



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 PANTOJA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CRUZ	NOMBRES CARLOS DANIEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1123335271	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 1123335271	D.M. 62
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 13 MES 08 AÑO 1999 PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO ORITO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 4N 11 58 CASA UNION PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO ORITO TELÉFONO 3195552126 EMAIL danielpantoja1999@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X			07	2019	instituto santafe

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO DE SURAMERICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		UCIA-UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	10	2020
EcoAnálisis	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	4	X		GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	03	2023
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		ATENCION AL USUARIO	05	2023
La Organización Panamericana de la Salud (OPS)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	6	X		Capacitación para proveedores de atención primaria: intervenciones breves contra el tabaco	05	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD	05	2023
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		SEGURIDAD DEL PACIENTE	04	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ATENCION INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI)	04	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ATENCION DE VICTIMAS CON AGENTES QUIMICOS	04	2025
INSTITUTO E FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA	05	2025
INSTITUTO E FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		SOPORTE VITAL BASICO - SVS - BLS	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		MANEJO Y GESTION DEL DUELO	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ATENCION INTEGRAL PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		ESTRATEGIA IAMI	05	2025
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		PRIMEROS AUXILIOS	05	2025

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3195552126			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	03	Año	2025	Día		Mes	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO RESOLUCION 4505			DEPENDENCIA AUXILIAR DE 4505					DIRECCIÓN CALLE 9 3 50 BARRIO EL VERGEL				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	01	Año	2025	Día	28	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN CALLE 11A A ESTE 11A 11 ESTE BARRIO EL VERGEL				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACSALUD IPS SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3208598430			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A RESOLUCION 4505			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN DIAGONAL 5A A ESTE 34C 36 ESTE BARRIO EL VERGEL				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3195552126			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	09	Año	2024	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN CALLE 1B BIS A ESTE 1A 1 ESTE BARRIO EL VERGEL				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	08	Año	2024	Día	31	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN AUTOPISTA 13A BIS A ESTE 13A 13 ESTE BARRIO VERGEL				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN AUTOPISTA 13A BIS B ESTE 13B 13 ESTE BARRIO VERGEL				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	26	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN CALLE 13 BIS B ESTE 13A 12 ESTE BARRIO EL VERGEL				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	05	Año	2024	Día	25	Mes	05
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	03	Año	2024	Día	30	Mes	04
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	01	Año	2024	Día	29	Mes	02	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	12	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN CALLE 9A ESTE 3A 50 ESTE CALLE 9 NO 3-50 BARRIO EL							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2023	Día	30	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	10	Año	2023	Día	31	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	09	Año	2023	Día	30	Mes	09	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	07	Año	2023	Día	31	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2023	Día	30	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	04	Año	2023	Día	31	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2023	Día	31	Mes	03	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO AREA SALUD			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	01	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO AREA SALUD			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	12	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO AREA SALUD		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	10	Año	2022	Día	30	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	04	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO AREA SALUD		DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4290761		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION		DEPENDENCIA AREA DE PROMOCION Y PREVENIO				DIRECCIÓN CALLE 9A A SUR 3A 5 NORTE barrio el vergel							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3152484464			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2021	Día	30	Mes	06	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	03	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD			DEPENDENCIA AREA PROMOCION Y MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CALLE 9 # 10 50						

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE ORITO - ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3195552126			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2021	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	03	<i>Año</i>	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AREA DE SALUD			DEPENDENCIA AREA PYP - RESOLUCION 4505					DIRECCIÓN CALLE 9A A ESTE 50B 1 ESTE BARRIO VERGEL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL ORITO				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	16	<i>Mes</i>	10	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA AREA PROMOCION Y MANTENIMIENTO					DIRECCIÓN CALLE 9A A ESTE 3A 50 ESTE barrio vergel						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD -CLINICA PUTUMAYO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO ASÍS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3153667930			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	17	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	10	<i>Año</i>	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 003678 AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA HOSPITALIZACION Y UNIDAD DE CUIDADOS					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3112790817			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA URGENCIAS					DIRECCIÓN BARRIO EL VERGEL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3112790817			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	03	<i>Año</i>	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA URGENCIAS					DIRECCIÓN BARRIO EL VERGEL						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	01	Mes	10	Año	2019	Día	15	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA PIC					DIRECCIÓN BARRIO EL VERGEL			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL ORITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO ORITO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3112790817			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	18	Mes	07	Año	2019	Día	30	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA PIC					DIRECCIÓN BARRIO EL VERGEL			

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

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	5	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,

