CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE CONTRATACIÓN

Fecha: 28 enero de 2026

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A E.S.P. OFICIAL
ENTIDAD CONTRATANTE

Asunto: Presentación de la Oferta y Aceptación de las condiciones Contractuales, Invitación N°099 del 2026.

Respetados señores:

YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.510.436 de Ibagué, manifiesto que ACEPTO las condiciones contractuales expuestas en la **Invitación No 099 de 2026** dado el caso en el que luego de la evaluación de la propuesta resulte favorecido, la cual tiene como objeto: **"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL CIUDADO Y MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS ADQUIRIDOS ENTRE EL IBAL Y LA ALCALDIA DE IBAGUÉ, UBICADOS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1840 DEL 2025.",** Por un valor de DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($17.250.000 M/CTE) y un plazo de ejecución de SIETE (07) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, Contados desde la fecha del acta de inicio del contrato.

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre del Proponente: YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA
Cédula de ciudadanía: 1.110.510.436
País de Origen del Proponente: Colombia

PLAZO PARA EJECUTAR DEL CONTRATO: a partir de la suscripción del acta de inicio.

VALOR DE LA PROPUESTA: DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($17.250.000 M/CTE).

Atento saludo,

1110510436.

YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA
Dirección caserío Corregimiento Juntas, municipio de Ibagué
Teléfono celular: 3115975411
Email: valbuenayeison5@gmail.com

Recibí
29/01/26
9:47 am

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
Camacho	Valbuena	Yeissson Jose

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1110510436	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1110510436 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 31 MES 03 AÑO 1991	del corregimiento siete de juntas, Kilometro 18			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	IBAGUÉ	TELÉFONO	3115975411	EMAIL	valbuenayeison5@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	03	AÑO	2010

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)

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 ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento IBAGUE, 27-01-2026.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Agropecuaria

" Mariano Melendro "

Ibagué - Tolima

Aprobada por la Gobernación del Tolima, Según Resolución No. 0824 del 6 de Noviembre de 2001

Confiere A:

Yeisson José Camacho Valbuena

Identificado (a) con T.I. Nº. 910331-08821 de Ibagué

El Título de:

Bachiller Técnico Agropecuario

Especialidad Gestión Sostenible de Cuencas Hidrográficas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes

Esp. María Cristina Basto de López
C.C. Nº. 31.207.509 de Cali (Valle)
Rectora

Gloria Calle Yepes
C.C. Nº. 38.244.468 de Ibagué
Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)
Anotado en el Control interno del plantel en el
Libro No. 01 Folio No. [illegible] Diploma No. [illegible]

Dado en Ibagué [illegible]

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Yo, **JULIO NELSON VILLARRAGA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **93.235.080**, por medio de la presente certifico que:

El señor **YEISON JOSÉ CAMACHO VALBUENA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.110.510.436**, laboró bajo mi supervisión y cargo en la **Finca Las Margaritas** durante un periodo de seis (6) años consecutivos, iniciando en el año **2014** hasta el año **2019**.

Durante este tiempo, el señor Camacho Valbuena desempeñó de manera ejemplar las siguientes funciones:

- **Acciones de cuidado:** Mantenimiento general de las instalaciones y atención a las necesidades básicas de la propiedad.
- **Controles:** Supervisión de procesos internos, manejo de recursos y reporte de novedades dentro de la finca.
- **Protección:** Labores de vigilancia, resguardo de linderos y seguridad de los bienes muebles e inmuebles del predio.

Se hace constar que el trabajador demostró ser una persona responsable, honesta y comprometida con las labores asignadas, cumpliendo a cabalidad con sus obligaciones contractuales.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Ibagué a los 24 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente:

JULIO NELSON VILLARRAGA
C.C. 93.235.080
Teléfono: 3204968964

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 21 de enero de 2026, a las 16:09:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110510436
Código de Verificación	1110510436260121160931

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289470423

PIB
17:42:25
Hoja 1 de 01

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) YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110510436:

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.

