Oiba, 28 de enero del 2026

Doctor
PEDRO STEVEN RAMOS GIL
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y AGRICULTURA
Oiba - Santander

REF: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DE LA COMUNIDAD RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE OIBA SANTANDER.

ITEM	DECRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1.	Prestación de servicios de apoyo a la gestión tendiente a la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población rural (Vereda: Charca, Poazaque, Santa Rita sector Los Kioscos, Chiquintá) del municipio de Oiba.
2.	Prestación de servicios de apoyo a la gestión encaminadas al adecuado y eficiente desarrollo de los programas sociales, mediante la promoción, difusión y convocatoria a los diferentes grupos poblacionales.
3.	Prestación de servicios de apoyo gestión adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficacia y eficiencia.
4.	Atender oportunamente los requerimientos de apoyo técnico y logística que realice la secretaría de desarrollo social y agricultura.
5.	Las demás actividades que tengan relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo social y agricultura.

HONORARIOS

Con base en lo anterior, los honorarios correspondientes al objeto contractual y las actividades que se relacionen a partir de la legalización del contrato de prestación de servicios son **VEINTTRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS.**

TIEMPO A EJECUTARSE EL CONTRATO

La presente propuesta será por el plazo de ejecución **OCHO (08) MESES**, contados a partir de la firma del acta de inicio, contados a partir de la suscripción de acta de inicio del respectivo contrato.

FORMA DE PAGO

La Entidad Estatal Contratante pagará al Contratista el valor del contrato en la siguiente forma: mediante OCHO (08) ACTAS PARCIALES MENSUALES por valor de **DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.900.000)**, previa presentación del informe de actividades aprobado por el supervisor, soporte de pago, aporte al sistema general de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y demás condiciones previstas por la ley.
Atte.

CARLOS JAIR NOSSA NARANJO
CC 1.005.650.681 de Oiba
Dirección: Calle 15 # 8-16 Oiba Santander
Email cerlosnossa24@gmail.com
Tel. 3114962117
Contratista

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor CARLOS JAIR NOSSA NARANJO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1005650681, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CARLOS
Segundo Nombre:	JAIR
Primer Apellido:	NOSSA
Segundo Apellido:	NARANJO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1005650681
Razón para el estado:	Citado
Estado del ciudadano:	Concentración

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 Enero de 2026, a las 11:29:56 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Editar



Carga	
Título	Sr.
Nombre	Carlos Jair
Apellidos	NOSSA NARANJO
Fecha de Nacimiento	09/02/2003 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo	Escuela secundaria incompleta
Género	Masculino
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	CARLOS JAIR NOSSA NARANJO
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1005650681
Dirección	
Código postal	
Estrato	1
Ubicación	Oiba
País	COLOMBIA
Correo electrónico	nossajair92@gmail.com
Teléfono	
Celular	3114962117

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	JORGE NOSSA
SMS para recuperar la contraseña	3114962117

Ext

HOJA DE VIDA



CARLOS JAIR NOSSA NARANJO

INFORMACION PERSONAL

- FECHA DE NACIMIENTO: 02 DE SEPTIEMBRE DE 2003
- LUGAR DE NACIMIENTO: OIBA
- CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.005.650.681 DE OIBA
- ESTADO CIVIL: SOLTERO
- DIRECCIÓN: Cll 15 #8-16 BARRIO SAN BERNARDO
- EMAIL: cerlosnossa24@gmail.com
- CELULAR: 311 496 2117
- CIUDAD: OIBA, SANTANDER

PERFIL PROFESIONAL:

RESPONSABILIDAD, CUMPLIMIENTO Y DISCIPLINA EN LAS TAREAS ASIGNADAS. EXCELENTES RELACIONES PERSONALES, DESTREZA PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO EN EQUIPO, ASUME CON EFICIENCIA TODOS LOS RETOS IMPARTIDOS POR LA EMPRESA EMPLEADORA.