Ciudad y fecha de diligenciamiento Orito / Putumayo - 18/03/2026

Carlos Pantoja.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.335.271

PANTOJA CRUZ

APELLIDOS

CARLOS DANIEL

FOTOCOPIA

Carlos Pantoja

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1999

ORITO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G S RH

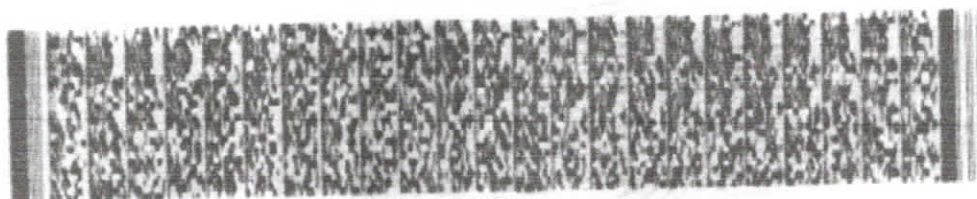
M

SEXO

16-AGO-2017 ORITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO Y ACHA



P-6402300-00945871-M-1123335271-20171011

0058078141A 1

49221145

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ
C.C. 1123335271



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.
01/11/2023

Distrito Militar
062

Tarjeta Militar
2da Clase

Fecha de la constancia
01/11/2023

Código de verificación
1698869513

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea
2029

Fecha de 2da línea
2039

Fecha de 3da línea
2049

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1961/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

FÉ EN LA CAUSA

PATRIA, HONOR, LEALTAD

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104*-64 Bogotá D.C. Colombia
CallCenter: 16011 7448439 Ext. 100-101-102-103-104-105-106-107-108



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14835884469



(415)7707212489984(8020) 000001483588446 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 3 3 3 5 2 7 1

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 3 3 3 5 2 7 1

27. Fecha expedición

2 0 1 7 0 8 1 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Putumayo

8 6

30. Ciudad/Municipio

Orito

3 2 0

31. Primer apellido

PANTOJA

32. Segundo apellido

CRUZ

33. Primer nombre

CARLOS

34. Otros nombres

DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Orito

3 2 0

41. Dirección principal

BRR UNION CL 4 11 58

42. Correo electrónico

danielpantoja1999@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 9 5 5 5 2 1 2 6

45. Teléfono 2

3 1 8 4 0 7 4 5 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 7 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

55. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2022-07-01/11:29:26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

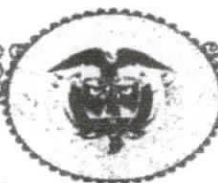
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1825 de 2016

Firma del declarante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre: PANTOJA CRUZ CARLOS DANIEL



República de Colombia
Departamento del Putumayo
y en su Nombre

Institución Educativa San José de Orito

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución
No. 0507 del 06 de Diciembre de 2002 Emanada del Departamento del Putumayo.

Confiere a:

Pantoja Cruz Carlos Daniel

Identificado (a) con TI No. 990813-13608 de Orito Putumayo

El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Técnico Comercial, según los planes y programas
vigentes del Proyecto Educativo Institucional



[Firma]
Esp. Aura Luzmila Córdoba Albán
Rectora
C.C. N° 30.777.406 de Pasto

[Firma]
Esp. Nidia Esperanza Cortés Quijano
Secretaria
C.C. N° 30.727.639 de Pasto

Anotado al folio: 017 Libro de Registro N° 002
Dado en Orito, Putumayo a los 25 días del mes de Noviembre de 2016



Institución Educativa San José de Orito
DANE 186320000188 - ICFES 070458

Acta Individual de Grado

En Orito (Putumayo) a los veinticinco (25) días del mes de Noviembre del año 2016 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas, Rectora y Secretaria, en la Rectoría de la:

Institución Educativa San José de Orito

Aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 0607 del 06 de Diciembre de 2002 Emanada del Departamento del Putumayo, y Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnico Comercial, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Al Graduando (a) cuyos apellidos, nombres y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Pantoja Cruz Carlos Daniel

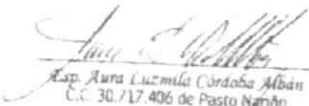
Identificado (a) con T.I No. 990813 13608 No. de Orito - Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta General No. 011 de fecha: 25 de Noviembre de 2016, Que consta de 39 alumnos graduandos, que comienza con el apellido de: AGUDELO MOLINA DEIFERSON y se cierra con el apellido de: VELASQUEZ GARCIA TATIANA FERNANDA.

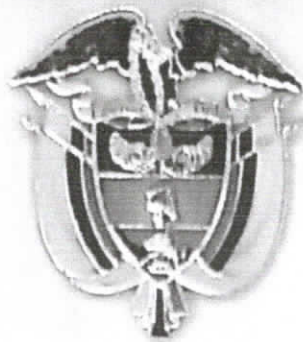
Firmada por: Aura Luzmila Córdoba Alban (Rectora) y Nidia Esperanza Cortés Quijano (Secretaria)

Dada en Orito (Putumayo), a los 25 días del mes de Noviembre de 2016

Firmada por:


Esp. Aura Luzmila Córdoba Alban
C.C. 30.717.406 de Pasto Nariño
Rectora


Esp. Nidia Esperanza Cortés Quijano
C.C. 20.727.639 de Pasto Nariño
Secretaria



*La República de Colombia
y en su nombre el*

Instituto Santafé

Sede: Orito - Putumayo

*Licencia de Funcionamiento No. 1713 del 06 de mayo del año 2014
con Resolución No. 2970 del 22 de julio del año 2015 emitida por la
Secretaría de Educación Departamental del Putumayo y Acuerdo
Ejecutivo No. 00124 del 19 de mayo del año 2015 de la Comisión Intersectorial
para el Talento Humano en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social*

