

[Homepage](#)

UTC -5 13:31:15  
BLANCO

[Aumentar el contraste](#)

DatosInicio

Directorio SECOP

0 resultado (s)

Ordenar por: Nombre

7629455

Compradores

BLANCO

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Santa Marta

Pedir recomendaciones

No hay recomendaciones

Pais

☐ c

Cód:

☐ S

repara

☐ G

☐ S

constr

☐ Ir

☐ S

repara

Perfil

Idioma y hora

Certificaciones

No disponible

Noticias

Documentos

Incumplimientos

Compradores

Proveedores

BLANCO

COLOMBIA, Santa Marta

★★★★★

0 Recomendación (es)

Número de documento: 7629455

Ver perfil

Existencia y Representación

RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: Julio

Nombre abreviado: BLANCO

Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

Número de documento: 7629455

Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana

Pais: COLOMBIA

Ubicación: CO-MAG-47001 - Santa Marta Departamento: Magdalena

Municipio: Santa Marta

\*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: Julio BLANCO

Identificación: 7629455

Nacionalidad: Colombia

Domicilio: calle 23 nro 19c46

Tipo documento: NIT

Indicadores de neg

Clasificación: ★★

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 28

Últimas ofertas enviadas

Última selección Sin c

Última actualización: 9h

Recomendaciones

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Política de privacidad](#) [Normativa](#)

Español (Colombia)

018000-52-0808 [suporte@secop.gov.co](mailto:suporte@secop.gov.co) Weekdays 9 am to 7 pm

1

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



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<br>BLANCO                                                                                                                                             |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>VERGARA                                                                                                                                                      |  | NOMBRES<br>JULIO CESAR                                                                                  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>7629455</u>                           |  | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                  |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                                 |  | NÚMERO<br><u>13960-780719</u>                                                                                                                                                                  |  | D.M. <u>12</u>                                                                                          |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <u>19</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1978</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u><br>DEPTO <u>MAGDALENA</u><br>MUNICIPIO <u>SANTA MARTA</u> |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE <u>23 19C 46</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>MAGDALENA</u><br>MUNICIPIO <u>SANTA MARTA</u><br>TELÉFONO <u></u> EMAIL <u>juliooblancov@gmail.com</u> |  |                                                                                                         |  |

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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 ) |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:                                                          |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| TC (TÉCNICA)                                                                                                                                                                                      |                         | TL (TECNOLÓGICA)         |    | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)           |             | UN (UNIVERSITARIA) |                            |
| ES (ESPECIALIZACIÓN)                                                                                                                                                                              |                         | MG (MAESTRÍA O MAGISTER) |    | DOC (DOCTORADO O PHD)                    |             |                    |                            |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).                                                                                                    |                         |                          |    |                                          |             |                    |                            |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                                                                                                                               | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO                 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |                    | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                                                                                                                   |                         | SI                       | NO |                                          | MES         | AÑO                |                            |
| POSTGRADO                                                                                                                                                                                         | 4                       | X                        |    | MAGISTER EN PROYECTO                     | 07          | 2015               |                            |
| POSTGRADO                                                                                                                                                                                         | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN FINANZAS              | 12          | 2005               |                            |
| PREGRADO                                                                                                                                                                                          | 10                      | X                        |    | INGENIERIA INDUSTRIAL                    | 12          | 2001               | 08228215546atl             |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)  
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO  
COMENZANDO POR EL ACTUAL

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                        |  |  |                                   |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                        |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA MARTA          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4381234                             |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                  |  |  | Día                               | 21           | Mes | 06      | Año | 2024                          | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR PLANEACION     |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE PLANEACION |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 14 25 67 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                       |  |  |                                   |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                        |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA MARTA          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3024352161                          |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                  |  |  | Día                               | 16           | Mes | 01      | Año | 2019                          | Día | 17 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR DE PLENACION   |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO PLANEACION   |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 14 25 67 |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                  |                                      |              |                            |                               |     |      |     |    |     |    |     |      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------|-----|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALEJANDRO PROSPERO REVERAND |                                      | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                    | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                        | MUNICIPIO<br>SANTA MARTA             |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |     |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                        | FECHA DE INGRESO                     |              |                            | FECHA DE RETIRO               |     |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                  | Día                                  | 05           | Mes                        | 05                            | Año | 2010 | Día | 19 | Mes | 09 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE OFICINA       | DEPENDENCIA<br>OFICINA DE PLANEACION |              |                            | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 14 25 67 |     |      |     |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                                              |  |                             |    |         |              |                                 |      |      |    |      |    |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----|---------|--------------|---------------------------------|------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>COORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION<br>SUPERIOR CUN |  |                             |    | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>MAGDALENA                                                             |  | MUNICIPIO<br>SANTA MARTA    |    |         |              | CORREO ELECTRÓNICO              |      |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>4381212                                                                  |  | FECHA DE INGRESO            |    |         |              | FECHA DE RETIRO                 |      |      |    |      |    |      |      |
|                                                                                       |  | Día:                        | 01 | Mes:    | 06           | Año:                            | 2016 | Día: | 31 | Mes: | 05 | Año: | 2017 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y                        |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |    |         |              | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 29 2601 12 |      |      |    |      |    |      |      |

