |
| Segundo Apellido: | TOLOZA |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 13703600 |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 28 días del mes de Julio de 2025, a las 12:03:33 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

# Certificación Bancaria

Martes, 05 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FERNANDO TOLOZA TOLOZA identificado(a) con CC 13703600, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 32297469788 | 2018-08-02 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

# INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Puntos totales 6/6

**PROCESO:** Gestión del Talento Humano
**PROCEDIMIENTO:** Seguridad y Salud en el Trabajo
**LIDER DEL PROCEDIMIENTO:** Bilardo Arley Tellez Ardila

0 de 0 puntos

Fecha *

DD MM AAAA

31 / 07 / 2025

Nombre completo *

FERNANDO TOLOZA TOLOZA

Número de cédula *

13703600

Cargo *

CONTRATISTA

Tipo de vinculación *

- ○ Libre nombramiento y remoción
- ○ Carrera Administrativa
- ○ Provisionalidad
- ◉ Contratista

6 de 6 puntos

1. De acuerdo al concepto de accidente de trabajo ¿Puede ser considerado, como un hecho ocurrido por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión? *1/1

- ◉ SI
- ○ NO

2. ¿Para reportar un accidente de trabajo en la oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo no deben pasar más de 48 horas (2 días)? *1/1

- ◉ SI
- ○ NO

3. ¿Es responsabilidad del trabajador participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST? *1/1

- (●) SI
- ( ) NO

4. ¿El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST es el organismo encargado, entre otras, de recibir y dar trámite a las quejas presentadas sobre el comité de convivencia? *1/1

- ( ) SI
- (●) NO

5. ¿En caso de una emergencia, el punto de encuentro del palacio Municipal está ubicado enfrente de la iglesia San Juan Nepomuceno en la calle Barichara? *1/1

- (●) SI
- ( ) NO

6. ¿EL ACTO INSEGURO son fallas, olvidos, errores u omisiones que hacen las personas al realizar un trabajo, tarea o actividad que pueden generar riesgo de sufrir un accidente laboral? *1/1

- (●) SI
- ( ) NO

Este formulario se creó en MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. - Propietario del formulario de contacto

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

Google Formularios