FORMACIÓN ACADEMICA

- NOVENO BACHILLERATO

EXPERIENCIA LABORAL

- GRANJA SAN MARINO
  CARGO: AUXILIAR DE GRANJA
  TIEMPO: 2 MESES
  OIBA

- OIBANA DE SERVICIOS PUBLICOS
  CARGO: GESTOR SOCIAL
  TIEMPO:4 MESES
  OIBA

- ALCALDIA MUNICIPAL DE OIBA
  CARGO: GESTOR SOCIAL
  TIEMPO:1 AÑO
  OIBA

REFERENCIA PERSONALES

- SRA..LUZ DARY NARANJO INFANTE
  HOGAR
  CEL. 312 585 3551

- SR. CARLOS TAPIAS
  COMERCIANTE
  CEL.321 414 8116

- SR. ORLANDO ARANDA
  GESTOR DE VEREDA ALCALDIA OIBA
  CEL.300 493 8527

CARLOS JAIR NOSSA NARANJO
1.005.610.681 DE OIBA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.650.681
NOSSA NARANJO

APELLIDOS
CARLOS JAIR

NOMBRES
Carlos Jair Nossa

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-2003
OIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
22-SEP-2021 OIBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-2714500-01272088-M-1005650681-20211207 0077276184G 2 53709275

Libertad y Orden

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio

"San Luis Gonzaga"

Aprobado por la Secretaría de Educación Nacional,
Según Resolución No. 000820 del 27 de Septiembre de 1999.

Confiere a:

Carlos Jair Nossa Naranjo

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.005.650.681 expedida en Oiba - Santander

El título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a Educación Media Vocacional según los planes y programas vigentes de acuerdo con el decreto 3011 de diciembre 19 de 1997, Jornada Nocturna Semiescolarizada.

MARLENA GARZON SANCHEZ
C.C. 11.317.240 de Girardot.
Rector(a)

LIGIA CRISTINA RONCANCIO R.
C.C. 20.390.381 de Arbeláez.
Secretario(a)

Dado en Girardot (Cundinamarca), al día tres (03) del mes de diciembre de 2.022.

Anotado en el Folio No. 19 *del Libro para el Control Interno de Diplomas P*

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de Mayo de 19 2150 del 5 de diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Powered by CamScanner

COLEGIO

"San Luis Gonzaga"

Carrera 12 No. 21-40
Teléfono 8887578
Girardot – Cundinamarca

JORNADA NOCTURNA SEMIESCOLARIZADA
INSCRIPCIÓN S.E. 744 FOLIO 16 05-11
INSCRIPCIÓN DANE 32530700021

la ciudad de **GIRARDOT** al día tres (03) del mes de **diciembre** del año **2022** se reunieron, con el fin formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado los suscritos Rector(a) y Secretario(a) de la ectoría del **COLEGIO SAN LUIS GONZAGA DE GIRARDOT**, institución aprobada hasta 11° Grado el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para orgar el título de Bachiller en la modalidad: **ACADÉMICA**, según Resolución No. 000820 del 27 de eptiembre de 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO**, al graduado cuyos apellidos y nombres, numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Carlos Jair Nossa Naranjo

C.C. No. 1.005.650.681 EXPEDIDA EN OIBA – (SANTANDER)

Es fiel copia tomada del acta original No. **013** de fecha tres (03) del mes de **DICIEMBRE** de **2022**, que consta de 84 alumnos, que comienza con el nombre de **LORENA ABAD CORREA** y se cierra con el nombre de **JAVIER DANILO ZABALA CUENU.**

Dada en Girardot, al día tres (03) días del mes de **DICIEMBRE** de **2022.**

MARTINA GARZON SANCHEZ
RECTOR(A)
C.C. 11.317.240 DE GIRARDOT.

LIGIA CRISTINA RONCANCIO R.
SECRETARIO(A)
C.C. 20.390.381 DE ARBELAEZ.

