

Valledupar (Cesar), Octubre de 2025.

Doctor
GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
Secretario General del Municipio de Valledupar
Valledupar-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

LEONELA DONADO NAVARRO, mayor de edad identificada civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta Técnico - Económica para prestar mis servicios, cuyo objeto será: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE SIRVA PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TECNICO EN LA OPERATIVIDAD DE LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.**

PLAZO: UN (01) MES Y VEINTITRÉS (23) DÍAS.

VALOR: SIETE MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$7.066.666) MCTE.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - CESAR para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - CESAR a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP*.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que por consiguiente, solo me comprometo a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los

trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de Valledupar en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

Notificaciones:

Dirección:	Mz 162 Casa 11 Urb La Colina.
Teléfono:	3164060087
Correo electrónico:	<u>ldonado18@hotmail.com</u>
Usuario SECOP II	LEONELADONADO18

Vigencia: un (1) mes.

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.

Leonela Donado
LEONELA DONADO NAVARRO
1.064.837.896 de Rio de Oro, (Cesar).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.064.837.896**

DONADO NAVARRO

APELLIDOS
LEONELA

NOMBRES

Leonela Donado Navarro

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1989**

RIO DE ORO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

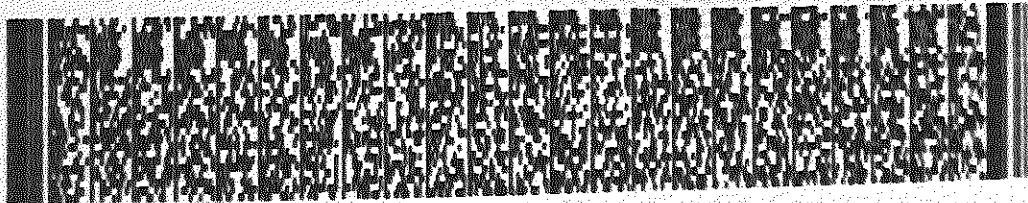
1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-JUN-2007 RIO DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1275000-00168223-F-1064837896-20090810

0014791969A 1

26112652

2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización	4. Número de formulario 14763149469
	 <small>(415)7707212489984(8020) 000001476314946 9</small>

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 4 8 3 7 8 9 6	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	11. Buzón electrónica 2 4
--	-------------------	--	-------------------------------------

IDENTIFICACIÓN				
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación 1 0 6 4 8 3 7 8 9 6
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Cesar	2 0	30. Ciudad/Municipio Río de Oro 6 1 4
31. Primer apellido DONADO	32. Segundo apellido NAVARRO	33. Primer nombre LEONELA	34. Otros nombres	
35. Razón social				
36. Nombre comercial				37. Sigla

UBICACIÓN				
38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Cesar	2 0	40. Ciudad/Municipio Río de Oro 6 1 4
41. Dirección principal CA KDX O 6 364 URB LA COLINA				
42. Correo electrónico LDONADO18@HOTMAIL.COM				
43. Código postal		44. Teléfono: 1 3 0 1 5 6 0 3 9 4 6		
45. Teléfono 2				

CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 6 1 1 0 1	4 3 9 0	2 0 1 9 0 1 0 2	1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos																										
53. Código	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
4 9																										
49 - No responsable de IVA																										

Usuarios aduaneros										Exportadores					
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios: <input type="text" value="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 DONADO NAVARRO LEONELA 985. Cargo CONTRIBUYENTE
---	---



Matrícula Profesional No.
54202-342303 NTS
Fecha de Expedición: **14/10/2016**

Nombre:

**LEONELA
DONADO NAVARRO**

Cédula:

C.C. 1064837896

Profesión:

INGENIERO CIVIL

Institución:

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE
PAULA SANTANDER-OCAÑA**



150559/0912

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,
que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.



PRESIDENTE DEL CONSEJO

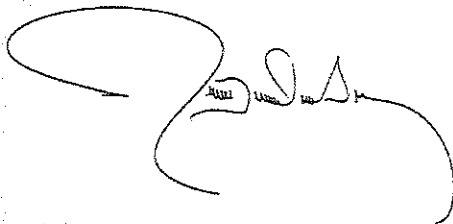
En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que LEONELA DONADO NAVARRO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1064837896, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 54202-342303 desde el 14 de Octubre de 2016, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1326.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los quince (15) días del mes de Octubre del año dos mil veinticinco (2025).



Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

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



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Donado		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Navarro		NOMBRES Leonela	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1064837896			GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>			NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 18 MES 06 AÑO 1989			KDX 06-364 Barrio Umata		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		
DEPTO CESAR			DEPTO CESAR		
MUNICIPIO RÍO DE ORO			MUNICIPIO RÍO DE ORO		
			TELÉFONO 3164060087		EMAIL LDONADO18@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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2006
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN APLICACION DE TIC PARA LA ENSEÑANZA	07	2025	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA CIVIL	12	2015	54202-342303

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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

4 IDIOMAS

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

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 PROEXI INGENIERIA SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152843228			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	20	Mes	11	Año	2023	Día	20	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ING. CIVIL - RESIDENTE DE OBRA			DEPENDENCIA CONSTRUCCION - INGENIERIA CIVI					DIRECCIÓN CALLE 1 4A 25 Rio de Oro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL COCINAS SIN HUMO 2023				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152843228			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	27	Mes	03	Año	2023	Día	25	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO RESIDENTE OBRA			DEPENDENCIA CONSTRUCCION - INGENIERIA CIVIL					DIRECCIÓN CALLE 14A 25 null Rio de Oro						

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ABOGADO EDWIN EDGARDO BERMUDEZ PINTO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102667116			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	03	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO CIVIL APOYO			DEPENDENCIA CONTRATACION ESTATAL					DIRECCIÓN CALLE 1 4 null Av Araujo Cotez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD consorcio intersocial				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164202366			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	10	Año	2022	Día	09	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARQ RESIDENTE DE INTERVENTORIA			DEPENDENCIA AREA DE INTERVENTORIA DE OBRAS					DIRECCIÓN CALLE 116 23 6 Of. 408 Bogota						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN MARTIN CESAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO SAN MARTÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5548058			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	01	Año	2021	Día	24	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO CIVIL - APOYO TECNICO			DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 7 13 56 Barrio Socorro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CARMEN				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO EL CARMEN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3134904546			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	06	Año	2021	Día	30	Mes	08	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO CIVIL -APOYO TECNICO			DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 3 null null Barrio la Troja						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CARMEN				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO EL CARMEN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3134904546			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	08	Año	2020	Día	30	Mes	05	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO CIVIL APOYO			DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION MUNICIPAL					DIRECCIÓN CARRERA 3 null null Barrio La Troja						

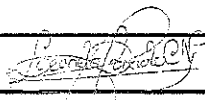
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____




 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Valledupar - 15-10-2025
 Ciudad y fecha



 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEONELA		DONADO	NAVARRO

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio
Dirección
Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$42.000.000,00
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	\$42.000.000,00

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	\$3.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	CESAR	RÍO DE ORO	\$4.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$33.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
BERTONY	EDUARDO	HERRERA	MANOSALVA

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí No

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



...cuida la salud de mi familia!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) LEONELA DONADO NAVARRO identificado (a) con CC 1064837896 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	RIO DE ORO, CESAR
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmet salud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 22 días del mes de septiembre de 2025, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

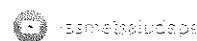
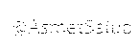
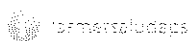


Fecha: 22/09/2025 10:10:25 IP: 179.1.13.93 - 97D471D53165666BC29F4F25598D901CEB909CBA

www.asmet salud.org.co

www.asmet salud.org.co

DESDE CELULAR
032 8353783





**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:

LEONELA DONADO NAVARRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.837.896**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Octubre del 2025.

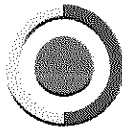
Cordialmente,

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.



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 15 de octubre de 2025, a las 13:13:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1064837896
Código de Verificación	1064837896251015131333

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 282496105



PIB
13:17:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEONELA DONADO NAVARRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1064837896:

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 Relacionamento 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 Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduna.gov.co



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:31:31 PM horas del 15/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1064837896

Apellidos y Nombres: **DONADO NAVARRO LEONELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 249 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.

[Volver al Inicio](#)



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, 15/10/2025 03:34:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1064837896** y
Nombre: **LEONELA DONADO NAVARRO.**

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. **124967089** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 68 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112.