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            | 3                     | 9     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 1     |

## 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   X   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 santa marta 30/03/2026

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

Santa Marta, Abril de 2026.

señores:

ESE Alejandro Prospero Reverend.

Me dirijo a ustedes, a los efectos de presentarle mis servicios profesionales para la formulación, desarrollo, diseño e implementación de proyectos de ingeniería que se desencadenen en el marco de los Proyectos de prevención del riesgo en la ciudad de santa marta.

Anexo a esta propuesta podrá encontrar referencia de estudios y experiencia en los campos asociados a esta propuesta en la institución.

Agradeciendo la oportunidad que brindan de presentar esta propuesta y quedando a sus gratas órdenes para ampliar cualquier información que considere necesaria, me despido.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Julio Cesar Blanco Vergara', written in a cursive style.

**JULIO CESAR BLANCO VERGARA**  
**C. C. No 7.629.455 de Santa Marta.**



Aplicativo por la  
Integridad pública



## Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el [Decreto 830 de 2021](#), usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) en el menú superior del aplicativo.

### Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

| Acciones                                     | Declaración No.                               | Entidad                                                                     | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|----------------------|
| <div><div></div><div></div><div></div></div> | <b>3651262-01</b><br>Declaración inicial      | ALEJANDRO PROSPERO REVERAND                                                 | CONTRATISTA       | INGRESO             | 2026-01-28 07:36  | 2026-01-28 07:46     |
| <div><div></div><div></div><div></div></div> | <b>2657180-01</b><br>Declaración inicial      | ALEJANDRO PROSPERO REVERAND                                                 | CONTRATISTA       | INGRESO             | 2025-04-28 16:32  | 2025-04-28 16:35     |
| <div><div></div><div></div><div></div></div> | <b>2300160-01</b><br>Declaración inicial      | ALEJANDRO PROSPERO REVERAND                                                 | CONTRATISTA       | PERIÓDICO           | 2025-01-15 10:36  | 2025-03-19 11:15     |
| <div><div></div><div></div><div></div></div> | <b>2029520-02</b><br>Corrección de 2029520-01 | ALEJANDRO PROSPERO REVERAND                                                 | CONTRATISTA       | INGRESO             | 2024-09-29 10:32  | 2024-09-29 10:33     |
| <div><div></div><div></div><div></div></div> | <b>2040845-01</b><br>Declaración inicial      | ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO | CONTRATISTA       | INGRESO             | 2024-09-29 10:22  | 2024-09-29 10:32     |
| <div><div></div><div></div></div>            | <b>2029520-01</b><br>Declaración inicial      | ALEJANDRO PROSPERO REVERAND                                                 | CONTRATISTA       | INGRESO             | 2024-09-23 13:57  | 2024-09-23 14:03     |

|                     |         |                      |                  |
|---------------------|---------|----------------------|------------------|
| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-04-13 10:23 |
|---------------------|---------|----------------------|------------------|

|                               |                      |                 |                  |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                      |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre       | Primer apellido | Segundo apellido |
| JULIO                         | CESAR                | BLANCO          | VERGARA          |
| Documento de identificación   | CEDULA DE CIUDADANIA |                 |                  |
| Tipo                          | Número               | 7629455         |                  |

|                     |              |           |             |
|---------------------|--------------|-----------|-------------|
| Lugar de nacimiento |              |           |             |
| COLOMBIA            | MAGDALENA    | Municipio | SANTA MARTA |
| País                | Departamento |           |             |

|                    |              |           |             |
|--------------------|--------------|-----------|-------------|
| Lugar de domicilio |              |           |             |
| COLOMBIA           | MAGDALENA    | Municipio | SANTA MARTA |
| País               | Departamento |           |             |

|                                                                                                                                                                                        |                            |                             |           |                              |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------|------------------------------|-------------|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona que presten función pública o servicios públicos o que administren, ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra |                            | ALEJANDRO PROSPERO REVERAND |           | jurídica<br>celebre<br>donde |             |
| Lugar de sede                                                                                                                                                                          | COLOMBIA                   | Departamento                | MAGDALENA | Municipio                    | SANTA MARTA |
| País                                                                                                                                                                                   | ["Av Libertador N° 25-67"] |                             |           |                              |             |
| Dirección                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA                |                             |           |                              |             |
| Cargo o función que cumple                                                                                                                                                             |                            |                             |           |                              |             |