Powered by CamScanner

Colegio San Luis Gonzaga

Autorizado por la Secretaría de Educación Nacional
Según resolución No. 000820 del 27 de Septiembre de 1999.
Carrera 12 No. 21-40 Girardot – Cundinamarca Tel. 8887578

DANE: 32530700021 | JORNADA: NOCTURNA SEMIESCOLARIZADA

EL SUSCRITO RECTOR(A) Y SECRETARIO(A)

CERTIFICAN:

Que: **Carlos Jair Nossa Naranjo** identificado(a) con C.C. (X) T.I. () C.E. () **1.005.650.681** expedida en Oiba (Santander) , cursó y aprobó los estudios correspondientes al grado ONCE de Educación Media Vocacional durante el segundo semestre del año lectivo 2022 y obtuvo las siguientes valoraciones con la intensidad horaria que a continuación se relacionan, según lo establecido en el Decreto 3011 de 1997.

Folio: 19 Libro: 03-19 Acta Original: 015

AREAS	NIVEL MEDIO ACADEMICO		INTENSIDAD HORARIA
	CICLO VI	DESEMPEÑO	
Ciencias Naturales y Educación Ambiental	4.0	ALTO	3
Matemáticas	3.9	BASICO	3
Lengua Castellana	3.7	BASICO	3
Ingles	3.8	BASICO	2
Ciencias Sociales	4.1	ALTO	2
Educación Física	4.1	ALTO	1
Educación Artística	4.0	ALTO	1
Sistemas- Tecnología	4.2	ALTO	2
Educación Religiosa	4.3	ALTO	1
Ética Y Valores	4.2	ALTO	1
Comportamiento y Convivencia		EXCELENTE	

Se expide en Girardot (Cundinamarca) al día tres (03) del mes de diciembre del 2022.

MARTINA GARZÓN SANCHEZ
Rector(a)

LIGIA CRISTINA RONCANCIO R.
Secretario(a)

Powered by CamScanner

Los Comuneros
EPSEA

LOS COMUNEROS CTA
NIT.900.062.714-0

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LOS COMUNEROS
NIT. 900.062.714-0

CERTIFICA

Que **CARLOS JAIR NOSSA NARANJO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1.005.650.681** expedida en Oiba Santander, laboro en esta entidad con domicilio en la Calle 15 No. 8 – 16 Barrio San Bernardo Oiba Santander desempeñándose como Técnico, desde el 3 de enero del 2022 al 3 de enero del 2023 mediante contrato de prestación de servicios. Desempeño labores en las siguientes áreas.

Trabajo social con comunidades rurales como:

- Recolección de información de las necesidades de la población del sector rural.
- Caracterización de los predios rurales.
- Coadyuvar en legalización de predios rurales.

Se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2025.

Silvano E. Perez B.

SILVANO EMIRO PEREZ BARRAGAN
R.L Los Comuneros CTA

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER

C E R T I F I C A:

Que, **CARLOS JAIR NOSSA NARANJO,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.005.650.681 de Oiba, suscribió con el Municipio de Oiba el siguiente contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

DATOS GENERALES DEL PROCESO CONTRACTUAL

CONTRATO: 032 DEL 17 DE ENERO DE 2025

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTORES SOCIALES REALIZANDO PROCESOS DE ENLACE DEL SECTOR RURAL CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL"

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: DIEZ (10) MESES

VALOR INCIAL DEL CONTRATO: VEINTISIETE MILLONES DE PESOS ($27.000.000.oo) M/CTE

FECHA DE INICIO: 17 DE ENERO DE 2025

PRORROGA No. 1: UN (01) MES

FECHA DE TERMINACIÓN: 16 DE DICIEMBRE DE 2025

ADICIÓN No. 1: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000.oo) M/CTE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($29.700.000.oo) M/CTE