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 13:22:54 horas del 15/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1064837896**, Apellidos y Nombres **DONADO NAVARRO LEONELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**, con NIT **800098911-8** 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>



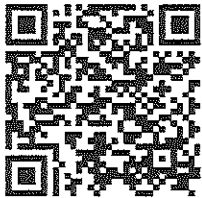
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1064837896 **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 16/09/2025 09:43 AM



Código Verificación: GDU6P49NV5

Válida hasta: 15/12/2025

Dirección de Gobierno Digital

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



En República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Normal Superior

Río de oro - Cesar

Con Acreditación de Calidad y Desarrollo, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 3137 de diciembre 10 de 2003, y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación, Cultura y Deportes del Departamental del Cesar por la Resolución No. 0394 del 8 de Agosto de 2000 y acorde con lo dispuesto en el Decreto Nacional 3012 del 19 de diciembre de 1997 y con aprobación de estudios para los niveles de Pre-escolar, Básica Primaria y Secundaria, Educación Media y Ciclo Complementario de Formación Pedagógica contemplada en la Resolución No. 2936 del 14 de Noviembre de 2002

Confiere a

Leonela Donado Navarro

Identificado(a) con C.C. No. 890618-80675 Expedida en Ocaña

El Título de

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación y Formación Pedagógica

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rectora,

Secretaria,



Nely Esperanza Pinto Durán
Nely Esperanza Pinto Durán

Cirya Quintero de Sánchez
Cirya Quintero de Sánchez

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01... Folio No. 26... Diploma No. 733.....

Dado en Río de Oro, Cesar, a 2 de Diciembre del año 2006.



República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
 y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander
 SECCIONAL OCAÑA

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Ingeniero Civil

A

Leonela Donado Navarro

C.C. No. **1.054.877.996** expedida en **Poio de Oro - Cesar.**

O quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Ocaña, a **23 de Septiembre** de **2016**

EL RECTOR

EL DIRECTOR DE LA SECCIONAL

EL DECANO DE LA FACULTAD

LIBRO **9**

ACTA **4142**

FOLIO **460**

REGISTRO No. **4142**

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN N.E. 892301093-3		 <small>República de Colombia Departamento del Cesar Municipio de San Martín</small>
	Código:110	Versión: 1.0 Fecha: 09-2013	
CERTIFICADO			

San Martín, Cesar, 25 de enero de 2023.

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y GESTION ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN, DEPARTAMENTO DEL CESAR.

HACE CONSTAR:

Que la señora **LEONELA DONADO NAVARRO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.064.387.896 de Rio de Oro, Cesar, presto sus servicios en esta entidad como **CONTRATISTA** en la modalidad de **SERVICIOS PROFESIONALES**, con los siguientes contratos:

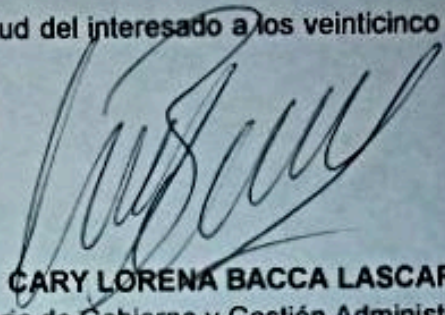
- Contrato N° 012 con fecha de inicio 12-01-2021 hasta 30-06-2021 con el siguiente objeto: **"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PROYECCIÓN DE LOS ANALISIS DEL SECTOR ECONOMICO Y DE LOS OFERENTES, Y ANALISIS DE RIESGO EN EL MARCO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN, CESAR"**; por un valor de **\$21.000.000,00 MONEDA LEGAL**.
 1. Proyectar los siguientes documentos: análisis del sector económico y de los oferentes análisis del riesgo de los procesos de selección de contratista que se le sean encomendados.
 2. Interactuar de manera constante con el asesor jurídico del área de contratación.
 3. Las demás que contribuyen a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuidas conforme al objeto y alcance del mismo.
 4. Atender los asuntos objeto del presente contrato en el término en que cada uno de ellos lo requiera de acuerdo con las necesidades propias del municipio