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$44.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          |                 |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$44.000.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$2.000.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|------|--------------|-----------|-------|
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|-------|
|          |       |
|          |       |
|          |       |
|          |       |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

Sí

☐

No

☒

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|-------------------------------------------|------|------------------|------|
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☐      No ☒

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:      Sí ☐      No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de      ☐      No ☐  
Sí      generar      una

posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

| 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 labor o actividad que desempeño:

Sí

No

frente a la

X

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

Sí

No

sin ánimo o

X

sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

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 ☒

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:                      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:                      Sí ☐      No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
  - > Establecimientos que posee.
  - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
  - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



audio-control works!

[Inicio](#) ▢ [Perfil](#) ▢ [Usuarios](#) ▢ [Afiliados](#) ▢ [Traslado](#) ▢ [Salir](#)

Satisfactorio

Descargas

Autorización Tratamiento de Datos Personales

Compromiso de confidencialidad

Formulario SARLAFT

Lista de Exámenes Médicos

Perfil - Formulario Precontractual

[Inicio](#) ▢ [Asocia2](#) ▢ [Perfil](#)

Foto de Perfil

Foto tipo carné, para acreditar la identidad



Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Actualizar imagen

Cambiar contraseña

Datos Personales

Actualización

Fecha Última Actualización

2024-12-16T12:33:49.000Z

Nombre de usuario

JULIO CESAR BLANCO VERGARA

Correo electrónico

juliocblancov@gmail.com

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Cédula

7629455

Lugar de Expedición del Documento

SANTA MARTA

Fecha de Expedición

21/5/1997



Sexo

Masculino

Identidad de Género

Heterosexual

Estado Civil

Casado(a)

Nacionalidad: Colombiano

Si selecciona "Otro"...

Fecha de Nacimiento

19/7/1978



Lugar de nacimiento

SANTA MARTA

Dirección de Residencia

CALLE 20 NRO 5-16

Municipio

SANTA MARTA

Departamento

MAGDALENA

¿Tiene hijos? Sí

Personas a cargo

Número de hijos:

2

2

Celular

3024352161

Contacto de Emergencia

SHILEY LINERO

Celular Contacto de Emergencia

3002280456

Tipo de Vivienda

Familiar

Estrato

3

Zona de residencia

Urbana

¿Tiene discapacidad? NO

¿Pertenece a un grupo étnico?

No

¿Cuál(es)?...

¿Es usted víctima del conflicto?

NO

¿Es usted víctima de desplazamiento?

NO

Idioma Nativo: Español

## Informacion Profesional y Laboral

### Actualización

Tipo de Ocupación

Contratista

Nivel de Escolaridad

Postgrado

Título obtenido

MAGISTER EN GERENCIA DE PROYECTOS

Fecha del Título

30/11/2015



¿Primer Empleo?

☐ Sí

☒ No

## Contrato Vigente o Inmediatamente Anterior

### Actualización

Nombre de la Empresa

ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

Tipo de Entidad

Pública

Ubicación de la entidad: PAIS-DEPARTAMENTO-CIUDAD

COLOMBIA -MAGDALENA-SANTA MARTA

Email de la Entidad

planeacion@esealprorev.gov.co

Actividad Contractual

APOYO OFICINA PLANEACION

Tipo de afiliación: Régimen contributivo

EPS: EPS SANITAS

¿Está inscrito en el SISBÉN?

No

Actualizar Datos

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS  
PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y demás normativas vigentes en Colombia en materia de protección de datos personales, la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, con NIT 819.004.070, actuando como responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita a sus empleados, contratistas y demás vinculados, la autorización expresa para la recolección y tratamiento de sus datos personales.

Al aceptar esta autorización, usted consiente de manera libre, previa, expresa, voluntaria e inequívoca, que la E.S.E Alejandro Prospero Reverend recoja, almacene, procese, transmita y transfiera sus datos personales, los cuales se utilizarán para fines relacionados con la gestión de talento humano, contratación, cumplimiento de obligaciones contractuales y laborales, desarrollo de políticas internas, y demás propósitos necesarios para el desarrollo de la misión de la entidad.

