FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Estrella | Viveros | Dennis Leonardo |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 12745501 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 79022606269 D.M. 23

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 26 MES 02 AÑO 1979 | CASA 50 D BOTANILLA CATAMBUCO CASA BOTANILLA | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | NARIÑO |
| DEPTO | NARIÑO | MUNICIPIO | PASTO | | |
| MUNICIPIO | PASTO | TELÉFONO | 3206769004 | EMAIL | dlevstar@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 06 | AÑO | 1996 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

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

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN FINANZAS | 12 | 2009 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION PUBLICA | 12 | 2007 | 1089964-T |

## 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

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 VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE EL ROSARIO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>EL ROSARIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3216951541 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2025 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESORIA PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>MUNICIPIO DE EL ROSARIO | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN LORENZO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>SAN LORENZO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3225415637 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 06 | *Año* 2023 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AASESORA ADMINISTRATIVA | *DEPENDENCIA*<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 4 5 Barrio Plaza | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE GUALMATAN | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>GUALMATÁN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3185943123 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 08 | *Año* 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2025 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESORIA SERVICIOS PUBLICOS | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE GUALMATAN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN PEDRO DE CARTAGO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>SAN PEDRO DE CARTAGO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3167408813 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2025 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESORIA ADMINISTRACION | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE CARTAGO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SAN PEDRO DE CUMBITARA DEL MUNICIPIO DE CUMBITARA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>CUMBITARA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 03 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO PROFESIONAL ASESORIAS | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBITARA NARIÑO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE EL ROSARIO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>EL ROSARIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO PROFESIONAL ASESORIAS | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ROSARIO NARIÑO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE EL ROSARIO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>EL ROSARIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ASESORIA DE PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- ALCALDIA MUNICIPAL EL ROSARIO NARIÑO | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DEL ROSARIO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>EDIFICIO ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ROSARIO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE CHACHAGUI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 01 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>EDIFICIO ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHACHAGUI | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL SAN PEDRO DE CARTAGO NARINO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3158174751 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* | 2019 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>PALACIO MUNICIPAL SAN PEDRO DE CARTAGO B. | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL TANGUA NARINO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 04 | *Año* | 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>EDIFICIO ALCALDÍA TANGUA BARRIO LOS ANDES | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE POLICARPA ESP | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>GERENCIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ALCALDÍA MUNICIPAL POLICARPA | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ROSARIO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SIN DEFINIR | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>EDIFICIO ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ROSARIO | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>UNIVERSIDAD MARIANA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NARIÑO | *MUNICIPIO*<br>PASTO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 01 | *Año:* | 2015 | *Día:* | 31 | *Mes:* | 12 | *Año:* | 2015 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y | *NIVEL EDUCATIVO*<br>PREGRADO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>UNIVERSIDAD MARIANA | | | | | |

## 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 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 2 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 1 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8** **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* _____

_____

*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.

_____ _____

*Ciudad y fecha* *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14891217217

(415)7707212489984(8020) 000001489121721 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 2 7 4 5 5 0 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 2 7 4 5 5 0 1 | 1 9 9 7 0 4 0 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESTRELLA | VIVEROS | DENNIS | LEONARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

41. Dirección principal
CORR CTAMBUCO VDA BOTANILLA CA 50 D

42. Correo electrónico dlevstar@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 6 7 6 9 0 0 4 | 3 2 0 7 9 8 3 7 2 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 0 1 0 | 2 0 0 7 0 9 2 4 | | | | | | 2 4 1 9 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 25 / 18 : 01: 19

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ESTRELLA VIVEROS DENNIS LEONARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# 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 12745501 **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 31/12/2025 05:33 PM