ALCANCES DEL OBJETO CONTRACTUAL

Ítems	***Descripción de la actividad***
1	*Prestación de servicios de apoyo a la gestión tendiente a la recopilación de información de las necesidades que surjan de la población urbana (Vereda: Charca, Poazaque, Santa Rita sector Los Kioscos, Chiquintá) del municipio de Oiba.*
2	*Prestación de servicios de apoyo a la gestión encaminadas al adecuado y eficiente desarrollo de los programas sociales, mediante la promoción, difusión y convocatoria a los diferentes grupos poblacionales.*
3	*Prestación de servicios de apoyo gestión adecuada atención de los ciudadanos que requieren los servicios de la administración municipal en cumplimiento de los principios administrativos de eficacia y eficiencia.*

4	*Atender oportunamente los requerimientos de apoyo técnico y logística que realice la secretaría de desarrollo y agricultura.*
5	*Las demás actividades que tengan relación directa con las funciones y metas que desarrolla la secretaria de desarrollo y agricultura.*

Se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2026.

YADIRA STRITH CUBILLOS MIELES
Secretaria General

Proyectó: Miguel Ángel Rojas Niño/PU/Secretaria General

Libertad y Orden

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
NOSSA	NARANJO	CARLOS JAIR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1005650681	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 09 AÑO 2003	CALLE 15 8 16 SAN BERNARDO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	OIBA		
MUNICIPIO	OIBA	TELÉFONO	3114962117	EMAIL	nossajair92@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			EDUCACION MEDIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2022

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).

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)

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(l eyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

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: ALCALDIA DE OIBA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: OIBA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3114962117	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 17	Mes: 01	Año: 2025			Día: 17	Mes: 12	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: GESTION DE APOYO TECNICO	DEPENDENCIA: 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION					DIRECCIÓN: CARRERA 7 BIS ESTE 5A ESTE					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE OIBA E.S.P. OIBANA DE SERVICIOS PUBLICOS			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: OIBA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 01	Mes: 04	Año: 2024			Día: 01	Mes: 09	Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: NO APLICA	DEPENDENCIA: AUXILIAR ADMININISTRATIVO					DIRECCIÓN: DIAGONAL 13 8 24					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: LOS COMUNEROS CTA			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: SOCORRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 03	Mes: 01	Año: 2022			Día: 03	Mes: 01	Año: 2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: NO APLICA	DEPENDENCIA: AUXILIAR ADMININISTRATIVO					DIRECCIÓN: CARRERA 12 10 45					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO							
TELEFONOS	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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Carlos Luis Mossa Naranjo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(l eyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-2003

OIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

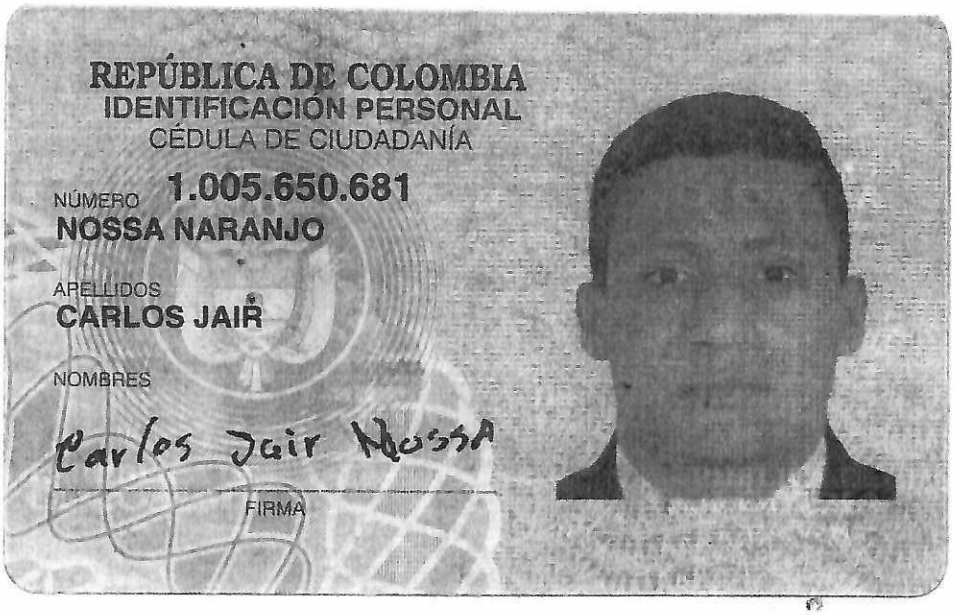
M
SEXO

22-SEP-2021 OIBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2714500-01272088-M-1005650681-20211207 0077276184G 2 53709275