6

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:14:13 PM horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1110510436**
Apellidos y Nombres: **CAMACHO VALBUENA YEISSON JOSE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/

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, 27/01/2026 02:27:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110510436** y Nombre: **YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA.**

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. **133591812** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1110510436 **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 identificacion, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 22/01/2026 08:26 AM

Código Verificación: **98KZM1R4YV**

Válida hasta: **22/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

11

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141230713955

(415)7707212489984(8020) 000014123071395 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1110510436	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1110510436

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Tolima 73	Ibagué 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMACHO	VALBUENA	YEISSON	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Tolima 73	Ibagué 001

41. Dirección principal: CRR 7 CA 13 VDA JUNTAS

42. Correo electrónico: valbuenayeison5@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3115975411	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2026 01 21							

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 22	49																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
																							57. Modo			
																							58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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: ZARATE ARAGON YENNIFER

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 21-01-2026 12:29:19PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado

189990565 12

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante C. Beneficiario B. Cabeza de Familia D. Afiliado adicional	A. Dependiente B. Independiente X C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CAMACHO	VALBUENA	YEISSON	JOSE

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC.	1110510436.	Femenino Masculino X	F M T NB Otro Cuál	

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE.	31/03/1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25.Tarifa Contribución Solidaria
		$ 1'450.905.	

26. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
CORREGIMIENTO SIETE VEREDA JUNTAS CASA # 13	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3115925411.	

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
TOLIMA	IBAGUE.	CORREGIMIENTO SIETE	Cabecera Municipal Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

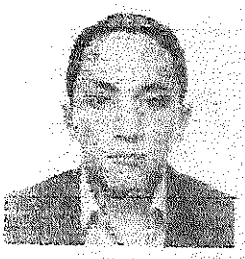
Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico

AFILIACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.510.436
CAMACHO VALBUENA

NOMBRE
YEISSON JOSE





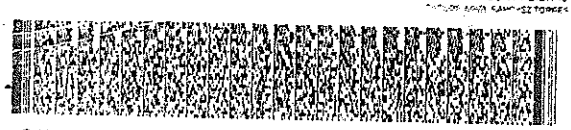
FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1991
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAY-2009 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

NO. DE CERTIFICADO



P-2900100-00162215-M-1110510436-20090709 0013317809A 1 32211650

Certificación
Bancaria

Jueves, 22 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA identificado(a) con CC 1110510436, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91397962311	2026-01-22	ACTIVO	****

Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a las siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (57-5) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 696 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia necesita solicitarle sus datos personales para que los productos financieros mencionados en este documento sean gestionados. En caso de requerir soporte, comuníquese a comitedeprotecciondedatos@bancolombia.com.co

SALUD LABORAL LJ S.A.S.
NIT. 901632782

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

NUM.HISTORIA 1110510436 **FECHA:** 2026-01-27 10:53:46



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA	**ID:** CC 1110510436	**FECHA DE NACIMIENTO:** 1991-03-31
EDAD:34 Años 9 Meses27 Días	**GENERO:** MASCULINO	**ESTADO CIVIL:** CASADO
TEL: 3115975411	**DIRECCION:** CORREGIMIENTO 7 VEREDA JUNTAS, CAÑON DEL COMBEIMA	**LUGAR DE RESIDENCIA:** IBAGUE (TOLIMA)
CARGO: CONTRATISTA	**ESCOLARIDAD:** TECNICO/TECNOLOGO	**EPS:** SALUD OCUPACIONAL SANITAS
ENTIDAD: PARTICULARES	**TIPO DE USUARIO:** PARTICULAR	**ARL:**