Código Verificación: **KH53Z9TBDW**

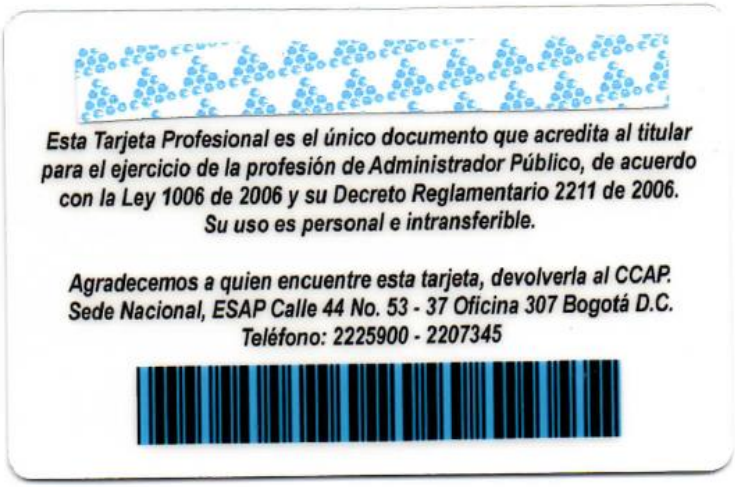
Válida hasta: **31/03/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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


República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DAFP
Colegio Colombiano del Administrador Público
CCAP
TARJETA PROFESIONAL DE ADMINISTRADOR PÚBLICO
1089964-T
Dennis Leonardo Estrella Viveros
C.C. No. 12.745.501
RUNAP: 1089964
F. EXP.: 02/10/2015
RESOLUCIÓN No.: 05995
EGRESADO: ESAP
HERNÁN MAURICIO RAMÍREZ CARDOZA
Presidente Nacional


Esta Tarjeta Profesional es el único documento que acredita al titular para el ejercicio de la profesión de Administrador Público, de acuerdo con la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006.
Su uso es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla al CCAP.
Sede Nacional, ESAP Calle 44 No. 53 - 37 Oficina 307 Bogotá D.C.
Teléfono: 2225900 - 2207345

LIBRETA MILITAR DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS



Función Pública

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 12.745.501 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | NARIÑO | Municipio | PASTO |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | CASA 50D BOTANILLA | | | Teléfonos | 3206769004 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| DANIEL ALEJANDRO ESTRELLA OJEDA | 1.085.339.484 | HIJO |
| JORGE MAURICIO ESTRELLA OJEDA | 1.193.385.496 | HIJO |
| LUZ ALBA VIVEROS BURBANO | 27.294.544 | MADRE |
| ORLANDO ESTRELLA MONCAYO | 5.336.436 | PADRE |

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

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 72.000.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | 6.000.000 |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 78.000.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCO CJA SOCIAL | AHORROS | 24139377077 | PASTO | $ 6.000.000 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| CASA | CASA 50D BOTANILLA | $ 300.000.000 |
| CARRO | CAMIONETA NISSAN FRONTIER | $ 120.000.000 |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | CREDITO HIPOTECARIO | $ 57.000.000 |
| BANCOLOMBIA | CREDITO SUFI VEHICULO | $ 75.000.000 |

### 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|

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

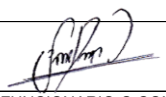
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
|---|---|---|
| RUTH ADRIANA OJEDA ARENAS | C.C. X C.E. T.I. | 27.088.869 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|

## 3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

PASTO, NARIÑO 02 DE ENERO DE 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP- OAP



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# La Escuela Superior de Administración Pública

Teniendo en cuenta que

## DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS

C.C. No. 12.749.341 de Pasto

Aprobó los estudios de formación avanzada programados por la institución y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

## ESPECIALISTA EN FINANZAS PÚBLICAS

ESAP

# 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 17:24:56 horas del 31/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **12745501,** Apellidos y Nombres **ESTRELLA VIVEROS DENNIS LEONARDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE EL ROSARIO**, con NIT **800099079-9** 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# La Escuela Superior de Administración Pública

Creada por la Ley 19 de 1958, Organizada por el D.L. No.3501 de 1960 y Reestructurada por el D. No. 219 de 2004

ESAP

## FACULTAD DE PREGRADO

PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL
APROBADO POR EL ACUERDO 03 DE 1998 DEL CONSEJO ACADÉMICO NACIONAL DE LA ESAP

TENIENDO EN CUENTA QUE

## DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS

C.C. No. 12.745.301 de Pasto

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

# ADMINISTRADOR PÚBLICO

PASTO (NARIÑO) 28 DE MARZO DE 2008

Director Nacional

Secretario General

Subdirector Académico

Decano Facultad de Pregrado

RESOLUCIÓN No. 3455 DEL 5 DE DICIEMBRE DE 1995
ANOTADO AL FOLIO 68 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 3 BOGOTÁ, D.C.