**Finalidades del Tratamiento de Datos Personales:** La E.S.E Alejandro Prospero Reverend tratará sus datos personales para gestionar el vínculo laboral o contractual, lo que incluye procesos administrativos como nómina, prestaciones sociales, seguridad social, consultar sus datos en en las siguientes bases de datos: Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional, Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional, Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación, Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional y RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (solo personal de salud) y, facilitar la comunicación con usted. Además, los datos se usarán para cumplir con las políticas internas de la empresa, normas laborales, seguridad de la información, y administrar el acceso a sistemas, activos, así como el control de asistencia y desempeño.

**Derechos del Titular:** Como titular de los datos personales, usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de sus datos. Puede ser informado del uso de sus datos, revocar la autorización o solicitar la supresión de los mismos, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend a través de los siguientes canales:

- Sede Administrativa, Av. Libertador # 25 - 67, Santa Marta D.T.C.H., Magdalena
- Correo electrónico: [tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co](mailto:tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co)
- Teléfono: +57 333 033 4416
- Página web: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co/>

**Aceptación y Firma:** Leído lo anterior, al firmar este documento, usted autoriza de manera libre, expresa e inequívoca a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo establecido.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 4 abril de 2026

|                                                |                                                                                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL<br>EMPLEADO/CONTRATISTA:             |  |
| NOMBRE<br>EMPLEADO/CONTRATISTA                 | JULIO CESAR BLANCO VERGARA                                                           |
| N°. IDENTIFICACIÓN DEL<br>EMPLEADO/CONTRATISTA | 7.629.455                                                                            |

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **JULIO CESAR BLANCO VERGARA**, identificado(a) con **CEDULA NRO 7629455**, en adelante denominado "colaborador", se suscribe el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** respecto a toda la información a la que tenga acceso durante su relación laboral o contractual con la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

### Naturaleza de Acuerdo

Este es un acuerdo de confidencialidad **unilateral**, en el cual la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** será la única parte que revelará información confidencial al colaborador. Por lo tanto, El colaborador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso, sin tener derecho a compartirla ni utilizarla para fines distintos a los autorizados.

### Objeto del Acuerdo

El presente acuerdo tiene como objetivo proteger la información de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, a la que el colaborador tenga acceso durante el ejercicio de sus funciones y/o actividades. Esta información incluye, pero no se limita a, datos técnicos, operativos, administrativos y cualquier otra información relacionada con la misión de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** en la prestación de servicios de salud, manejo de casos clínicos, datos sobre pacientes, procedimientos internos, estrategias de negocio, listas de usuarios o proveedores, y cualquier otra información según las políticas internas de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Este acuerdo también se ajusta a las disposiciones generales del Código Civil, Libro IV, sobre las obligaciones y contratos, así como a los artículos 194 y 308 del Código Penal, en relación con la divulgación de documentos reservados y violación de la reserva industrial o comercial.

### Obligaciones del colaborador

El colaborador se compromete a:

- Cumplir con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, así como con el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. Además, aplicar los procedimientos y lineamientos contemplados en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, los cuales están disponibles en la página web oficial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co>.
- No divulgar, compartir o utilizar la información confidencial para fines distintos a los autorizados expresamente por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.
- Proteger la información a través de las medidas de seguridad proporcionadas por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, así como aquellas requeridas por la naturaleza de la información.
- No realizar copias, reproducciones o almacenamientos no autorizados de la información.
- Devolver cualquier información confidencial que esté bajo su custodia al término de la relación laboral o contractual, sin conservar copias en ningún formato.
- Reportar de inmediato cualquier incidente o brecha de seguridad que pueda comprometer la información confidencial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

### Uso de la Información

El colaborador sólo podrá utilizar la información confidencial para los fines expresamente autorizados por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, en el marco de sus actividades laborales o contractuales.

**Duración del Compromiso**

Este compromiso se mantendrá vigente durante todo el periodo en que el colaborador preste sus servicios a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** y continuará de forma indefinida después de la terminación de la relación laboral o contractual, independientemente de las causas de dicha terminación.

**Consecuencias del Incumplimiento**

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acuerdo dará lugar a sanciones disciplinarias que pueden incluir la terminación del contrato, además de posibles acciones civiles, administrativas y penales, según la normativa vigente.

**Excepciones**

Este acuerdo no será aplicable a la información que sea requerida por una autoridad judicial o administrativa, siempre y cuando El colaborador notifique previamente a la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** sobre dicha obligación de divulgación.

