

CELSO ELIZALD E DIAZ

Contador Público Titulado

TP No. 271836-T

Apulo- Cundinamarca, 28 de agosto del 2025

Señores

Empresa de Servicios Públicos de Apulo- EMPOAPULO S.A. ESP

EMPOAPULO S.A. ESP

Apulo - Cundinamarca

Referencia: Propuesta Servicios Contables

Respetado Señor Gerente;

De acuerdo a los requisitos legales y estatutarios y a su amable invitación, presento propuesta para la prestación de Servicios Profesionales, como Contador público para realizar el cierre contable correspondiente al mes de agosto, para la empresa de servicios Públicos de Apulo empoapulo S.A ESP

1. OBJETIVOS

El objeto de la siguiente propuesta es prestar los Servicios profesionales como Contador Público, para para realizar el cierre contable correspondiente al mes de agosto, de la **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE APULO-EMPOAPULO S.A. ESP**,

2. ALCANCE

De acuerdo a lo ordenado por el Régimen de Contabilidad Pública, y las normas que emana la Superintendencia de Servicios Publicas, y otras normas legales vigentes y de acuerdo con las necesidades especiales de **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE APULO- EMPOAPULO S.A. ESP**; nuestros Servicios como Contador Público, se desarrollarán mediante una vigilancia continua, e integral, e independiente.

- 2.1. Organización de todas las operaciones contables de la Entidad, de acuerdo a sus soportes.
- 2.2. Ingreso de la Información al Sistema **SINFA**, respecto al flujo de información de la Entidad;
- 2.3. Verificación de todas las Conciliaciones Bancarias, con el Área de Tesorería.
- 2.4. Conciliaciones de Terceros en cuentas por cobrar y pagar.

CELSO ELIZALD E DIAZ

Contador Público Titulado

TP No. 271836-T

-
- 2.5. Llevar al comité técnico (o como se denomine) todos los ajustes que requiera el área contable, para depurar los saldos contables.
 - 2.6. Conciliaciones Contables y presupuestales, para verificar los cruces respectivos.
 - 2.7. Presentar todas declaraciones tributarias a que haya lugar a la Dirección de Impuestos Nacionales y las Entidades Territoriales.
 - 2.8. Enviar la Información contable CGN- CHIP, trimestralmente a la Contaduría General de la Nación.
 - 2.9. Preparar todos los Estados Financieros de acuerdo a la Normatividad Vigente mensualmente.
 - 2.10. Informar a la Gerencia, todas aquellas anomalías que se vengam presentando dentro del ciclo contable de la Entidad.
 - 2.11. Proponer todas las alternativas, para mejorar el ciclo contable y presupuestal de la Entidad, y
 - 2.12. Presentar todos los informes contables, a las diferentes Entidades de Control.
 - 2.13. Consolidar la Información contable para que sea presentada al SUI por los responsables del cargue al aplicativo, cuando sea requerida, de acuerdo a la información del aplicativo SINFA.
 - 2.14. Verificar el buen funcionamiento de las interfaces de facturación, Almacén, con contabilidad y presupuesto.

Nuestro trabajo estará enfocado y se ejecutara siguientes las siguientes etapas en el proceso de revisión:

1. PLANEACION

De acuerdo a la naturaleza del negocio, estableceremos un alcance de todas las operaciones contables de forma mensual, donde daremos cobertura a toda las actividades desarrolladas por la entidad.

2. EJECUCION

Mediante la aplicación de los procedimientos contables, se realizara cubrimiento amplio y suficiente de las operaciones contables que la entidad ejecuta.

CELSO ELIZALD E DIAZ

Contador Público Titulado

TP No. 271836-T

3. INFORMES A ENTREGAR

- 3.1 Todos los informes a las Entidades de Control Contables.
- 3.2 Informes que ocasionalmente solicite la Gerencia, acerca de asuntos que incumbe a **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE APULO-EMPOAPULO S.A. ESP** y que estén al alcance de nuestra prestación de Servicios.
- 3.3 Todos aquellos informes que estén al alcance de nuestra Propuesta de Servicios contables.