TIPO DE EXAMEN

☑	INGRESO	☐	EGRESO	☐	PERIODICO
☐	REINTEGRO	☐	POST-INCAPACIDAD	☐	ENFASIS

Preocupacional

EXAMENES REALIZADOS

☐	AUDIOMETRIA	☐	ELECTROCARDIOGRAMA	☐	ESPIROMETRIA
☑	EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐	PSICOSENSOMETRICO	☐	PSICOTECNICO
☐	LABORATORIO EN SANGRE	☐	OPTOMETRIA	☐	RX COLUMNA TOTAL
☐	RX COLUMNA LUMBOSACRA	☐	RX COLUMNA DORSAL	☐	PRUEBA PSICOLOGICA
☐	VISIOMETRIA	☐	OXIMETRIA DE PULSO	☐	RX TORAX AP Y LATERAL

OTRO

APTO PARA LA LABOR

Examen osteomuscular normal

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO	**CONCEPTO DE EGRESO**	**CONCEPTO PERIODICO**
CONCEPTO REINTEGRO	**CONCEPTO CAMBIO OCUPACION**	**CONCEPTO POST-INCAPACIDAD**

REQUISITOS DE SALUD

Cumple los requisitos para:

TRABAJO EN ALTURAS	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**	**ESPACIOS CONFINADOS**
CONDUCCION	**TRABAJOS ESPECIALES**	

CONDUCTA

CONDUCTA DE MANEJO MEDICO:

☐	CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐	REMISION A EPS
☐	SEGUIMIENTO POR LA ARL		

CONDUCTA MEDICA LABORAL

☐	EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL	☐	CAPACITACION Y VERIFICACION EN USO ADECUADOS DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
☑	CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	☐	EDUCACION EN MANEJO DE CARGAS
☐	PAUSAS ACTIVAS	**OTROS**	

CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

☐	ACTIVIDAD FISICA REGULAR	☐	DIETA BALANCEADA
☐	DESESTIMULAR CONSUMO DE: Cigarrillo, alcohol, sustancias psicoactivas		

RECOMENDACIONES	**RESTRICCIONES**
Usar adecuadamente los elementos de protección personal.Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.Adecuada higiene postural.Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidenteslaborales	

FIRMA MEDICO	**FIRMA PACIENTE**
DRA. LILIANA JUNCO LANIS ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CC 52533992 RM 1082/2005 SST 3430/2025	
Profesional: LILIANA JUNCO **CC:**52533922 **Esp:** MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **RM:** SST 3340/2025	**Nombre:** YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA **CC:**1110510436

Fecha: 28 enero de 2026

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A E.S.P. OFICIAL
ENTIDAD CONTRATANTE

ASUNTO: Certificación Aceptación de Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Respetados señores:

Yo, YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA obrando en nombre propio manifiesto bajo la gravedad del juramento que acepto las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. ESP – OFICIAL, las cuales están enfocadas a la prevención de accidentes de trabajo, enfermedades laborales, así como la preservación del medio ambiente, promoción y protección de la salud. De igual forma de participar de los programas de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, así como también acoger los procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. ESP - OFICIAL. Todo lo anterior, teniendo en cuenta que salga favorecido luego de la evaluación de la propuesta para el futuro contrato.

Atento saludo,

1110510436.

YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA
Dirección caserío Corregimiento Juntas, municipio de Ibagué
Teléfono celular: 3115975411
Email: valbuenayeison5@gmail.com

Fecha: 28 enero de 2026

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A E.S.P. OFICIAL
ENTIDAD CONTRATANTE

ASUNTO: Certificación juramentada de no estar incurso en inhabilidad o incompatibilidad

Respetados señores:

Yo, YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA obrando en nombre propio manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma de este documento, que no me encuentro incurso en ninguna de las incompatibilidades, inhabilidades o prohibiciones de que tratan las leyes colombianas, al igual que no estoy reportado en el boletín de responsables fiscales, no soy deudor moroso de ninguna entidad del Estado y he cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social del personal vinculado a la empresa que represento. Igualmente, que toda la información aportada es real.