**Firma y Aceptación**

El colaborador firma este documento en señal de haber leído, comprendido y aceptado todas las obligaciones aquí descritas.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 4 de abril de 2026

|                                    |                                                                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL COLABORADOR:             |  |
| NOMBRE COLABORADOR                 | JULIO CESAR BLANCO                                                                   |
| N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR | 7.629.455                                                                            |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**7.629.455**

NUMERO  
**BLANCO VERGARA**  
APELLIDOS  
**JULIO CESAR**  
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1978**  
**SANTA MARTA**  
(MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.72** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**21-MAY-1997 SANTA MARTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL  
ALFONSO VERGARA LOPEZ

SEÑAL DACTILOSCOPICA



A-2100100-51154621-M-0007629455-20061220 0180406354A 02 222113776



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL**



**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

**EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO**

**C E R T I F I C A**

Que el señor JULIO CESAR BLANCO VERGARA identificado con Tarjeta de Identidad No. 78071913960, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JULIO  
Segundo Nombre: CESAR  
Primer Apellido: BLANCO  
Segundo Apellido: VERGARA  
Tipo Documento: Tarjeta de Identidad  
Número Documento: 78071913960  
Clase Libreta Militar: Primera Clase

**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 4 días del mes de Abril de 2026, a las 10:31:33 AM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



SC6310-1



**PATRIA HONOR LEALTAD**

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO  
Cra. 11 B No. 104<sup>a</sup>-64 (601) 4261420 Bogotá D.C.- Colombia



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141046370621



(415)7707212489984(8020) 000014104637062 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 6 2 9 4 5 5

4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## 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

7 6 2 9 4 5 5

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Santa Marta

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

BLANCO

VERGARA

JULIO

CESAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

0 0 1

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Santa Marta

41. Dirección principal

CL 23 19 C 46 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico

jcblandov@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 2 3 5 1 2 6

45. Teléfono 2

3 0 2 4 3 5 2 1 6 1

## 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

7 1 1 2

2 0 2 4 0 6 1 2

8 5 4 4

2 0 1 6 0 2 0 1

2 1 4 5

## 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

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 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

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo



## 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 7629455 **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 04/04/2026 10:46 AM



Código Verificación: **54DU796ATQ**

Válida hasta: **03/07/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

República Bolivariana de Venezuela  
Ministerio del Poder Popular para Educación Universitaria, Ciencia y Tecnología



**Universidad**  
**Privada**

**Dr. Rafael Belloso Chacín**  
Dr. Oscar Belloso Vargas  
Rector

Hago saber:

Que el ciudadano Ing.

**Julio César Blanco Vergara**

Titular de la Cédula de Identidad N° V- 7.629.466, cursó y aprobó el Post-Grado de Maestría en Gerencia, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtenerlo, por lo cual le confiero el Título de:

**Magister Scientiarum en Gerencia de**  
**Proyectos Industriales**

Reconózcase y léngase en toda la República al mencionado ciudadano como tal Magister Scientiarum, con todos los derechos que le otorgan las Leyes.

En fe de lo cual se firma el presente Título, en unión del Secretario y del Decano en Maracaibo, a los 26 días del mes de noviembre de dos mil quince.

El Secretario



El Rector

El Decano

Quedó registrado bajo el N° 02 del Libro respectivo.

Oficina de Registro Principal del Estado Zulia  
Maracaibo, a los 26 días del mes de noviembre de 2015  
con esta fecha y bajo el N° 02 del Libro respectivo y principal ha sido registrado el presente Título.  
Dando fe y escribiendo

El Registrador Principal

Ministro del Poder Popular para Educación Universitaria, Ciencia y Tecnología

Información según Resolución N° 1217 de fecha 27/08/2015  
Ministerio del Poder Popular para Educación Universitaria, Ciencia y Tecnología

Con esta fecha 26 de noviembre de 2015 se refrenda el Título de Magister Scientiarum, otorgado al ciudadano Julio César Blanco Vergara quedando registrado bajo el N° 02 del Libro respectivo.



República de Colombia,  
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad del Magdalena



Confiere el título de

## Especialista en Finanzas

A

**Julio César Blanco Vergara**

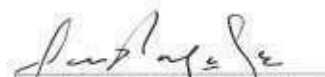
C.C. No. 7.629.455 de Santa Marta

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,  
En testimonio de ello otorga el presente

**D I P L O M A**

En la ciudad de Santa Marta, a los 17 días del mes de diciembre de 2005

  
Rector de la Universidad

  
Secretario General

Registrado en el folio 41 del libro de Diplomas 15 de la Universidad del Magdalena

