



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MERCHAN		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VARGAS		NOMBRES FLORELIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91210803			GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>			NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 28 MES 09 AÑO 1959			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 10 11 88 BARRIO VILLABEL		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO SANTANDER	
DEPTO SANTANDER			MUNICIPIO FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO CERRITO			TELÉFONO 3183179759	EMAIL floromerchan09@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	09	AÑO	1991	

**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).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:  
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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

## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

## IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6497777			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	18	Mes	02	Año	2025	Día	17	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA			DEPENDENCIA ACTAS					DIRECCIÓN CALLE 5 8 25 piso 4						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6497550			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	17	Mes	09	Año	2024	Día	16	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 49/2013 CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO					DIRECCIÓN CALLE 5 8 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ARTE Y DISEÑO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3133424896			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	03	Año	2021	Día	15	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 10 11 96						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRabajador INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Florencia, enero 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA



Ministerio de Educación Nacional  
y su sucesores

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL  
FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

ICFES

Teniendo en cuenta que:

**Florelio Merchán Vargas**

Identificado con C.C. 91.210.803 y número de Registro  
SNP VC971 0303289 presentó y aprobó ante el Servicio Nacional  
de Pruebas el Examen de Validación del Bachillerato Académico,  
realizado el 7 de Junio de 1997, de acuerdo con lo establecido  
en el Decreto 2225 de 1993.

Le confiere el Título de

**Bachiller Académico**

Dado en Bogotá de Bogotá, D.C. a 5 de Septiembre de 1997

*[Signature]*  
DIRECTOR ICFES

*[Signature]*  
SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS




### CERTIFICA

Que, el Sr. Florelío Merchán Vargas, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 91.210.803 de Bucaramanga, trabajo con nosotros desde el 1 de marzo de 2021 hasta el 15 de julio de 2024 desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativo. Tiempo en el cual demostró ser una persona eficiente y eficaz en cada una de las labores encomendadas

Sin más que anexar, se expide en Bucaramanga, a los 28 días del mes de agosto de 2024 a solicitud del interesado.

Cordialmente:

  
Erancy Liliana Beltrán Ruiz  
Rep. Legal  
CC. 36.621.485  
Cel. 3133424896



## CERTIFICACION

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL  
DE FLORIDABLANCA

## CERTIFICA QUE:

Revisados los archivos del Concejo municipal se constató que **FLORELIO MERCHÁN VARGAS**, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.210.803, expedida en Bucaramanga (Sder); cumplió con las obligaciones del contrato de prestación de servicios como apoyo a la gestión del Concejo Municipal de Floridablanca.

Número del contrato	Fecha inicial y final del contrato - dd/mm/aaaa	Valor contrato
068-2024	17/09/2024 - 16/11/2024	\$5.000.000
Adición	17/11/2024 - 16/12/2024	\$2.500.000

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE ACTAS DE PLENARIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.


## Obligaciones específicas del contratista:

1. Realizar la transcripción de los audios de las sesiones ordinarias y/o extraordinarias con el fin de expedir actas de las plenarias realizadas por la corporación.
2. Apoyar en la organización y clasificación del archivo que se lleva en la oficina de actas de plenaria conforme a la normatividad archivística.
3. Las demás relacionadas con el objeto y conforme a las instrucciones del supervisor

Se expide en el municipio de Floridablanca a los trece (13) días del mes de febrero de 2025. a solicitud del interesado, se anula recibo oficial de la alcaldía municipal No. 251346, recibo de recaudo estampilla departamental 2502500086183.

  
**LUIS EDUARDO ALTAHONA GÓMEZ**  
Secretario General  
Concejo Municipal de Floridablanca

*Solidario, Comprometido y Participativo*

	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: PGE-FR03
	CERTIFICACION	Versión: 06 Fecha: 17/01/2024
		Página 1 de 1

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA**

**CERTIFICA QUE:**

Revisados los archivos del Concejo municipal se constató que el señor, **FLORELIO MERCHAN VARGAS**, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.210.803 expedida en Bucaramanga (Sder); cumplió con las obligaciones del contrato de prestación de servicios como apoyo a la gestión del Concejo Municipal de Floridablanca.