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.650.681

NOSSA NARANJO

APELLIDOS

CARLOS JAIR

NOMBRES

Carlos Jair Nossa

FIRMA

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	2026-01-28 08:48

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	JAIR	NOSSA	NARANJO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005650681

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	OIBA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	AGUADA

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 OIBA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	OIBA

Dirección	["CALLE 10 6-36"]
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$29.700.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$500.000,00
Honorarios	$400.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$30.600.000,00

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	$500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
HIJO	$1.000.000,00

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 [X] 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 [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:

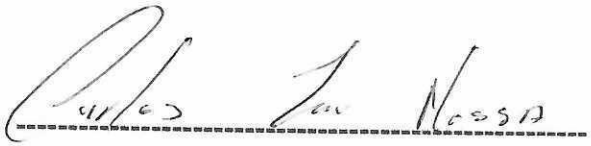
Oiba enero 20 del 2026

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

Asunto: certificado de inhabilidades e incompatibilidades para contratar personas naturales

El suscrito CARLOS JAIR NOSSA NARANJO, identificado con cedula de ciudadanía 1.005.650.681 de oiba, manifiesto bajo gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal conforme a lo establecido en los artículos 8 de la ley 80 de 1993.44 y 66 de la ley 142 de 1994 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo o nos hallamos incursos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con la alcaldía municipal de oiba – Santander



CARLOS JAIR NOSSA NARANJO

1005650681 DE OIBA

SEÑORES
ALCALDÍA MUNICIPAL
OIBA SANTANDER

REF: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES -CONFLICTO DE INTERESES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que **no estoy en curso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad, ni conozco circunstancia alguna que implique conflicto de intereses,** conforme a las normas mencionadas anteriormente.

CARLOS JAIR NOSSA NARANJO
CC N° 1.005.650.681 OIBA

30001003

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

No.Radicación: 107239

Lea detenidamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

FECHA DE RADICACIÓN: 22 01 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRAMITE: A. AFILIACIÓN — B. REPORTE DE NOVEDADES: X

2. TIPO DE AFILIADO: A. Individual — A. Cotizante: X — B. Cónyuge o compañero(a) permanente — C. Beneficiario — D. Afiliado adicional — C. Beneficiario — D. Afiliado adicional — A. Dependiente — B. Independiente: X — C. Pensionado

3. RÉGIMEN: A. Contributivo: X — B. Subsidiado

4. CONTINUACIÓN SOLIDARIA: SI — NO: X

5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante: X — B. Cónyuge de Familia — C. Beneficiario — D. Afiliado adicional

6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente — B. Independiente: X — C. Pensionado

7. CÓDIGO: A1689

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

8. APELLIDOS Y NOMBRES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
NOSSA	NARANJO	CARLOS	JAIR

9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	11. SEXO BIOLÓGICO	12. SEXO IDENTIFICACIÓN	Cual?
CC	1005650681	X	X	

13. NACIONALIDAD	14. LUGAR DE NACIMIENTO			15. FECHA NACIMIENTO
COLOMBIA	COLOMBIA	SANTANDER	OIBA	02 09 2003

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA	17. COMPLICACIÓN VISUAL	18. DISCAPACIDAD	CATEGORIA DE DISCAPACIDAD	19. TIENE ENCUESTA SISBÉN?	20. CLASIFICACIÓN SISBÉN	NIVEL	GRUPO	21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL	22. ARL
6		SI NO X		SI NO X					NINGUNA

23. AFP	24. IBC	25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	26. RESIDENCIA	DIRECCIÓN
PORVENIR	$1,750,905.00	$0.00		CL 15 #N 8 - 16