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
Y EN SU NOMBRE, LA

# UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERIA JURIDICA 4571 DE 1977

CONFIERE EL TITULO DE  
INGENIERO INDUSTRIAL

PROFESIONAL EN INGENIERIA INDUSTRIAL

A

**Julio Cesar Blanco Vergara**

C.C. No. 7.629.455

de Santa Marta

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADemicOS EXIGIDOS,  
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE SANTA FE DE BOGOTA, D.C., A LOS 11 DIAS DEL MES IV DE 2002

*Nancy Falcón de Lozada*

RECTOR

*Universidad Antonio Nariño*  
*Facultad Ingeniería Industrial*  
*Bogotá*

*[Signature]*  
DECANO DE LA FACULTAD

*[Signature]*  
VICE RECTOR ACADÉMICO

*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 314-1 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 12

SANTA FE DE BOGOTA, D.C. 12 DE IV DE 2002

ELABORO *[Signature]*

No. 20611





**Salud y bienestar  
a tu alcance**

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "E.S.E.  
ALEJANDRO PROSPERO REVEREND"**

**CERTIFICA:**

Que el Doctor **BLANCO VERGARA JULIO CESAR**, identificado con cedula de ciudadanía numero **7.629.455**, laboró como **JEFE OFICINA ASESORA PLANEACION**, Código **115**, Grado **11**, en la Empresa Social del Estado "**E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**" Nit **819.004.070**, en el periodo comprendido entre el día **03 de mayo de 2010**, hasta el día **17 de septiembre del año 2011**, fecha en la cual fue aceptada su renuncia; desempeñó las siguientes funciones esenciales del cargo:

1. Asesorar y acompañar a la Gerencia en la planeación, organización, ejecución, revisión y control del proceso administrativo de la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend.
2. Apoyar a la Gerencia, en la planificación, la gestión de operaciones y en los procesos de mejoramiento institucional acorde con el marco legal de la Entidad y con la participación de los servidores, usuarios y personas interesadas de la sociedad.
3. Participar en la implementación, desarrollo, mejora continua de los sistemas de gestión de calidad, desarrollo administrativo y Control Interno.
4. Documentar y aplicar los métodos y herramientas e instrumentos de planeación, para que sean soportes y orientación de las metas y objetivo previstos por la entidad.
5. Realizar periódicamente la evaluación del avance de los planes de gestión, y desarrollo institucional y reportarlos a la oficina de Control Interno.
6. Realizar seguimiento y control a la gestión de la oficina asesora de planeación, mediante la aplicación de los mecanismos e instrumentos de control adoptados por la entidad.
7. Racionalizar efectiva y oportunamente los recursos humanos, físicos, financieros y tecnológicos de la dependencia.
8. Asesorar y acompañar a las dependencias en el mejoramiento de los procesos, procedimientos, planificación y análisis, garantizando el cumplimiento de los objetivos institucionales.
9. Elaborar el plan de acción anual de la oficina asesora de planeación, con base en las políticas y objetivos establecidos por la Gerencia.
10. Apoyar a la subgerencia administrativa en la elaboración del anteproyecto de presupuesto de la Entidad.
11. Canalizar las solicitudes de proyectos de inversión que se formulen y coordinar la elaboración y registro de dichos proyectos en el BPIN.
12. Asesorar a las dependencias de la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, en la elaboración de sus planes de acción, efectuar el seguimiento, control y evaluación de sus resultados y proponer las modificaciones que se requieran para su efectiva ejecución y coordinar la consolidación para presentarlos a consideración de la Gerencia.
13. Las demás que establezca la Ley, los reglamentos y la Junta Directiva de la Entidad.

La presente certificación se expide siendo el **lunes 14 de septiembre de 2015** a solicitud de la parte interesada.

  
**EDGARDO ENRIQUE CHARRIS SALCEDO**  
Subgerente Administrativo E.S.E.



**Salud y bienestar  
a tu alcance**

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
"ALEJANDRO PROSPERO REVEREND"**

**CERTIFICA:**

Que el doctor **BLANCO VERGARA JULIO CESAR**, identificado con cédula de ciudadanía número **7.629.455**, expedida en Santa Marta, prestó los Servicios Especializados en la Oficina Asesora de Planeación, en la Empresa Social del Estado "**E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**", NIT **819.004.070-5**; mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicio:

- Desde el día 13 de agosto de 2013, al día 12 de septiembre de 2013, mediante el Contrato de Prestación de Servicio N° 0221,
- Desde el día 06 de mayo de 2013, al día 05 de julio de 2013, mediante el Contrato de Prestación de Servicio N° 0201,
- Desde el día 04 de febrero de 2013, al día 03 de mayo de 2013, mediante el Contrato de Prestación de Servicio N° 0165,
- Desde el día 02 de enero de 2013, al día 31 de enero de 2013, mediante el Contrato de Prestación de Servicio N° 0071