Dr. José Ignacio Enríquez García
Medico Magister salud ocupacional, profesional independiente

**VALORACION MEDICINA OCUPACIONAL INDEPENDIENTE**

EXAMEN MEDICO PRE-INGRESO

EMPRESA CONTRATANTE: VARIOS

CENTRO DE TRABAJO: NO APLICA

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS

CC. # 12.745.501

EDAD:46

CARGO: ASESOR ADMINISTRATIVO Y COMERCIAL APSB

FECHA DE VALORACION: 02-11-2026

- **ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

Labores de asesorías hace 19 años, independiente

**ACTIVIDADES DEL CARGO:**

Asesoría en el manejo de recursos APSB

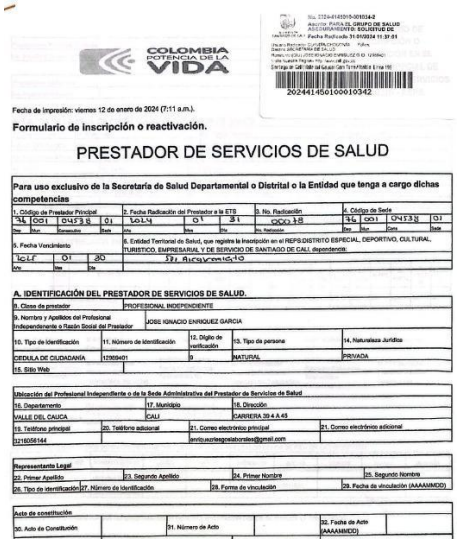
**CONSIDERACIONES:**

- **AYUDAS DIAGNOSTICAS:NO APLICA**
- **CONCEPTO MEDICO PREINGRESO:**
- **CUMPLE PARA EL CARGO: SI**
- **RESTRICCIONES O RECOMENDACIONES: hábitos de vida saludable bajar de peso**
- **OBSERVACION NINGUNA**




Dr. José Ignacio Enríquez
cc.12.989.401
Licencia de salud ocupacional Res. 1422/2025
Carrera 39 Nro. 4 a 45
3216056144

Dr. José Ignacio Enríquez García
Medico Magister salud ocupacional, profesional independiente



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

20244145010010342

Fecha de impresión: viernes 12 de enero de 2024 (7:11 a.m.).

**Formulario de inscripción o reactivación.**

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

**Para uso exclusivo de la Secretaría de Salud Departamental o Distrital o la Entidad que tenga a cargo dichas competencias**

| 1. Código de Prestador Principal | 2. Fecha Radicación del Prestador a la ETS | 3. No. Radicación | 4. Código de Sede |
|---|---|---|---|
| 76 001 0453 8 01 | 2024 01 31 | 0003 38 | 76 001 0453 8 01 |

5. Fecha Vencimiento: 2027 01 30

6. Entidad Territorial de Salud, que registre la Inscripción en el REPS:DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIO DE SANTIAGO DE CALI, dependencia:

**A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9. Clase de prestador | PROFESIONAL INDEPENDIENTE | | |
| 9. Nombre y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social del Prestador | JOSE IGNACIO ENRIQUEZ GARCIA | | |
| 10. Tipo de Identificación | 11. Número de Identificación | 12. Dígito de verificación | 13. Tipo de persona | 14. Naturaleza Jurídica |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | 12989401 | 9 | NATURAL | PRIVADA |
| 15. Sitio Web | | | | |

**Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa del Prestador de Servicios de Salud**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. Departamento | 17. Municipio | 18. Dirección | |
| VALLE DEL CAUCA | CALI | CARRERA 39 4 A 45 | |
| 19. Teléfono principal | 20. Teléfono adicional | 21. Correo electrónico principal | 21. Correo electrónico adicional |
| 3216058144 | | enriquezingsaludocupacional@gmail.com | |

**Representante Legal**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22. Primer Apellido | 23. Segundo Apellido | 24. Primer Nombre | | 25. Segundo Nombre |
| 26. Tipo de identificación | 27. Número de identificación | 28. Forma de vinculación | | 29. Fecha de vinculación (AAAA/MM/DD) |