Número del contrato	Fecha inicial y final del contrato - dd/mm/aaaa	Valor contrato
030-2025	18/02/2025 - 17/06/2025	\$10.000.000

**Objeto:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

Obligaciones específicas del contratista:

1. Realizar la transcripción de los audios de sesiones ordinarias y/o extraordinarias con el fin de expedir actas de las plenarias realizadas por la corporación.
2. Apoyar en la organización y clasificación del archivo que se lleva en la oficina de actas de plenaria conforme a la normatividad archivísticas.
3. Las demás relacionadas con el objeto del contrato y conforme a las instrucciones del supervisor

Se expide en el municipio de Floridablanca, a los quince (15) días del mes de Julio de 2025. a solicitud del interesado, se anula recibo oficial de la alcaldía municipal No. 282509, recibo de recaudo estampilla departamental 2502500432797.



**LUIS EDUARDO ALTAHONA GÓMEZ**  
Secretario General  
Concejo Municipal de Floridablanca

Proyectó Miguel Chanag a/Cps

*Solidario, Comprometido y Participativo*

Calle 5 No. 8-25 Piso 4 Tel.: 607 6751661 Nit. 804011758-8 Floridablanca, Santander  
Correo Electrónico: [ventanillaunica@concejomunicipalfloridablanca.gov.co](mailto:ventanillaunica@concejomunicipalfloridablanca.gov.co)

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FLORELIO		MERCHAN	VARGAS

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS**

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

**1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS**

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$10.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$10.000.000,00

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	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	\$100.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
10.000.000	\$8.500.000,00

## 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:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.210.803**

**MERCHAN VARGAS**

APELLIDOS  
**FLORELIO**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1959**

**CERRITO**  
 (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**19-ABR-1979 BUCARAMANGA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2708200-00180827-M-0091210803-20090925      0016560321A 1      7180100146



REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

TARJETA DE RESERVISTA Nº D899118

PERTENECE AL EJERCITO DE:

PRIMERA LINEA HASTA EL 31 - XII - 1.989

SEGUNDA LINEA HASTA EL 31 - XII - 1.999

TERCERA LINEA HASTA EL 31 - XII - 2.009

FLORELITO MERCHAN VARGAS

ORIGINAL

NOMBRES Y APELLIDOS

REGISTRADA EN LA RELACION No. 060 MES IV AÑO 79

EN CASO DE LLAMAMIENTO DE RESERVAS PRESENTESE A LA DEPENDENCIA MILITAR MAS CERCANA A SU RESIDENCIA...

NACIDO EN: BUCARAMANGA 28 SEP. DE 1.959

PROFESION: COBRADOR

ACTA DE CLASIFICACION No. 028 DE FECHA: 28 FEB 79

LUGAR DE CLASIFICACION: BUCARAMANGA

RECIBO No. 251026 DE FECHA: ABR 79

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: Bucaramanga, 6 IV 79

Teniente Coronel FUNDADO TELLO CEBALLOS

COMANDANTE DISTRITO MILITAR No. 32

Teniente Coronel JOSE ALBERTO PINZON SARMIENTO

COMANDANTE DE LA 5a. ZONA



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) FLORELIO MERCHAN VARGAS identificado(a) con CC 91210803 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

<b>Fecha de Activación de</b>	<b>31/07/2008</b>
<b>Estado de la Afiliación:</b>	<b>ACTIVO</b> ✓
<b>IPS:</b>	<b>U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-FLORIDABLANCA-TR2</b>
<b>Categoría:</b>	<b>A</b>


La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de enero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

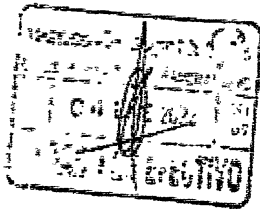
Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
Nueva EPS S.A

BANCO DE BOGOTÁ - GRUPO PVAL  
 Fecha: 04012022 MES: 12 AÑO: 2021 CUPÓN: 000000121797 COD.  
 NOMBRE: MERCHAN VARGAS FLORELIU CÓDIGO INCENTIVACION: SUSTITUTIVA VETS  
 TIPO ID: 08 No. ID: 9110881 P. HASTA: 2022-03-28  
 CIUDAD: FLOREBALENCA  
 DPTO: SANTANDER  
 CORREO: 569 SUCURSAL: Oficina Centro de Pagos C  
 DIR: BUENOS AIRES, C.A. Cafeteral Local  
 FORMADEPAGO: Pago por Ventanilla