Atento saludo,

1110510436.

YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA
Dirección caserío Corregimiento Juntas, municipio de Ibagué
Teléfono celular: 3115975411
Email: valbuenayeison5@gmail.com

Ibagué, 29 de enero de 2026

Señores
IBAL SA ESP – OFICIAL
La Ciudad

Asunto: Compromiso de trámite y entrega de libreta militar – Invitación N°099 del 2026.

Yo, **YEISSON JOSÉ CAMACHO VALBUENA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.110.510.436** expedida en **Ibagué**, en calidad de oferente dentro del proceso de presentación de propuesta para la invitación N°099 del 2026, me permito manifestar lo siguiente:

1. Que a la fecha nunca he tenido una relación laboral con una entidad pública, por lo que no cuento aún con libreta militar, sin embargo, me encuentro adelantando el respectivo trámite ante la autoridad competente.

2. Que ya inicié la gestión y realicé la inscripción en la plataforma oficial correspondiente, y se me informó que dentro de un término aproximado de cinco (5) días hábiles se habilitará el registro/inscripción para cargar documentación, continuar el trámite y efectuar la liquidación correspondiente.

3. Que, una vez se surtan los referidos cinco (5) días hábiles, iniciaré de manera inmediata el proceso de cargue de documentos y liquidación, realizando todas las actuaciones requeridas hasta obtener el soporte formal del trámite y/o el documento definitivo.

4. Que me comprometo a anexar al expediente del proceso la evidencia del avance del trámite (constancia de inscripción, pantallazo/soporte de radicación, cargue de documentos y/o liquidación, según corresponda) tan pronto sea habilitado el sistema y se genere el soporte.

5. Que, en todo caso, me obligo a entregar la libreta militar o el documento oficial que acredite su expedición/obtención, y a remitirlo para incorporación al expediente en un plazo no mayor al día 17 de febrero de 2026.

Manifiesto que la presente declaración se realiza de manera libre, voluntaria y bajo gravedad de juramento, asumiendo plena responsabilidad por la veracidad de lo aquí indicado y por el cumplimiento del compromiso adquirido.

En constancia, firmo en la ciudad de Ibagué a los 29 días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

1110510436.

YEISSON JOSÉ CAMACHO VALBUENA
C.C. No. **1.110.510.436** de Ibagué
Teléfono: 3115975411
Correo: valbuenayeison5@gmail.com

Anexo: Screen Evidencia Inscripción

Error: El registro que desea ingresar ya existe, por favor verifique.

Formulario de Registro

El primer paso para definir su situación militar es diligenciar este formulario, con el fin de crear un registro en nuestro portal. Introduzca su información personal completando **TODOS** los campos. Registre su **correo electrónico personal y cree una contraseña** que recuerde fácilmente, tenga en cuenta que con estos datos ingresará al portal para completar los demás pasos para definir su situación militar.

Si no cuenta con un correo electrónico, debe crearlo previamente para registrarse y recibir notificaciones de la Dirección de Reclutamiento.

Sus datos personales serán protegidos y son requeridos para que usted pueda consultarlos o actualizarlos cuando lo requiera.

Al hacer click en el botón REGISTRARSE le será enviado un mensaje al correo electrónico que usted registró, verifíquelo y lea las instrucciones que allí se le indican para activar su cuenta y entrar a su perfil. Si el mensaje no se encuentra en la bandeja de entrada por favor revise la bandeja de Spam o

Tipo de documento (*):	Número de documento (*):
Cédula de Ciudadanía	1110510436
Primer nombre (*):	**Segundo nombre:**
YEISSON	JOSE
Primer apellido (*):	**Segundo apellido:**
CAMACHO	VALBUENA

Cancelar | Consultar

20

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 900.224.908-8

CERTIFICA QUE:

YEISSON JOSE CAMACHO VALBUENA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.510.436**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Enero del 2026.

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.