Y sus obligaciones específicas fueron:

1.- Darle cumplimiento al objeto contratado en las condiciones pactadas; 2.- Asesorar, apoyar y acompañar a la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, en la formulación y/o actualización de los planes, programas y proyectos de desarrollo según lo contemplado en la presentación dentro de las competencias de la oficina de Planeación de la entidad; 3.- Hacer uso de los lineamientos y metodologías del nivel departamental y nacional en el desarrollo de los productos (los proyectos de infraestructura y dotación se desarrollarán en la metodología general) de acuerdo con las prioridades por el gerente para la vigencia, formando un equipo con los profesionales que tengan relación directa con el tema de la empresa; 4.- Rendir un informe mensual de las actividades realizadas; 5.- Otorgar la garantía sobre la cual versa el presente contrato de prestación de servicio dentro de los cinco días siguientes a la expedición de la misma; 6.- Afiliarse a un fondo de pensión, salud y ARL en los términos establecidos en la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes; 7.- Acreditar el pago de los aportes a la seguridad social del mes correspondiente en los términos establecidos en las disposiciones legales vigentes y hacer entrega al momento de rendir el informe respectivo; 8.- Mantener la reserva profesional sobre la información y documentos que le sea suministrados para el correcto desarrollo de las actividades contratadas; 9.- Suscribir y legalizar el contrato; 10.- Constituir a su costo las garantías que se le exijan en la ejecución del contrato; 11.- Las demás que le ley o contrato le correspondan.

La presente certificación se expide siendo el día **martes, 15 de septiembre de 2015** a solicitud de la parte interesada.

  
**EDGARDO ENRIQUE CHARRIS SALCEDO**  
Subgerente Administrativo E.S.E.

teléfono: 4382610 ext. 1039  
3012912953 - 3164701184

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) SHIRLEY LIZETH LINERO FELICIANO identificado(a) con tipo de documento Cédula de Ciudadanía y con número 57291090, presenta los siguientes datos referente a la afiliación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Cotizante:

|                              |                      |                      |                   |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Nombres Cotizante:           | SHIRLEY LIZETH       | Apellidos Cotizante: | LINERO FELICIANO  |
| Tipo Documento:              | Cédula de Ciudadanía | Número Documento:    | 57291090          |
| Estado Actual:               | Activo               | Tipo de Afiliación:  | Cotizante docente |
| Fecha de Afiliación a salud: | 26/09/2006           | Fecha de Retiro:     |                   |

Información de los Beneficiarios:

| Tipo Identificación  | Número Identificación | Nombres         | Apellidos       | Fecha Afiliación | Estado Actual | Fecha Retiro | Parentesco          |
|----------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|--------------|---------------------|
| Cédula de Ciudadanía | 7629455               | JULIO CESAR     | BLANCO VERGAR A | 23/11/2011       | Activo        |              | Conyuge o Compañero |
| Tarjeta de Identidad | 1084452943            | LUIS GUILLE RMO | BLANCO LINERO   | 14/10/2010       | Activo        |              | Hijo Docente        |
| Registro Civil       | 1084065205            | JULIAN A        | BLANCO LINERO   | 25/06/2018       | Activo        |              | Hijo Docente        |

Adicionalmente se le informa que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción y que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán cubiertas por el Fosyga.

"Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada a solicitud del interesado en la fecha 01/04/2026.

Cordialmente,



Leidy Tatiana Figueredo Rodriguez  
Coordinadora de Afiliaciones.

# Protección

Una empresa **SURA** 

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

**NIT 800.229.739**

### Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BLANCO VERGARA JULIO CESAR** identificado(a) con **CC** número **7.629.455** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2003 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de abril de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
**Equipo Soporte para Clientes**