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO
	3114962117	nossajair92@gmail.com	SANTANDER

| MUNICIPIO/ DISTRITO | LOCALIDAD/COMUNA | ZONA | | | | |

POSITIVA

CER_AFI_2026011398707

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CARLOS JAIR NOSSA NARANJO identificado con CC. 1005650681 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/23	**Código de ocupación**	14313
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	**Descrición de ocupación**	Auxiliares de nominas
Clase de riesgo	1	**Estado de afiliación**	Activa

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22012026C1005650681N2961825.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

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:

CARLOS JAIR NOSSA NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.650.681**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289464062

PIB
17:03:30

Bogotá DC, 21 de enero del 2026

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) CARLOS JAIR NOSSA NARANJO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005650681:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 20 de enero de 2026, a las 10:33:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005650681
Código de Verificación	1005650681260120103323

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:10:41 PM horas del 20/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1005650681**
Apellidos y Nombres: **NOSSA NARANJO CARLOS JAIR**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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.

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, 21/01/2026 05:06:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005650681 .**

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. **133152881 .** 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

DECLARACION No. 015

DECLARACION SOLICITADA POR: CARLOS JAIR NOSSA NARANJO, identificado con la c.c. No. 1.005.650.681 expedida en Oiba.....

En la Población de Oiba, Departamento de Santander República de Colombia, a los veintiocho (28) días del mes de Enero del año Dos Mil Veintiséis (2.026), ante mí, **MYRIAM ESPINOSA AGUILAR,** Notaria Única Círculo de Oiba, y de Conformidad con los Decretos 1557 y 2282 de 1989, artículo 188 del C.G.P. Compareció el señor **CARLOS JAIR NOSSA NARANJO**, quien manifestó su voluntad de declarar bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, no teniendo ninguna clase de impedimento, y libre de todo apremio, espontáneamente declaro: .....

.....

AL PUNTO PRIMERO DIJO: Me llamo **CARLOS JAIR NOSSA NARANJO,** Mayor de edad, domiciliado y residente en el barrio San Bernardo del Municipio de Oiba Stdr, de estado civil soltero, tengo 21 años de edad, profesión Bachiller academico, me identifico como fue dicho en la parte inicial del presente documento.....

.....

AL PUNTO SEGUNDO DIJO: Declaro bajo la gravedad del juramento que de conformidad con la Ley 2097 del 2 de julio del 2021 , **NO** existen procesos de alimentos congruos o necesarios en mi contra como lo estipula el artículo 411 del Código Civil Colombiano, Esta manifestación se realiza a falta de reglamentación y entrada en operación del REDAM (Registro Único de Deudores Alimentos Morosos) de conformidad con el art 7 de la ley 2097 del 02 de julio del 2021. Igualmente manifiesto que **NO** me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad como lo establece la ley, para ejercer cargos públicos.....

AL PUNTO TERCERO DIJO: Declaro bajo la gravedad del juramento que me comprometo a realizar las actuaciones tendientes a definir mi situación militar realizando el proceso para sacar la libreta militar durante los 18 meses contados desde el día 02 de Enero del año 2025 , ello en virtud del artículo 42 de la Ley 1861 del 2017.....

AL PUNTO CUARTO DIJO : Manifiesto ante su despacho que he leído lo que voluntariamente declare ante su presencia señora notaria que lo he hecho en forma

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14926455156

(415)7707212489984(8020) 000001492645515 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 6 5 0 6 8 1	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1005650681	2021092 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Oiba 5 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NOSSA	NARANJO	CARLOS	JAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Oiba 5 0 0

41. Dirección principal
CL 15 # 8 - 16 BRR San Bernardo

42. Correo electrónico cnossa088@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 2 6 3 7 2 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	46. Código	47. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 3 2 0	2 0 2 3 0 7 1 4							

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO

60. No. de Folios 2

61. Fecha 2023 - 07 - 14 / 11 : 02: 12

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 adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso
Paragrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Carlos Jair Nossa Naranjo

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre NOSSA NARANJO CARLOS JAIR