**Acta de constitución**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 30. Acto de Constitución | | 31. Número de Acto | 32. Fecha de Acto (AAAA/MM/DD) |

| | |
|---|---|
| **Prestadores Privados ó Mixtos** | |
| 33. Prestador Privado ó Mixto | PRIVADO |
| **Prestadores Indígenas** | |
| 39. Prestador Indígena | |

**B. DATOS DE LA SEDE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 40. Departamento | 41. Municipio | 42. Centro Poblado | 43. Es Sede Principal? |
| VALLE DEL CAUCA | CALI | SANTIAGO DE CALI | SI |
| 44. Nombre de la Sede | JOSE IGNACIO ENRIQUEZ GARCIA | | |
| 45. Zona | 46. Barrio | 47. Dirección | |
| URBANA | SANTA ISABEL | CARRERA 39 # A 45 | |
| 48. Teléfono principal | 49. Teléfono adicional | 50. Correo electrónico principal | 50. Correo electrónico adicional |
| 3216058144 | | enriquezingsaludocupacional@gmail.com | |
| 51. Nombre del Director, Gerente o Responsable | | | |

**C. SERVICIOS OFRECIDOS EN LA SEDE.**

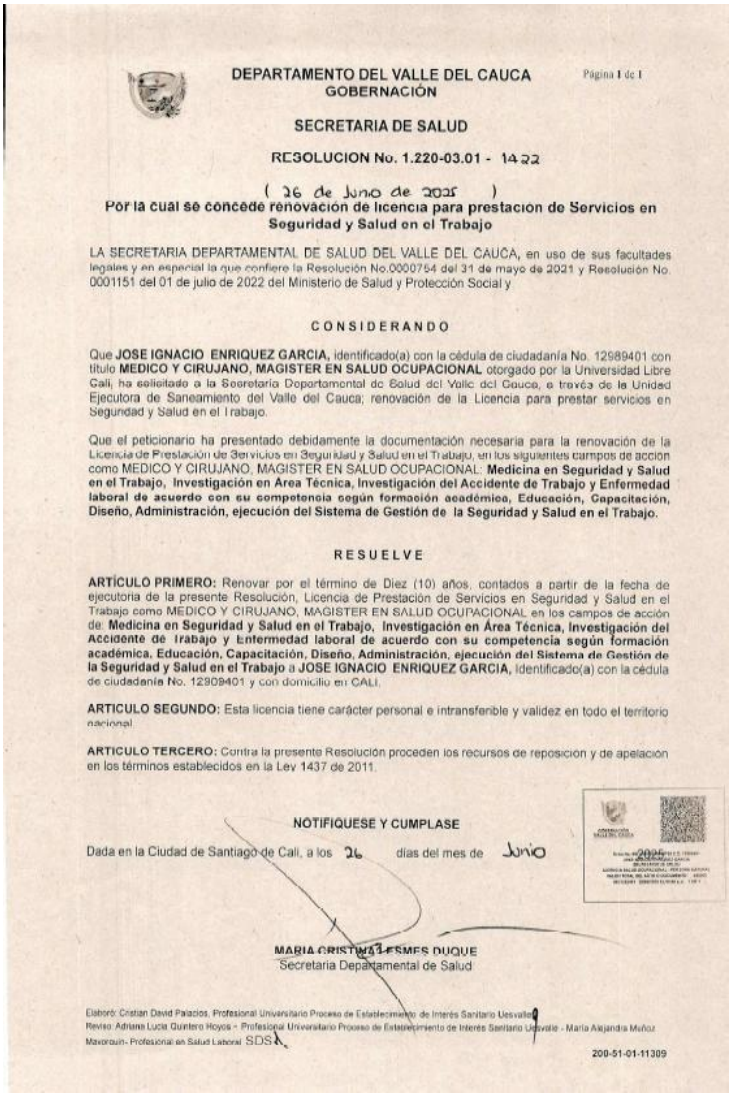
| GRUPO | COD | SERVICIO | M-INT | M-EXT | M-UM | M-DOM | M-JS | M-TEL | M-PR | M-PRTI | M-PRTM | M-PRTE | M-PRE | M-PRETE | M-PRET M | COMP L |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 427 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | M |