4. HONORARIOS PROFESIONALES Y FORMA DE PAGO


Por estos servicios como Contador Público de **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE APULO-EMPOAPULO S.A. ESP**, se pagará en un solo pago equivalentes a **DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS (\$2.793.000)**, M/cte.

Por tratarse de honorarios, esta remuneración no causará prestaciones sociales ni aportes parafiscales y de seguridad social.

El pago se hará dentro de los primeros cinco días calendario del mes siguiente al de la prestación de los servicios, previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro.

Con gusto atenderemos sus observaciones.

Cordialmente,


CELSO ELIZALDE DIAZ
Contador Público Titulado
Tarjeta Profesional No. 271836-T

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA

Periodo Declarado: 01/01/2021 - 31/12/2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Celso Elizalde Díaz

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 8065943Z CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: VIOTA
DIRECCIÓN: CALLE 20 11 42 CASA TELÉFONO: 3175019492 / 8349412

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARLIVE GONZALEZ VARGAS	21119500	COMPAÑERO(A)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN X PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$24.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$10.000.000
TOTAL	\$34.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	488424153564	EL COLEGIO	1.500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	LOTE DE TERRENO	25.000.000
INMUEBLES	MOTOCICLETA	6.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°
MARLIVE GONZALEZ VARGAS C.C. X C.E. T.I. 21119500

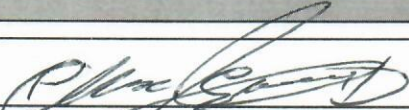
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES

FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Viota 20 agosto 2025
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277488814



PIB

10:18:06

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 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) CELSO ELIZALDE DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80659437:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Elizalde		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Diaz		NOMBRES Celso	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80659437			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 21 MES 09 AÑO 1981			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 20 11 42 CASA		
PAÍS COLOMBIA			DEPTO CUNDINAMARCA		
DEPTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO VIOTA		
MUNICIPIO VIOTA			TELÉFONO 8349412		EMAIL celso2181@hotmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	07	AÑO	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		CONTADURIA PUBLICA	09	2019	271836-T

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE APULO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO APULO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	05	Mes	01	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA VIOTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO VIOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8349678		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	18	Mes	01	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 20 11 42							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DISTRISERVICIO SOMA LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO GIRARDOT				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	07	Año	2020	Día	29	Mes	01	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN GIRARDOT							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA VIOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO VIOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8349678		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	16	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA				DIRECCIÓN CALLE 20 11 42							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO VIOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8349413			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTRATACION					DIRECCIÓN avenida el progreso via tocaima						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS SIN DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO			MUNICIPIO SIN DATO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	09	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA FINANCIERA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO VIOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	10	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA FINANCIERA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCONSULTA C&C S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO VIOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3223602122			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	01	Año	2016	Día	23	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSTRUCCION					DIRECCIÓN CONJUNTO LA CAMPIÑA CASA 75						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	9

6

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 viota/Cundinamarca 20 DE AGOSTO 2025

CELSO ELIZALDEO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 jueves 28 de agosto de 2025, a las 15:05:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80659437
Código de Verificación	80659437250828150535

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/08/2025 03:40:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **80659437** y Nombre: **CELSO ELIZALDE DIAZ.**

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. **122316795** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLEGIO HISPANO

En la ciudad de Girardot, a los Veinticuatro días del mes de Julio de 1.999 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último CICLO ESPECIAL, los Suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO HISPANO DE GIRARDOT DE EDUCACION FORMAL PARA ADULTOS.

Institución aprobada a nivel de EDUCACION MEDIA ACADEMICA y autorizada por la GOBERNACION DE CUNDINAMARCA - GERENCIA PARA LA EDUCACION, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según resolución No. 001617 del 13 de Noviembre de 1.998

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes de los ciclos especiales a nivel de educación media académica, se procedió a otorgar el título de Bachiller al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relaciona a continuación.

ELIZALDE DIAZ CELSO.