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

Carlos Daniel Pantoja Cruz

C.C. No. 1.123.335.271 de Orito, Putumayo

**El Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias por haber culminado
satisfactoriamente el programa de Formación Técnico Laboral por Competencias**

Auxiliar en Enfermería

con una intensidad de 1.650 horas



[Firma]
Directora

[Firma]
Secretaria

Anotado al Folio No. 013 del Libro de Registro No. 01

Dado en el municipio de Orito (Putumayo), el 19 de julio de 2019

*"No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República"*



INSTITUTO SANTAFÉ

Sede: Orito - Putumayo

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

ACTA No. 10

En el municipio de Orito (Putumayo), a los diecinueve (19) días del mes de julio del año 2019 se reunieron con el fin de entregar las actas de los alumnos de último semestre, la suscrita Directora y la Secretaria, en la Dirección del Instituto aprobado por la Secretaría de Educación del Putumayo, con la Resolución No. 2970 del 22 de julio del año 2015 y Acuerdo Ejecutivo No. 00121 del 19 de mayo del año 2015 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, en el nivel Técnico Laboral por Competencias para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y culminaron satisfactoriamente el programa de formación Técnico Laboral por Competencias Auxiliar en Enfermería, se procedió a certificar a:

Carlos Daniel Pantoja Cruz

C.C. No. 1.128.335.271 de Orito, Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta de Certificación No. 10 de fecha diecinueve (19) de julio del año 2019, que consta de 14 estudiantes, que comienza con el nombre de ALMENTERO PAZMINO MARÍA VICTORIA y se cierra con el nombre de TIMANA LARA DIANA MARCELA.

Firmada y sellada por la Directora Yolanda Delgado Giraldo, y la Secretaria Evelin Liseth Lopez Muñoz.

Dada en el Municipio de Orito, (Putumayo) a los diecinueve (19) días del mes de julio del año 2019.

En constancia se firma la presente Acta por quienes intervinieron en el cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7 del Decreto 180 de 1981.

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994.


YOLANDA DELGADO GIRALDO

C.C. No. 4.972.131 de Bogotá

Directora


EVELIN LISETH LÓPEZ MUÑOZ

C.C. No. 5.962.485 de Taminango

Secretaria

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	DANIEL	PANTOJA	CRUZ

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1123335271

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento PUTUMAYO	Municipio ORITO	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento PUTUMAYO	Municipio ORITO	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL DE ORITO - ORITO	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento PUTUMAYO	Municipio ORITO
Dirección	<input barrio="" las="" orito="" palmas,="" putumayo"]"="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$24.000.000,00

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	\$0,00

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 generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

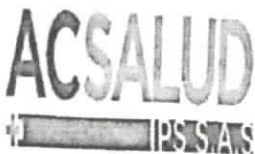
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--



ACSALUD I.P.S. S.A.S
Codigo de habilitación 863200058701 NIT: 900422854-9
Dir. DIAG 8° n 5°-36 BARRIO VERGEL Tel. 4291143.



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Folio No: 335475

PACIENTE: PANTOJA CRUZ CARLOS DANIEL
IDENTIFICACION: CC1123335271
No HISTORIA: 1123335271
EMPRESA: PARTICULARES.
REGIMEN: Particular

E.CIVIL: SOLTERO
EDAD: 25 Años 9 Meses
SEXO: Masculino
FEC. NAC: 13/08/1999

Admision No: 391476
FECHA ATENCION: 21/05/2025 11:35 a. m.

TELEFONO: 3195552126
MUNICIPIO: ORITO PUT
DIRECCION: URBANO

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: ESE HOSPITAL ORITO
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TIPO DE EXAMEN: . . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES MEDICAS PARA EL CARGO

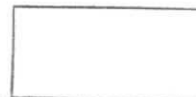
EXAMENES REALIZADOS:

OSTEOMUSCULAR: NORMAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: NORMAL

RECOMENDACIONES:

USO DE EPI CORRECTAMENTE, HIGIENE POSTURAL, POSTURAS ADECUADAS EN EL TRABAJO , IDENTIFICAR RIESGOS EN EL TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS, NORMAS DE ERGONOMIA, USO DE GAFAS OSCURAS UV PARA EL SOL Y LA BRISA, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES.
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE TAPABOCA OBLIGATORIO, EVITAR AREAS CON AGLOMERACIONES, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS.

Dr. Edison Burbano
CC 97 450 745
RM 860919 - LIC 456 550P
SALUD OCUPACIONAL



PROFESIONAL: BURBANO GUERRERO EDISON FERNANDO
ESPECIALIDAD: MEDICO OCUPACIONAL
REGISTRO: RE 860919 -LIC456

Firma del Paciente



POLITECNICO DE[®]
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

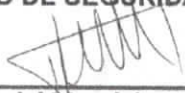
Con Documento de Identidad No 1123335271

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

UCIA-UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - OCTUBRE 11 DE 2020
Registrado en el Libro de Actas No 0020201011
CÓDIGO DE SEGURIDAD 201011S


Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1123335271

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Orito, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

91048686 - 19/05/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9518002760698CC1123335271C.