- Contrato N° 179 con fecha de inicio 12-07-2021 hasta 24-12-2021 con el siguiente objeto: **"PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PROYECCIÓN DE LOS ANALISIS DEL SECTOR ECONOMICO Y DE LOS OFERENTES, Y ANALISIS DE RIESGO EN EL MARCO DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN, CESAR"**; por un valor de **\$19.133.333,00 MONEDA LEGAL**.
 1. Proyectar los siguientes documentos: análisis del sector económico y de los oferentes análisis del riesgo de los procesos de selección de contratista que se le sean encomendados.
 2. Interactuar de manera constante con el asesor jurídico del área de contratación.
 3. Las demás que contribuyen a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuidas conforme al objeto y alcance del mismo.

	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN Nr. 892301093-3		 República de Colombia Departamento del Cesar Municipio de San Martín
	Código: 110	Versión: 1.0 Fecha: 09-2013	
CERTIFICADO			

- Atender los asuntos objeto del presente contrato en el término en que cada uno de ellos lo requiera de acuerdo con las necesidades propias del municipio

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).



CARY LORENA BACCA LASCARRO
 Secretaria de Gobierno y Gestión Administrativa

Proyectó: Fandry Giselle Vásquez Nieves, Aux. Administrativo
Aprobó: Cary Lorena Bacca Lascarro, secretaria de Gobierno y Gestión Administrativa



CONSORCIO BATERIAS CALU

NIT: 901.208.104-0

CERTIFICA QUE;

La señora **LEONELA DONADO NAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.064.837.896** de Rio de Oro – Cesar y **MP. 54202-342303 NTS**, laboró para el consorcio desde el 22 de octubre de 2018 hasta el día 22 de enero de 2019, con contrato de trabajo a término fijo con una dedicación del 100%.

Que se desempeñó como **INGENIERO RESIDENTE DE OBRA**, en la ejecución del proyecto:

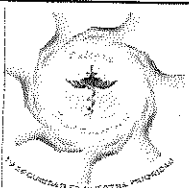
OBJETO: LP 006 DE 2018 “CONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE BATERÍAS SANITARIAS PARA VIVIENDA RURAL EN LAS VEREDAS SANTA MARÍA Y SANTA ROSA PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE RIO DE ORO”

Para constancia se firma el presente documento en Rio de Oro, Cesar, a los SEIS (06) días del mes de marzo de 2023.

LUIS FERNANDO SANCHEZ CACERES

R/L CONSORCIO BATERIAS CALU
C.C. 1.064.837.628 DE RIO DE ORO

52

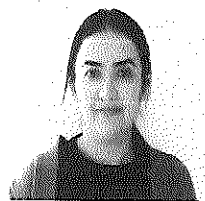


Dra. Magda Beatriz Toro Leyva
Médico cirujano
Especialista en Salud Ocupacional

FECHA: 2025-09-22 10:11:01-NÚM. HISTORIA: 1064837896 -NUM. FOLIO:3

DATOS DEL TRABAJADOR
PACIENTE: LEONELA DONADO NAVARRO

FECHA DE NACIMIENTO: 1989-06-18
 ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: SEXO: F EDAD: 36 Años ID: CC 1064837896
 TIPO DE SANGRE: A- CARGO: INSTRUCTORA TEL. 3164060087
 EPS: ASMETSALUD EPS SAS EMPRESA USUARIO: INDEPENDIENTE
 CONVENIO:
 DIRECCION: B UMATA RIO DE ORO (CESAR)
 ESCOLARIDAD: PREGRADO



TIPO DE EXAMEN

INGRESO
 PERIODICO
 EGRESO
 REINTEGRO
 POST-INCAPACIDAD
 OTRO

EXÁMENES REALIZADOS

<input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/> ELECTROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/> ENFASIS DERMATOLÓGICO	<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA
<input checked="" type="checkbox"/> E.LABORATORIO EN SANGRE	<input checked="" type="checkbox"/> EXAMEN OSTEOMUSCULAR	<input checked="" type="checkbox"/> VISIOMETRIA	<input type="checkbox"/> OPTOMETRIA
<input type="checkbox"/> OXIMETRIA DE PULSO	<input checked="" type="checkbox"/> PRUEBA PSICOLÓGICA	<input type="checkbox"/> PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA	<input type="checkbox"/> PSICOTECNICO
<input type="checkbox"/> RX COLUMNA CERVICAL	<input type="checkbox"/> RX COLUMNA DORSAL	<input type="checkbox"/> RX COLUMNA DORSOLUMBAR	
<input type="checkbox"/> RX COLUMNA TOTAL	<input type="checkbox"/> RX TÓRAX AP Y LATERAL	<input type="checkbox"/> RX COLUMNA LUMBOSACRA	