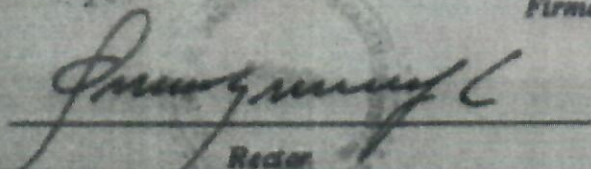
T.I. No. 810921-12462 de VIOTA CUNDINAMARCA.

Es fiel copia tomada del Acta General No. 007 de fecha 24/07/99 que consta de ... alumnos que comienzan con el nombre de ACOSTA ROJAS JOHN MARIO, y se cierra con el nombre de URUEÑA MIRQUEZ LUZ DARY.

Firmado y sellado por JOSE ALVARO RODRIGUEZ LOZANO (Rector) y RIGOBERTO NEIRA REYES (Secretario)

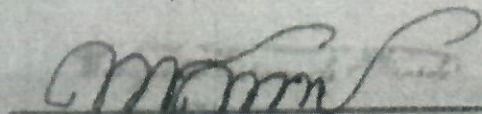
Dada en la ciudad de Girardot a los Veinticuatro (24) días del mes de Julio de 1.999

Firmado y Sellado



Rector

C.C. No. 5'933.300 de Icañongo Tolima



Secretario

C.C. No. 3'037.032 de Girardot Cund

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 049

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

Certifica:

*Que en el municipio de Girardot, departamento de Cundinamarca; el día dieciocho (18) de Abril de dos mil veinte (2020), 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 **Contador Público** a **Celso Elizalde Diaz** con cédula de ciudadanía No. **80.659.437** quien aprobó la opción 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 **120664** que lo acredita como tal, registrado en el Folio **289** del Libro No. **010** 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 **91334** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Girardot, departamento de Cundinamarca; el día dieciocho (18) de Abril de dos mil veinte (2020).



Alvaro Campo Cabal
Rector UVD



Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General



	<p>ESE Hospital San Francisco de Viotá Nit. 890.680.032-1</p> <p>-“Profesionales en Humanidad”-</p>	
---	---	---


LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA

NIT 890.680.032-1



HACEMOS CONSTAR QUE:

El señor **CELSO ELIZALDE DIAZ**, identificado con cedula de ciudadanía No 80.659.437 de Viotá Cundinamarca, se encontró vinculado a esta Entidad mediante contrato de prestación de servicios cuyo objeto fue: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA**; en la ciudad de Viotá Cundinamarca, desde el día 05 de septiembre de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2019.

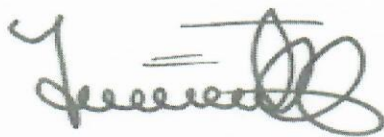
El nombre del cargo que ocupo fue **AUXILIAR DE GESTION CONTABLE**, y desarrollaba las siguientes actividades: **A.** Apoyo en el proceso de conciliaciones bancarias. **B.** Apoyo al proceso de archivo de documentos contables. **C.** Apoyo al proceso de organización de soportes contables, egresos e ingresos de caja **D.** Las demás designadas por el supervisor del contrato técnico contables en la ciudad de Viotá Cundinamarca con una dedicación de cinco (5) días a la semana, en los siguientes contratos:

	<p>ESE Hospital San Francisco de Viotá Nit. 890.680.032-1</p> <p>-“Profesionales en Humanidad”-</p>	
---	---	---

N° DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
N° 164-2018	PRESTACION SERVICIOS DE APOYO CONTABLE EN LA ESE HOSPIATAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CT. (\$ 4.400.000)	TRES MESES Y VEINTISIETE DIAS (27)	05 DE SEPTIEMBRE	31 DE DICIEMBRE
014 - 2019	PRESTACION SERVICIOS DE APOYO CONTABLE EN LA ESE HOSPIATAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	CINCO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/CT (\$ 6.600.000)	CINCO MESES (5)	02 DE ENERO	01 DE JUNIO
137-2019	PRESTACION SERVICIOS DE APOYO CONTABLE EN LA ESE HOSPIATAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	UN MILLON DE PESOS M/CT	UN MES (1)	03 DE JUNIO	02 DE JULIO
208-2019	PRESTACION SERVICIOS DE APOYO CONTABLE EN LA ESE HOSPIATAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CT (5.750.000)	CINCO MESES (5)	15 DE JULIO	31 DE DICIEMBRE