La República de Colombia y en su Nombre
Centro de Capacitación para la Tecnología y el Trabajo
Impulsando Desarrollo Integral para la Economía Regional

CEDECATT



Formando con Visión para el Futuro
Registro mercantil 54905 del 24 de marzo del 2015

Hace Constar Que:

CARLOS DANIEL PANTOJA

Identificado(a) con C.C. 1123335271

**ASISTIÓ AL SEMINARIO DE:
GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA
ATENCION EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES**

Duración: 80 Horas
Vigencia hasta 31 de Diciembre del 2025

De conformidad con el decreto 1075 de Mayo de 2015, Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Para constancia se firma y se entrega en el Municipio de Orito - Departamento del Putumayo, a los veinticinco (25) días del mes de Noviembre de Dos mil Veinticuatro (2024)


Jhon Geiler Rivas
C.C. 16.944.781 de Cali
Representante Legal CEDECATT

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C1.123.335.271 Expedida en Orito

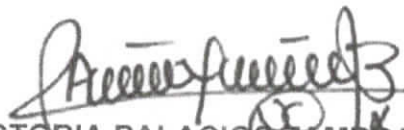
APROBO EL CURSO TALLER:

"SEGURIDAD DEL PACIENTE"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

DENSIDAD HORARIA: 80 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veinte días del mes de abril del 2025.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, escanee el código QR y digite el número de cédula.

FECHA DE RENOVACIÓN; ABRIL 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

"SOPORTE VITAL BÁSICO-SVB-BLS"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 60 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los siete días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, escanee el QR y digite el número de cédula.

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

"ATENCIÓN INTEGRAL PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 40 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los once días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, ingrese al sitio
QR y digite el número de cédula.

Cel.: 3232033129- 3138016821

Email: institutoifc2016@gmail.com

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

"ESTRATEGIA IAMI - INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER

Y LA INFANCIA (IAMI)"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 120 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación

En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los quince días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, ingrese a este QR y digite el número de cédula.

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Cel.: 3232033129 - 3138016821

Email: institutoifc2016@gmail.com



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

"TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA"

Según Res 3400 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 40 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los tres días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez del presente certificado, escanee el código QR y digite el número de cédula.

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821

INSTITUTO
DE FORMACIÓN
& CAPACITACIÓN



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

"MANEJO Y GESTIÓN DE DUELO"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 80 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los diecinueve días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, escanee el código QR y digite el número de cédula.

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Cel.: 3232033129 - 3138016821

Email: institutoifc2016@gmail.com



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

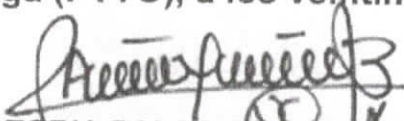
"ATENCIÓN DE VÍCTIMAS CON AGENTES QUÍMICOS"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

1	INTERRUMPIR La acción del agente en la víctima del ataque	2	RESCATAR A la víctima cuando haya finalizado el lavado.	3	TRASLAI Inmediatamente de Urgencias	4	RECEPCIÓN
----------	---	----------	---	----------	---	----------	------------------

INTENSIDAD HORARIA: 120 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veintinueve días del mes de abril del 2025.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, ingrese a este QR y digite el número de cédula.

FECHA DE RENOVACIÓN; ABRIL 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NÚMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

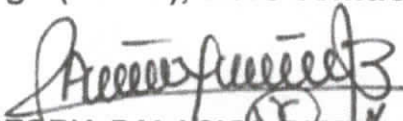
APROBO EL CURSO TALLER:

**"ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES
DE LA INFANCIA (AIEPI)"**

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social

INTENSIDAD HORARIA: 40 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veinticinco días del mes de abril del 2025.


VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA



Para verificar la validez de este certificado, ingrese a este
QR y digite el número de cédula

FECHA DE RENOVACIÓN; ABRIL 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Email: institutoifc2016@gmail.com Cel.: 3232033129 - 3138016821



INSTITUTO DE FORMACIÓN & CAPACITACIÓN

"POR LA EXCELENCIA, CALIDAD Y HUMANIZACIÓN EN SALUD"

NIT: 1126456101-1



Para verificar la validez de este certificado, ingrese a la web
CÓDIGO QR y digite el número de cédula

Consta que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

C.C 1.123.335.271 Expedida en Orito

APROBO EL CURSO TALLER:

"PRIMEROS AUXILIOS"

Según Res 3100 de 2019 Ministerio de salud y protección social
INTENSIDAD HORARIA: 20 HORAS

LICENCIA No. 3182 del 2021/Decreto 4904/2009 Cap. 5.8 ministerio de educación
En constancia se firma en la Hormiga (PTYO), a los veintitrés días del mes de mayo del 2025.