OTRO: GLICEMIA

<p>CONCEPTO DE APTITUD</p> <p>CONCEPTO DE INGRESO: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO CONCEPTO DE EGRESO: -- CONCEPTO PERIÓDICO: -- CONCEPTO REINTEGRO: -- CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN: -- CONCEPTO POST-INCAPACIDAD: --</p>	<p>REQUISITOS DE SALUD</p> <p>CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA: TRABAJO EN ALTURAS: NO APLICA MANIPULACION ALIMENTOS: NO APLICA CONDUCCION: NO APLICA TRABAJOS ESPECIALES: NO APLICA ESPACIOS CONFINADOS: NO APLICA</p>
--	--

MOTIVO DE APLAZAMIENTO:

CONDUCTA		
<p>• Conducta de manejo médico:</p> <p><input type="checkbox"/> a. Continuar manejo médico <input type="checkbox"/> b. Remisión a EPS. <input type="checkbox"/> c. Seguimiento por la ARL.</p>	<p>• Conducta médica laboral:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a. Higiene postural. <input checked="" type="checkbox"/> b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal. <input type="checkbox"/> c. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: <input type="checkbox"/> BIOMECAN <input type="checkbox"/> AUDITIVO <input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR</p> <p>Otro:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> e. Pausas activas <input type="checkbox"/> f. Otros <input checked="" type="checkbox"/> d. Educación en manejo de cargas</p>	<p>• Cond. sobre hábitos y est. de vida saludables:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a. Actividad física regular. <input checked="" type="checkbox"/> b. Educación en alimentación saludable. <input type="checkbox"/> c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales. e. Otro:</p>

Observaciones:

RECOMENDACIONES: CONTROL ANUAL DE OPTOMETRIA . USO DE FORMULA OPTICA PERMANENTE. CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL.

<p><i>Dra. Magda Toro Leyva</i> MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Lic. #003/2021</p> <hr/> <p>MAGDA BEATRIZ TORO LEYVA ESP. SALUD OCUPACIONAL R.M. 13156</p>	 <hr/> <p>NOMBRE: LEONELA DONADO NAVARRO CC : 1064837896 TELEFONO: 3164060087</p>
---	---

Carrera 13 #12-25 Local 201 Barrio Centro

ATENCION AL USUARIO
 DIANA LIZCANO- GISEL JAIME
 E-mail: integrasaludoc@gmail.com
 TEL: 301-2592428-3158954782

53

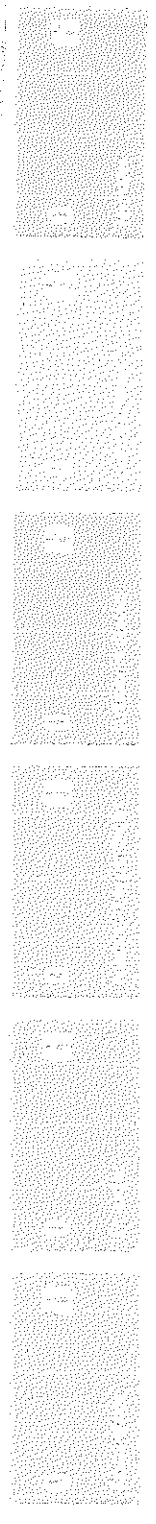
Escritorio

OPORTUNIDADES RECENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado



Sugerencias SECOP

Ya está asociado a una empresa

Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario y Mis registros'

Colombia Compra Eficiente

Te invitamos a Consultar la Guía de Lineamientos de Transparencia y Selección Objetiva para La Guajira, elaborada en cumplimiento del Sexto Objeto Constitucional de la Sentencia T-302 de 2017.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información

Oportunidades de negocio Recitadas

Sin oportunidades

Más información

53