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 002 | 06/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

| DATOS PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------|--|
| Tipo de documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Cedula                                                             |  | Número de documento                                                |  | 7629455                                                            |  | Lugar de expedición                   |  | Santa marta                                                        |  |                                        |  |          |  |
| Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Blanco                                                             |  | Segundo apellido                                                   |  | Vergara                                                            |  | Nombres                               |  | Julio Cesar                                                        |  |                                        |  |          |  |
| Nacionalidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Colombiano                                                         |  | Dirección de domicilio                                             |  | Calle 23 nro 19-46                                                 |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Magdalena                                                          |  | Ciudad   Municipio                                                 |  | Santa marta                                                        |  | Correo electrónico                    |  | icblancov@hotmail.com                                              |  |                                        |  |          |  |
| Número de contacto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 3024352161                                                         |  | Lugar de nacimiento                                                |  | Santa marta                                                        |  | Fecha de nacimiento                   |  | 19/07/1978                                                         |  | Estado civil                           |  | casado   |  |
| Actividad principal que desempeña actualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  | Código actividad en RUT (4 dígitos)                                |  |                                        |  |          |  |
| REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| Apellidos y nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | MARCOS IBARRA                                                      |  | Dirección                                                          |  | CRA 24 NO17-15                                                     |  | Teléfono                              |  | 3226097636                                                         |  |                                        |  |          |  |
| Apellidos y nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | JOSE CUELLO                                                        |  | Dirección                                                          |  | AV LIBERTADOR DIG 26-12                                            |  | Teléfono                              |  | 3013561756                                                         |  |                                        |  |          |  |
| PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| ¿Maneja recursos públicos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  | ¿Tiene reconocimiento público?                                     |  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  | ¿Ejerce algún grado de poder público? |  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                        |  |          |  |
| ¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>            |  | ¿Cuál?                                                             |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| INFORMACIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| Ingreso mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 3000.000                                                           |  | Otros ingresos mensuales                                           |  |                                                                    |  | Total ingreso mensuales               |  |                                                                    |  | Total egresos mensuales                |  | 2000.000 |  |
| Total activos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15000.000                                                          |  | Total pasivos                                                      |  | 7.000.000                                                          |  | Información financiera a corte        |  | 31/12/2023                                                         |  |                                        |  |          |  |
| Indique el concepto de otros ingresos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ARRIENDOS                                                          |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| Entidad bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | BANCOLOMBIA                                                        |  | Número de cuenta                                                   |  | 77960312620                                                        |  | Tipo de cuenta                        |  | AHORRO                                                             |  |                                        |  |          |  |
| Entidad bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |  | Número de cuenta                                                   |  |                                                                    |  | Tipo de cuenta                        |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| Entidad bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |  | Número de cuenta                                                   |  |                                                                    |  | Tipo de cuenta                        |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| OPERACIONES INTERNACIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| ¿Realiza negocios en moneda extranjera?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  | Tipo de cuenta                                                     |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |  | ¿Cuál?                                                             |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| ¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  | Tipo de producto                                                   |  |                                                                    |  | Número de producto                    |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |  | Entidad financiera                                                 |  |                                                                    |  | País                                  |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| 1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| ALQUILER DE LOCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| 2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.                                                                                                                                         |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| 3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| 4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario. |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| 5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| 6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):                                  |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| DECLARACIONES ADICIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| ¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | ¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.                                                                     |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  | SI <input checked="" type="checkbox"/> |  |          |  |
| La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.eselprorev.gov.co                                  |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  | NO <input type="checkbox"/>            |  |          |  |
| Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |
| <div></div> <div>Firma</div>                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                                                    |  |                                       |  |                                                                    |  |                                        |  |          |  |





# PREVENIR 1-A S.A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD OCUPACIONAL

## PROMOCION Y PREVENCION

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

### CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

#### Tipo certificación:

Ingreso



Periódico



Retiro



Post incapacidad



Caso ocupacional



Control



Reubicación



Ingreso al SVE



Trabajo en alturas



#### DATOS DEL PACIENTE

Fecha 14/06/2024 08:05:00

Cargo

ASESOR DE PLANEACION

Empresa PARTICULAR

Nombre JULIO CESAR BLANCO VERGARA

Doc. Identidad CC 7629455

Edad 45 Años

Género

Masculino

Dirección CL 23 #19C-46

Teléfono 3024352161

Escolaridad

Eps

CLINICA GENERAL DEL NORTE



#### SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA, GLICEMIA, PRUEBA PSICOLOGICA

#### CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

#### RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

HIGIENE POSTURAL

EJERCICIOS FUNCIONALES

CONTROL Estricto DE PESO POR DIETISTA DE EPS.

USO DE LENTES MEDICADOS.

-- CONTROL CON OPTOMETRIA DE LA EPS.

--VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA DE LA EPS.

-- CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICINA GENERAL DE LA EPS.

-- AL SST DE LA EMPRESA SE SOLICITA SEGUIMIENTO DEL CASO.

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

#### RESTRICCIONES LABORALES

Dr. Jose Maria Benavides de Vega  
Medico Especialista en Salud Ocupacional  
RM: 41694/01 MP

Trabajador: JULIO CESAR BLANCO VERGARA  
CC: 7629455  
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