VICTORIA PALACIOS ZAMBRANO
DIRECTORA ACADÉMICA

FECHA DE RENOVACIÓN; MAYO 2027

PARA VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO, SCANEE EL CÓDIGO QR Y DIGITE EL NUMERO DE CEDULA.

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Carlos Daniel Pantoja cruz

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso
virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)



Henry Humberto Villamarín Serrano
Director de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Dirección y Planificación
Estratégica



Gestión por Resultados



Evaluación de
Resultados



Información y
Comunicación



Gestión del
Conocimiento



Control
Interno



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

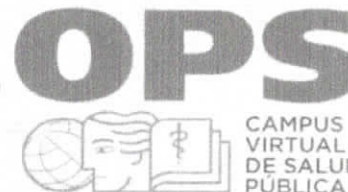
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 70,00 %

30 de julio de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



FIU
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

Robert Stempel College
of Public Health
& Social Work

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=688a9c0e-b460-4b28-b8e1-10e9ac1f5a3b>

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Carlos Daniel Pantoja cruz

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso
virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)



Henry Humberto Villamarín Serrano
Director de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Dirección
estratégica



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Carlos Daniel Pantoja cruz

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)



Henry Humberto Villamarín Serrano

Director de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Dirección
estratégica



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

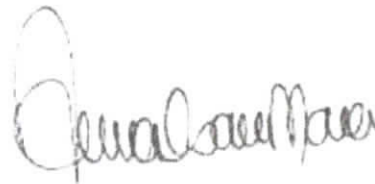
Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Carlos Daniel Pantoja cruz

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INTEGRIDAD - TRANSPARENCIA

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

Carlos Daniel Pantoja cruz
C.C 1.123.335.271

Participó en el Curso:

Discapacidad e inclusión laboral
con una duración de 40 horas

Bogotá D.C., 27 de mayo 2025

Código: 765877122000



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO FT-SSD-017

RESOLUCIÓN

VERSIÓN 01

FECHA 15/05/2019

RESOLUCION NÚMERO -313 - 2019
(09/Agosto/2019)

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio de auxiliar

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO

En cumplimiento del Decreto No.1875 de Agosto de 1994 - Decreto 1352 de Julio de 2000 y Ley 1164 de 2007 Y

CONSIDERANDO

Que **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.123.335.271 expedida en Orto, ha solicitado a la Secretaria de Salud Departamental la autorización del ejercicio según certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en **AUXILIAR EN ENFERMERIA**, título que le El INSTITUTO SANTA FE en el Municipio de Orto - Putumayo, según acta de Grado No. 10 de fecha 19 de julio de 2019.

Licencia de funcionamiento No. 1713 del 06 de mayo del año 2014 con Resolución No. 2970 del 22 de julio de 2015 emitida por la Secretaria de educación Departamental del Putumayo y Acuerdo Ejecutivo No. 00121 del 19 de mayo de 2015 de la Comisión Intersectorial del Ministerio de Protección Social.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.123.335.271 expedida en Orto, para ejercer como **AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente resolución, el auxiliar quedara inscrito en el Registro Unico Nacional del Talento Humano en Salud (**RETHUS**).

Comuníquese, notifíquese y cúmplase

Dada en Mocoa, el día **(09/agosto/2019)**


ZULMA CARINA HERNANDEZ MACIAS
SECRETARIA DE SALUD PUTUMAYO

Aprobó	El Crólina Monezo	Secretaria de Salud	jefe Oficina-Regulación y Desarrollo de Servicios de Salud
Revisó	Luis Eduardo Laffont	Secretaria de Salud	Profesional Especializado Grupo de Asesoramiento y Control de Servicios
Proyectó	Felipe Pantoja	Secretaria de Salud	Técnico Operativo Grupo de Asesoramiento y Control de Servicios



E.S.E. HOSPITAL ORITO
NIT N° 846000474-7
"ACCIÓN POR LA SALUD DE TODOS"

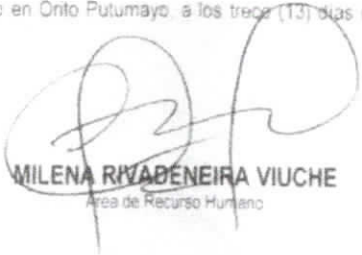
LA OFICINA DE RECURSO HUMANO DE LA
ESE HOSPITAL ORITO

CERTIFICA:

Que el señor CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.123.335.271 de Orito Putumayo, prestó sus servicios como contratista en la E.S.E. HOSPITAL DE ORITO mediante la suscripción de los siguientes contratos:

CONT	ACTIVIDAD	FINICIO	DURACION	F.FINAL
331	AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 323 DEL 20 DE JUNIO DE 2019 DE EJECUCION DE LAS ACCIONES DE DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DIMENSION SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - TUBERCULOSIS DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - INMUNOPREVENIBLES, DIMENSION TRANSVERSAL - GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES - DERECHOS INTEGRALES DE LAS NIÑAS - NIÑOS Y ADOLESCENTES DIMENSION TRANSVERSAL - SALUD EN POBLACIONES ETNICAS DEL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSION (COAI) VIGENCIA 2019	2019-10-01	2 meses-15 días	2019-12-15
331	ARCHIVO LOGISTICO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE EJECUCION DE LAS ACCIONES DE DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL DIMENSION SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - TUBERCULOSIS DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - INMUNOPREVENIBLES DIMENSION TRANSVERSAL - GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES - DERECHOS INTEGRALES DE LAS NIÑAS - NIÑOS Y ADOLESCENTES DIMENSION TRANSVERSAL - SALUD EN POBLACIONES ETNICAS DEL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSION (COAI) VIGENCIA 2019	2019-07-18	2 meses-13 días	2019-08-30

Se expide a solicitud del interesado en Orito Putumayo, a los trece (13) días de mes de diciembre 2019. Valido para soporte de hoja de vida


MILENA RIVASBENEIRA VIUCHE
Area de Recurso Humano



Puerto Asis Putumayo, 03 noviembre de 2020

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR QUE:

Que el señor **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificada con cc 1 123 335 271 de Orto (P), presta su servicio mediante contrato a término indefinido, realizando actividades propias de su profesión como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**, desde el 17 de julio de 2020 hasta la fecha vinculado en la IPS CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los tres (03) días del mes de noviembre de 2020.

Cordialmente

SONIA MILENA MESIAS MONTENEGRO
Coordinadora de Talento Humano
Clinica Putumayo

¡Tu salud nuestro compromiso!

Elaboró: **MARIA CAMILA PEREZ FAJARDO**
Asistente Talento Humano

NIT: 901.201.887-7

Carrera 48 No 10-29 B/Ciudad Leguizamo Celular: 3153667930
Correo Institucional: thclinicaputumayo@gmail.com
Facebook: [clinicaputumayo](https://www.facebook.com/clinicaputumayo)
Puerto Asis - Putumayo

ACSALUD IPS SAS
NIT.900422854-9

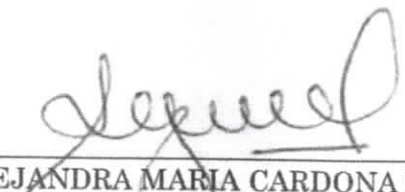
Yo, ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ identificada con cedula de ciudadanía N°52.503.369 de Bogotá, como Suscrita Representante Legal de ACSALUD IPS SAS

CERTIFICO:

Que el señor, **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.335.271 laboro en nuestra Empresa desde **15/01/2022** Hasta la el **31/01/2025** desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA DIGITACION BASE DE DATOS 4505/202.**

Extendemos la presente certificación a solicitud del interesado, para constancia de lo anterior se firma en Ciudad de Orito Putumayo a los trece (13) días del mes de Mayo de (2025).

Cordialmente,



ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ
CC.52.503.369 Bogotá

ORITO PUTUMAYO SEDE PRINCIPAL DG8 N5A # 34 -36 BRRIO EL VERGEL

CONTACTO: Tel.4291143 Celular:320 859 8430

Email: acsalud.sas@gmail.com

Web: <https://www.clinicaacsalud.com/>





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ORITO
NIT. 846000474-7

**LA SUSCRITA TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO
DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO.**

CERTIFICA:

Que, **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.123.335.271 expedida en Orito Putumayo Presto sus servicios como contratista en la E S E Hospital Orito, mediante los siguientes contratos.

N° CONT	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	TIEMPO
613	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 009 DE 06 DE AGOSTO 2020 – MATERNIDAD SEGURA EN EL AREA PYM DE LA ESE HOSPITAL ORITO.	16/10/2020	31/12/2020	DIEC SEIS (16) DIAS Y DOS (02) MESES
72	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/01/2021	30/03/2021	VEINTIOCHO (28) DIAS Y DOS (02) MESES
253	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	16/01/2020	30/05/2021	TRES (03) MESES
547	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/07/2021	30/09/2021	TRES (03) MESES
747	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/10/2021	31/12/2021	TRES (03) MESES
100	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	03/01/2022	31/03/2022	VEINTINUEVE (29) DIAS Y DOS (02) MESES
282	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/04/2022	30/06/2022	TRES (03) MESES
477	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/07/2022	30/09/2022	TRES (03) MESES
693	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION	03/10/2022	30/11/2022	VEINTINUEVE (29) DIAS Y UN (01) MES