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural | M-EXT:Modalidad Extramural | M-UM :Modalidad Unidad Móvil | M-DOM:Modalidad Domiciliario | M-JS :Modalidad Jornada de Salud | M-TEL:Modalidad Telemedicina | M-PR :Modalidad Prestador-Referencia-Telemedicina | M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva | M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva | M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo | M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telepericia | M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina | M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telepericia | M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo | COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA INSCRIPCIÓN.

| GRUPO DEL SERVICIO | COD SER | NOMBRE SERVICIO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | 427 | MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL | | | | 08:00A18:00 | | 08:00A14:00 | |



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Página 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCION No. 1.220-03.01 - 1422

( 26 de Junio de 2025 )

**Por la cual se concede renovación de licencia para prestacion de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo**

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, en uso de sus facultades legales y en especial la que confiere la Resolución No.0000754 del 31 de mayo de 2021 y Resolución No. 0001151 del 01 de julio de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social y

CONSIDERANDO

Que **JOSE IGNACIO ENRIQUEZ GARCIA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 12989401 con título **MEDICO Y CIRUJANO, MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL** otorgado por la Universidad Libre Cali, ha solicitado a la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, a través de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca; renovación de la Licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que el peticionario ha presentado debidamente la documentación necesaria para la renovación de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en los siguientes campos de acción como MEDICO Y CIRUJANO, MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL: **Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en Área Técnica, Investigación del Accidente de Trabajo y Enfermedad laboral de acuerdo con su competencia según formación académica, Educación, Capacitación, Diseño, Administración, ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.**

RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Renovar por el término de Diez (10) años, contados a partir de la fecha de ejecutoria de la presente Resolución, Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como MEDICO Y CIRUJANO, MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL en los campos de acción de: **Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en Área Técnica, Investigación del Accidente de Trabajo y Enfermedad laboral de acuerdo con su competencia según formación académica, Educación, Capacitación, Diseño, Administración, ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo** a **JOSE IGNACIO ENRIQUEZ GARCIA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 12989401 y con domicilio en CALI.

**ARTICULO SEGUNDO:** Esta licencia tiene carácter personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional.

**ARTICULO TERCERO:** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y de apelación en los términos establecidos en la Ley 1437 de 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la Ciudad de Santiago de Cali, a los 26 días del mes de Junio

MARIA CRISTINA LEMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud

Elaboró: Cristian David Palacios, Profesional Universitario Proceso de Establecimiento de Interés Sanitario Uesvalle
Revisó: Adriana Lucia Quintero Hoyos - Profesional Universitario Proceso de Establecimiento de Interés Sanitario Uesvalle - María Alejandra Muñoz Mavorquin- Profesional en Salud Laboral SDSA

200-51-01-11309

Policía Nacional de Colombia

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

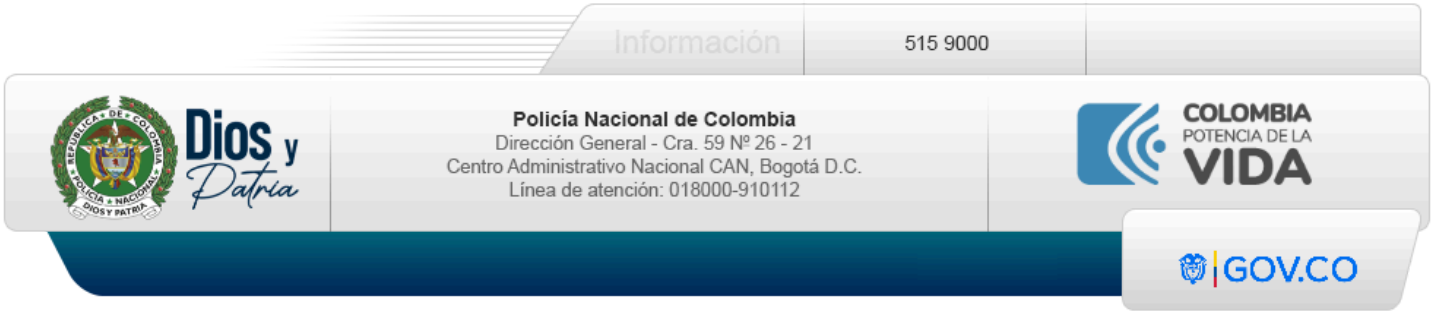
## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/12/2025 05:20:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **12745501** y Nombre: **DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS.**