COMPROBANTE DE PAGO - COLPENSACIONES		DEDUCIDOS
CONCEPTO	DEVENGADOS	
02200 INCENTIVACION SUSTITUTIVA VETS	2,898,541	0

-----  
 FIRMA DEL PENSIONADO O AUTORIZADO



TOTAL DEVENGADOS:	2,898,541
TOTAL DEDUCIDOS:	0
NETO PAGADO	<u>2,898,541</u>

2. Concepto  Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141230791432



(415)7707212489984(8020) 000014123079143 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 1 2 1 0 8 0 3 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 14. Buzón electrónico 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación 9 1 2 1 0 8 0 3

Lugar de expedición COLOMBIA | 28. País | 29. Departamento Santander | 30. Ciudad/Municipio Bucaramanga | 0 0 1

31. Primer apellido MERCHAN | 32. Segundo apellido VARGAS | 33. Primer nombre FLORELIO | 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA | 39. Departamento Santander | 40. Ciudad/Municipio Floridablanca | 2 7 6

41. Dirección principal CL 10 11 88 BRR VILLABEL

42. Correo electrónico floromerchan09@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 3 1 8 3 1 7 9 7 5 9 | 45. Teléfono 2

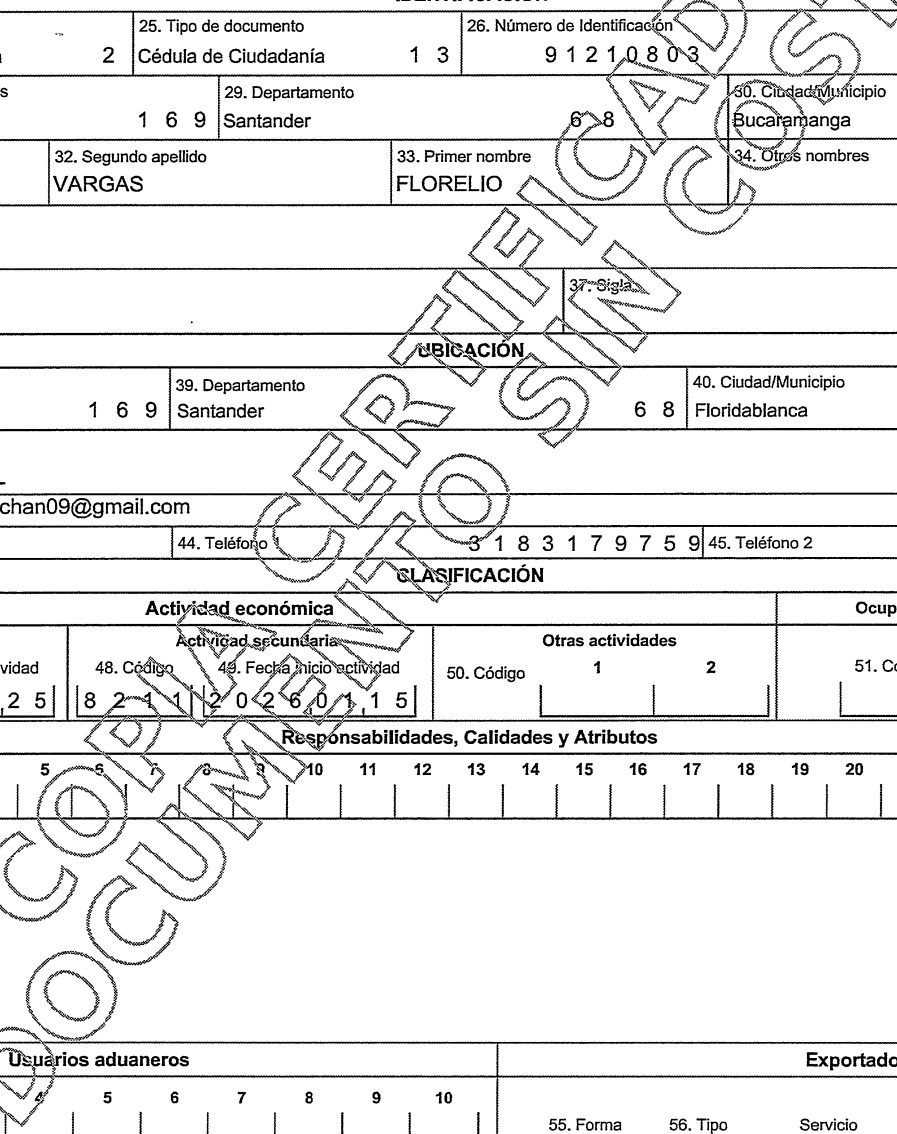
CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 2 1 0 8 2 5	8 2 4 1	2 0 2 6 0 1 1 5	1 2	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4 9	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
------------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BRAVO PLATA NOHORA STELLA