CALLE 9 NO 3-50 BARRIO EL VERCEL - ORITO PUTUMAYO - COLOMBIA

Teléfono: SECRETARIA GERENCIA 3102454404

E-mail: secretariagerencia@esehospitalorito.gov.co - gerencia@esehospitalorito.gov.co

www.esehospitalorito.gov.co - info@esehospitalorito.gov.co



ENTIDAD PÚBLICA DEL PUTUMAYO
HOSPITAL ORITO
NIT. 856000474 7

889	DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO. PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/12/2022	31/12/2022	UN (01) MES
098	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/01/2023	31/1/2023	VEITINUEVE (29) DIAS
231	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/02/2023	31/3/2023	DOS (02) MESES
456	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	03/04/2023	31/05/2023	VEITIOCHO (28) DIAS Y UN (01) MES
624	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/06/2023	30/06/2023	UN (01) MES
801	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	04/07/2023	31/08/2023	VEITIOCHO (28) DIAS Y UN (01) MES
1070	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/09/2023	30/09/2023	UN (01) MES
1212	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	02/10/2023	31/10/2023	VEITINUEVE (29) DIAS
1375	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/11/2023	30/11/2023	UN (01) MES
1590	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/12/2023	31/12/2023	UN (01) MES
096	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	02/01/2024	29/02/2024	VEITINUEVE (29) DIAS Y UN (01) MES
349	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION	01/03/2024	30/04/2024	DOS (02) MESES

CALLE 9 NO 3-50 BARRIO EL VERGEL - ORITO PUTUMAYO (COLOMBIA)

Teléfono: SECRETARIA GERENCIA 3152484464

E-mail: secretaria@esehospitalorito.gov.co - gerencia@esehospitalorito.gov.co

www.esehospitalorito.gov.co - info@esehospitalorito.gov.co



ESTADÍSTICA NACIONAL DE ESTADOS
HOSPITAL ORITO
NIT. 846000474 2

619	DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	02/05/2024	25/5/2024	VEINTICUATRO (24) DIAS
757	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	26/05/2024	30/06/2024	TREINTA Y CINCO (35) DIAS
1047	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/07/2024	31/07/2024	UN (01) MES
1297	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.	01/08/2024	31/08/2024	UN (01) MES

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada en el municipio de Orito Putumayo, a los veintitrés (27) días del mes de agosto del año 2024.

KATHERINE CAICEDO VELA
Tec. Advto. Talento Humano
E.S.E Hospital orito

Elabora

Claudia Betancurt Yepes

Auxiliar Atvo Talento Humano

CALLE 9 NO 3-50 BARRIO EL VERGEL - ORITO PUTUMAYO (COLOMBIA)

Teléfonos SECRETARIA GERENCIA 3152484464

E-mail: secretariagerencia@esehospitalorito.gov.co - gerencia@esehospitalorito.gov.co

www.esehospitalorito.gov.co - info@esehospitalorito.gov.co

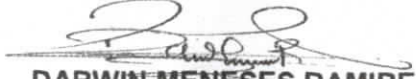
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

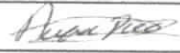
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1562
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.600.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

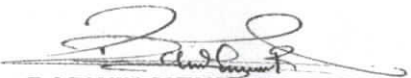
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

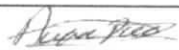
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1753
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DEL 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.600.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO NIT. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

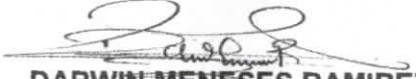
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

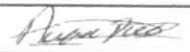
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	2025
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE NOVIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.600.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

Vigilado Supersalud

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

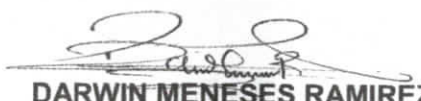
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

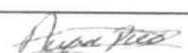
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	2441
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	02 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.600.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

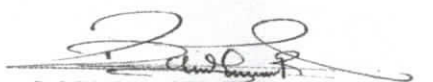
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	022
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE ENERO DEL 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.810.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ

**Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito**

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO NIT. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

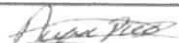
Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	226
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE FEBRERO DEL 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.810.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ

**Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito**

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

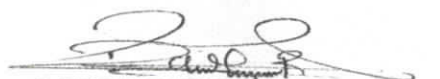
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	425
VIGENCIA	UN (1) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE MARZO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE MARZO DEL 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.810.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ

**Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito**

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

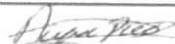
Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	586
VIGENCIA	TRES (3) MESES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 5.430.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ

**Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito**

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

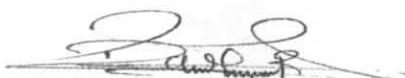
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1055
VIGENCIA	DOS (2) MESES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 3.620.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.



DARWIN MENESES RAMÍREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO NIT. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

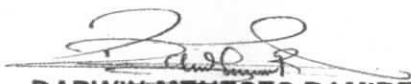
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

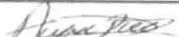
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1254
VIGENCIA	TRES (3) MESES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DIGITACION DE INFORMES ÁREA PYM DE LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 5.430.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

Vigilado Supersalud

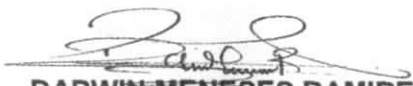
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1422
VIGENCIA	UN MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.810.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

 E.S.E. HOSPITAL ORITO NIT. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

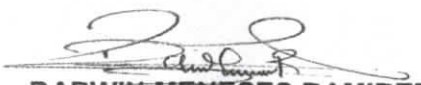
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

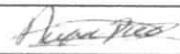
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1526
VIGENCIA	UN (01) MES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DIGITACION DE BASES DE DATOS RESOLUCION 4505 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.810.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