## 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. **131537771** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir


Información
515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA
GOV.CO

**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS**
**AGUAS DEL ROBLE SAS E.S.P.**
**NIT 900.398.542-3**
**ARBOLEDA – NARIÑO**

**EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA AGUAS DEL ROBLE SAS ESP**

**HACE CONSTAR:**

Que el señor **DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS,** identificada con cédula de ciudadanía No. 12.745.501, suscribió contrato N° 024–2021, DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ASESORIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL EN PARA LA EMPRESA AGUAS DEL ROBLE SAS ESP, periodo comprendido entre el 1 de enero de 2021 hasta el 30 de junio de 2021

Manifiesto que se trata de una persona que goza de buena reputación y de responsabilidad en sus actos, dedicada al trabajo y respetuosa con los derechos de los demás, demostrando conocimiento y capacidad en el desempeño de sus funciones.

Dada en San Juan de Pasto a los diez (10) días del mes de agosto de 2021.

**JOSE MARIA GAVRIA CIFUENTES**
**GERENTE**

**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS**
**AGUAS DEL ROBLE SAS E.S.P.**
**NIT 900.398.542-3**
**ARBOLEDA – NARIÑO**

**EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA AGUAS DEL ROBLE SAS ESP**

**HACE CONSTAR:**

Que el señor **DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS,** identificada con cédula de ciudadanía No. 12.745.501, suscribió contrato N° 056-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ASESORIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL EN PARA LA EMPRESA AGUAS DEL ROBLE SAS ESP, periodo comprendido entre el 1 de Julio de 2021 hasta el 31 de Diciembre de 2021

Manifiesto que se trata de una persona que goza de buena reputación y de responsabilidad en sus actos, dedicada al trabajo y respetuosa con los derechos de los demás, demostrando conocimiento y capacidad en el desempeño de sus funciones

Dada en San Juan de Pasto a los diez (10) días del mes de agosto de 2021.

**JOSE MARIA GAVRIA CIFUENTES**
**GERENTE**

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento de Nariño

ALCALDIA MUNICIPAL
SAN PEDRO DE CARTAGO
Mejores Oportunidades para Todos

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE CARTAGO.**

**DEPARTAMENTO DE NARIÑO**

**CERTIFICA QUE**

El Señor **DENNIS LEONARDO ESTRELLA**, identificado con Cédula de ciudadanía No 12.745.501, expedida en Pasto Nariño, suscribió contrato de Prestación de servicios de fecha 01 de Abril de 2019 con la Alcaldia Municipal de San Pedro de Cartago Nariño, cuyo objeto contractual obedece a la prestación de servicios profesionales para la asesoría administrativa y comercial en el manejo de los recursos SGP APSB Y cargue de información SUI de los requisitos para certificar el manejo de los recursos SGP-APSB del Municipio de San Pedro de Cartago Nariño, por valor de $ 22.000.000.

Para constancia se firma en San Pedro de Cartago Nariño, a los once (11) días del mes de Abril del año dos mil Diecinueve (2019)

Martha Liliana Erazo Cerón

**MARTHA LILIANA ERAZO CERÓN**
Secretaria de Planeación Municipal
Supervisora del contrato

# EL SUSCRITO TESORERO DEL MUNICIPIO DE SAN LORENZO

## CERTIFICA:

Que el señor: **DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS**, también ciudadano (a) colombiano (a) mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.12.745.501 expedida en Pasto Nariño, estuvo vinculado (a) a la Administración Municipal de San Lorenzo, mediante contrato de prestación de servicios profesionales relacionados a continuación:

- ✓ Contrato No.035 cuyo objeto es ASESORIA EN EL MANEJO DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE LA EMPRESA Y DEL MUNICIPIO DE SAN LORENZO NARIÑO, por valor de $19.000.000; en el periodo comprendido 04/01/2013 al 31/12/2013.

Por tanto manifiesto que se trata de una persona que goza de buena reputación y de responsabilidad en sus actos, dedicado al trabajo y respetuoso con los derechos de los demás, demostrando conocimiento y capacidad en el desempeño de sus funciones.