	<p>ESE Hospital San Francisco de Viotá Nit. 890.680.032-1</p> <p>-“Profesionales en Humanidad”-</p>	
---	---	---

Se expide en la ciudad de Viotá Cundinamarca, con destino a la **UAE** Junta Central de Contadores, a los cuatro (4) días del mes de mayo de 2020.



JENIFFER TATIANA CARDOZO GAMBOA



GERMÁN ALEXIS CASTRO BERNATE
Contador Público
TP-91549-T

Nombre Jennifer Tatiana Cardozo Gamboa
Cedula 1.010.161.729 de Bogotá

Nombre: German Alexis Castro
Cedula 79.185.116 de Une
Tarjeta Profesional N° 91549-T

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Celso Elizalde Díaz

CE No. 80.659.437

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

Contador Público

en testimonio se firma y sella este diploma


Consejo de Fundadores

Rector UVD



Rector UVD



Rector General





Secretario General



UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

Certifica que

**CELSO
ELIZALDE DIAZ**

C.C. 80.659.437

Participó y aprobó el diplomado en GESTIÓN TRIBUTARIA Y NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD realizado entre el 25 de agosto y el 17 de noviembre de 2018, en el Centro Regional Girardot de UNIMINUTO, con una intensidad de 120 horas académicas a distancia.

DIPLOMADO

**GESTIÓN TRIBUTARIA Y NORMAS
INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD**



UNIMINUTO
Corporación Universitaria
Minuto de Dios
Sede Cali

Liz Catherine Caro
Directora Centro Regional Girardot



UNIMINUTO
Corporación Universitaria
Minuto de Dios
Sede Cali

Sandra Ximena Tarazona García
Secretaria de Sede

Expedido en Bogotá a los catorce (14) días del mes de enero de 2019.

No. 4722-2018



Asistencia y Asesorías
Integrales en
Salud Ocupacional SAS
AISOCUPACIONAL

Nit. 900.696.066-1

Carrera 8 No. 19 - 32 Barrio Granada
Conmutador: (57)(1) 8351007 - Cel. 320 2310809
Girardot, Cundinamarca - Colombia
www.aisocupacional.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: CELSO ELIZALDE DIAZ
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1981-09-21 Edad: 35 A
Dirección: VEREDA ALTO CEILAN
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Id económica:

Identificación: CC 80659437

Teléfono: 3175019492



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 0025297

Fecha apertura: 20200109 10:45:16

Fecha cierre: 20200109 10:49:43

Realizado en: Girardot - Cundinamarca

Oficina: ADMINISTRATIVO

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2348 de 2007 y la Resolución 1918 de 2008, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclinicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Pausas activas para espalda alta.
Pausas activas para hombro.
Pausas activas para muñecas.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad intensa o 60 minutos de actividad moderada.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

Andrea Gacharna S
C.E. Salud Ocupacional
C.E. 925

Andrea Gacharna S

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ANDREA GACHARNA SARMIENTO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.E. S.O.: 9251-09 Registro No.: 7375-04

Firma del Paciente.
Tipo y No. Id: CC 80659437

Dedo:
(NULL)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80659437**

ELIZALDE DIAZ
APELLIDOS

CELSO
NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1981**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-ENE-2000 VIOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN GUEVE ESCOBAR



P-1533100-70082054-N-008059437-20000806 0247100158A 01 084815883

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

271836-T

CELSO ELIZALDE DIAZ
C.C. 80659437
RES. INSCRIPCION 927 DEL 30/09/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL **305171**

292479

Identificación Pública S.A. 1094431116

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of.901 en Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3063215117581037

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CELSO ELIZALDE DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80659437 de VIOTA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 271836-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