985. Cargo Contribuyente

DR LEONARDO AGUILAR GALVIS

Ref. 91166799-3

CONTACTOS
3178702891
aguilarleonardo317@gmail.com
Carrera 15 No. 15 - 39
Socorro (Santander)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: CARLOS JAIR NOSSA NARANJO — NUMERO HIJOS: 1 — ESTRATO: 1 — GÉNERO: Masculino

TIPO IDENTIFICACION: CC — NUMERO IDENTIFICACIÓN: 1005650581 — FECHA NACIMIENTO: 02/09/2003 — EDAD: 20 año(s) 8 mes(es)

EMPRESA CONTRATANTE: OIBANA DE SERVICIOS PUBLICOS E.I.C.E. ESP

CARGO DESEMPENAR: CONTRATISTA — TIPO EXAMEN: Ingreso

JORNADA TRABAJO: Diurno — FECHA: 02/05/2024

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES

1.1 Remision a EPS	1.3 Completar esquema vacunación	1.5 Suspender tabaquismo	Ninguna
1.2 Continuar manejo médico	X 1.4 Inicio o continuar actividad física	1.6 Reducir consumo de alcohol	1.7 Control de peso y nutrición
			1.8 Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

2.1 Calificacion de origen	2.4 Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X 2.7 Pausas activas	Ninguna
2.2 Recomendaciones para el manejo de cargas	2.5 Uso de elementos de protección personal	2.8 Uso de correccion visual	X 2.9 Uso diario de bloqueador solar
2.3 Seguimiento por ARL	2.6 Pautas ergonomicas		2.10 Otros

3. RESTRICCIONES

3.1 Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4 Trabajos en temperaturas bajas	3.7 Trabajo en espacios confinados	X No Aplica
3.2 Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5 Trabajo en temperaturas altas	3.8 Para conduccion de vehiculos	3.10 Cargas
3.3 Trabajos en ambientes hostilizantes	3.6 Trabajos con riesgo electrico	3.9 Manipulacion de alimentos	3.11 Viajes
			3.12 Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periodico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo electrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen comun	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
Sin Restricciones para Trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	Rx Torax	Perfil Lipídico	TSH	Frotis Faringeo
X Examen Físico con Enfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepatico	Serologia	KOH Uñas
Audiometria	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Acido Urico	Coprologico
Optometria	Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Baciloscopia
Espirometria	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
Visiometria	Parcial de Orina	Espermograma	Colinesterasa	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Examen físico con énfasis osteomuscular, cardio cerebro vascular y de equilibrio dentro de parámetros normales. Examen de ingreso sin restricción, paciente con patología de origen común que no limita la labor. Se educa en estilos de vida saludable. Bajar 2 kg, auto cuidado y reporte de condiciones de salud y condiciones de riesgo.

Este concepto médico se emite basado en las evaluaciones de la valoración medico ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente tiene la historia clínica con contenido de todos los exámenes y recomendaciones suministradas por el médico tratante de salud y de acuerdo a la información se puede expedir la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Leonardo Aguilar Galvis

LEONARDO AGUILAR GALVIS
Medicina especializada: Medicina Ocupacional y Del Trabajo
Registro Profesional: 1262798
E.S.O. 024646/2015

Leonardo Aguilar Galvis
Médico Cirujano U.N.
M.D. Salud Ocupacional
T.P. 024646/2015

PACIENTE:

CARLOS JAIR NOSSA NARANJO

Huella

RESOLUCION NÚMERO 0246 41 **DE**

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

EL SUSCRITO SECRETARIO 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 **AGUILAR GALVIS LEONARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91106799 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. 16733 de 12/26/2005 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: **AGUILAR GALVIS LEONARDO.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91106799 en las áreas de Salud Ocupacional 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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 24 DIC 2015

ALIX PORRAS CHACON
Secretaria de Salud Departamental

VoBo Gladys Helena Higuera Sierra – Directora Administrativa
William Mantilla Serrano – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó Yelitza Hernández González – Coordinador Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C
Proyectó Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C