Cabe anotar que cumplió a satisfacción las funciones a su cargo, demostrando responsabilidad, puntualidad y honestidad en su actuar.
La presente se expide a petición del interesado (a).

Para constancia se firma en San Lorenzo, a los quince (15) días del mes de Septiembre del año dos mil quince (2015).

**VICTOR JULIAN GOMEZ DELGADO**
Tesorero Municipal

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 05:17:15 PM horas del 31/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **12745501**
Apellidos y Nombres: **ESTRELLA VIVEROS DENNIS LEONARDO**

**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

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 31 de diciembre de 2025, a las 17:16:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

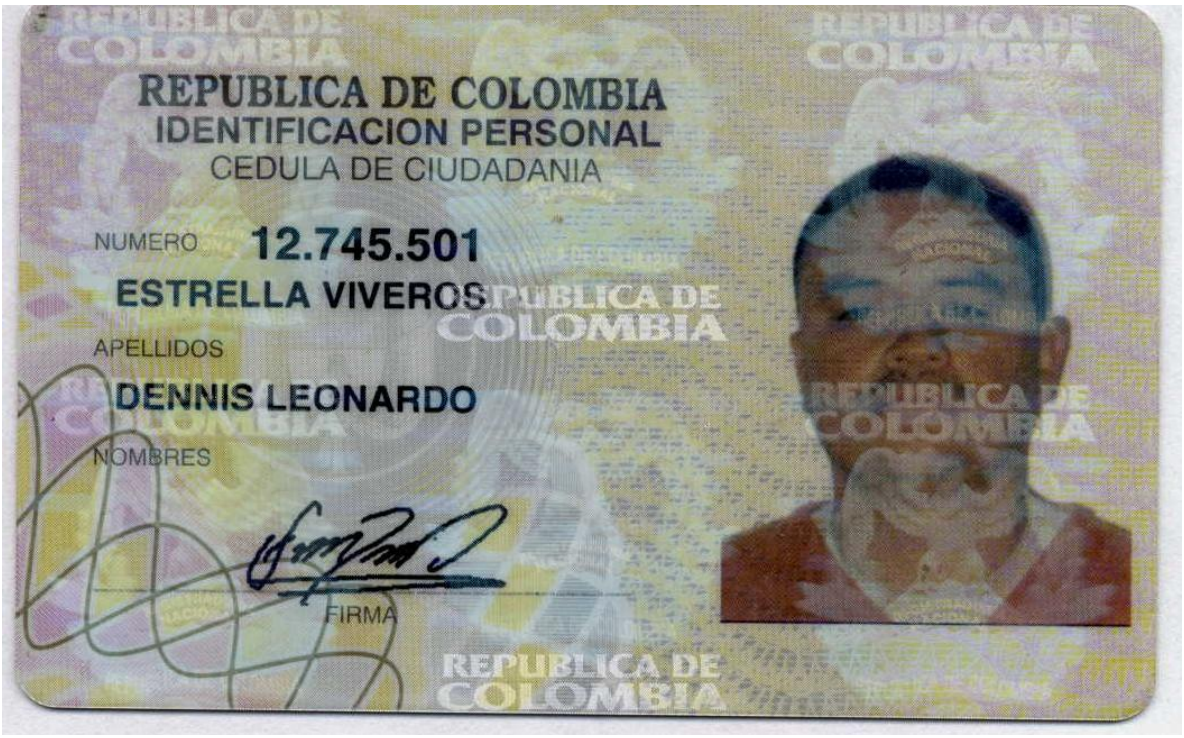
| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 12745501 |
| Código de Verificación | 12745501251231171609 |

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.745.501

ESTRELLA VIVEROS

APELLIDOS

DENNIS LEONARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1979

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-ABR-1997 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00253436-M-0012745501-20100903 0023696476A 1 6830931992

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 287278888

PIB
17:14:34


Bogotá DC, 31 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12745501:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

**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.**

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS Identificado con CC 12745501

Actualmente tiene el producto Cuenta Ahorros, radicada en la oficina CR 25 PASTO, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24139377077 |
| **Fecha de apertura:** | 30 de Septiembre de 2024 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a DENNIS LEONARDO ESTRELLA VIVEROS, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 30 de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social