Vigilado Supersalud

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

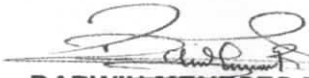
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1641
VIGENCIA	DOS (2) MESES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DIGITACION DE INFORMES ÁREA PYM DE LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 3.620.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

Vigilado Supersalud

 E.S.E. HOSPITAL ORITO Nit. 846000474-7	TALENTO HUMANO	CÓDIGO: FT-GTH-THM-005
	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/09/2025

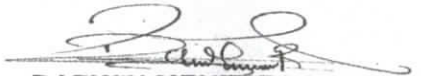
**EL SUSCRITO TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

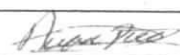
CERTIFICA

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT **846000474-7**, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.335.271 de Orito Putumayo de la siguiente manera:

CONTRATO No.	1697
VIGENCIA	DOS (2) MESES
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
FECHA DE INICIO	01 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIGITACION DE BASE DE DATOS RESOLUCION 4505 / RESOLUCION 202 EN LA ESE HOSPITAL ORITO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 3.620.000

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día nueve (09) de febrero del 2026.


DARWIN MENESES RAMIREZ
Técnico Administrativo de Talento Humano
E.S.E Hospital Orito

PROYECTÓ:	ANDREA PORTILLA SALAZAR	AUX. ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO	
-----------	-------------------------	---------------------------------------	---

Vigilado Supersalud

Consérveio

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO.

Ministerio de la Protección Social
Unidad Ejecutiva de Atención a la Infancia

Certificado de Vacunación del Adulto

Responsible

Carlos Daniel

Agencies

Fontaja Creek

See also: [Sociology](#)

declassified	C.E.	11	Reprints	W.
--------------	------	----	----------	----

Festivals der

Fecha de Nacimiento: 13 de 8 de 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Sarampión	1	17-11-11	CIEMACOS	Pardo
Rubéola	1	14/04/10	709TX	Francisco
Toxóide Tetánico	2	04/03/12	218204148	Galego
Difterico	3			
Td	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	23-1-14	AMV-114C	Alonso
	2	23-4-14	AMV-114C	Alonso
	3	23-6-14	AMV-114C	Alonso

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	03-11-17	1670FC032	C. L. Madrid
Contra influenza	U	19-05-20	45022	G. L. Madrid
Otros	U	23-11-17	ADHEPINA 84	M. L. Madrid

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-03-2021	SINOVAC	62021-02011	ESE Hospital Orito	Julia Bastidas	112332117
	2	21-11-2021	SINOVAC	62020-04001	ESE H. Orito	Julia Bastidas	112332118
		02-DIC-2021	Moderna	9140017	ESE Hospital Orito	Anghelo Ceron	112332297

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Carlos Daniel
Apellidos: Pantoja Cruz

Documento de identidad: C.C. & T.I. Pasaporte PEP cédula ENE

No. 1123335277

Fecha de nacimiento: Día 13 Mes 08 Año 1999

Paquete	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	13 Oct 2022	2do VTO Pfizer.	DLA 0076	ESG Hospital Orizaba		1144076241
	2	08 Feb 2024	Noelene Bivaleute Adicional	010823-28	E.S.E. Hospital Orizaba	Zamora	1144076241
		18 Mar 2025	DEI2EN	005877	ES Hospital Orizaba	Lorena Sanchez	1123-326829



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2026-03-13

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1123335271	CARLOS	DANIEL	PANTOJA	CRUZ	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-03-13

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/11/2023	Activo	COTIZANTE	ORITO

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-03-13

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2019-01-16	Activo cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-03-13

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-11-06	Activa		Putumayo- ORITO

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-03-13

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-03-13

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76, Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:15:05 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1123335271

Apellidos y Nombres: **PANTOJA CRUZ CARLOS DANIEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 12:18:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123335271
Código de Verificación	1123335271260316121843

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 12:20:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123335271** y Nombre: **CARLOS DANIEL PANTOJA CRUZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **136549502**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**



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 1123335271 **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 17/03/2026 09:03 AM



Código Verificación: **VUCWBKEN7J**

Válida hasta: **15/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 12:26:05 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1123335271**, Apellidos y Nombres **PANTOJA CRUZ CARLOS DANIEL**.

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL ORITO**, con NIT **846000474-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141057394670			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 3 3 3 5 2 7 1		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	
		14. Buzón electrónico 4 6			
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 2 3 3 3 5 2 7 1	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Putumayo 8 6	
30. Ciudad/Municipio Orto 3 2 0		31. Primer apellido PANTOJA		32. Segundo apellido CRUZ	
33. Primer nombre CARLOS		34. Otros nombres DANIEL		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Putumayo 8 6		40. Ciudad/Municipio Orto 3 2 0	
41. Dirección principal BRR UNION CL 4 11 58					
42. Correo electrónico danielpantoja1999@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 9 5 5 5 2 1 2 6		45. Teléfono 2 3 1 8 4 0 7 4 5 2 7	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 7 1 8		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 07 - 05 / 13 : 22: 49	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA		
			985. Cargo		