985. Cargo Gestor III



(415)7707212489984(8020) 000014123079143 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 1 2 1 0 8 0 3	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 2 1 0 8 2 5	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 8 2 5	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	0 5 4 9 8 5 7 9 0 1	_____		
78. Departamento	6 8	_____		
79. Ciudad/Municipio	5	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control	
-------------------------------------	--

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



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 viernes 02 de enero de 2026, a las 12:29:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL. ✓

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91210803 ✓
Código de Verificación	91210803260102122930

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 287361799



PIB  
12:35:13  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FLORELIO MERCHAN VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91210803:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:37:04 PM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **91210803**

Apellidos y Nombres: **MERCHAN VARGAS FLORELIO**

### **ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA**

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

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



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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, 02/01/2026 12:39:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **91210803** y Nombre: **FLORELIO MERCHAN VARGAS.**

**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. **131596340** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





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

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, él(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91210803 **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 02/01/2026 12:53 PM




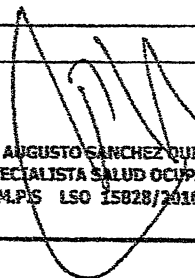
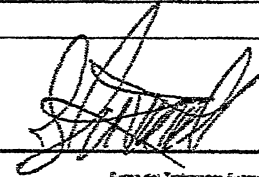
Código Verificación: **MRBPJ6XKFZ**

Válida hasta: **02/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

<b>DOCTOR</b> CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL CALLE 6 # 6-16 FLORIDABLANCA TEL 6482559 REG MED 18460 MPS LIC S.O. 15828/16 S.S.S.	<b>CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL</b>	
FECHA: <b>JULIO 10 DE 2.025</b>	CIUDAD: <b>FLORIDABLANCA</b>	
Nombres y apellidos: <b>FLORELIO MERCHAN VARGAS</b>		
Cédula: <b>91.210.803</b>	Empresa: <b>INDEPENDIENTE</b>	
Cargo: <b>CONTRATISTA</b>		
EPS: <b>NUEVA EPS</b>	AFP: <b>COLPENSIONES</b>	ARL: <b>POSITIVA</b>
<b>TIPO DE EXAMEN MEDICO:</b> <b>INGRESO O PREOCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR</b>		
<b>CLASIFICACION DE APTITUD</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	<input type="checkbox"/> APLAZADO O TEMPORALMENTE NO APTO PARA EL CARGO	
<input type="checkbox"/> APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES	<input type="checkbox"/> APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	
<input type="checkbox"/> APTO PARA EL CARGO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/> APLAZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS	
<b>EXAMENES PERIODICOS O DE RETIRO</b>		
<input type="checkbox"/> EXAMEN PERIODICO	<input type="checkbox"/> SIN PATOLOGIA	<input type="checkbox"/> CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL
<input type="checkbox"/> EXAMEN DE RETIRO	<input type="checkbox"/> SIN PATOLOGIA	<input type="checkbox"/> CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS
<b>EXAMENES COMPLEMENTARIOS REVISADOS</b>		
OPTOMETRIA <input type="checkbox"/>	AUDIOMETRIA <input type="checkbox"/>	GLICEMIA <input type="checkbox"/>
		COLESTEROL <input type="checkbox"/>
		TRIGLICERIDOS <input type="checkbox"/>
		CUADRO HEMÁTICO <input type="checkbox"/>
OTROS: <b>NINGUNO</b>		
<b>RESTRICCIONES O LIMITACIONES (EXIMIR DE):</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNA RESTRICCION	<input type="checkbox"/> MANIPULACION DE CARGAS	<input type="checkbox"/> TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
<input type="checkbox"/> TRABAJO EN ALTURAS	<input type="checkbox"/> EXPOSICION A RUIDO	<input type="checkbox"/> EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO
OTRA (CUAL): _____		
<b>RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES</b>		
USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA MEDIA HORA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL - INDICACIONES PREVENCION COVID19		
<b>INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>		
<input type="checkbox"/> RCV	<input type="checkbox"/> RIESGO BIOMECANICO	<input type="checkbox"/> RIESGO VISUAL
		<input type="checkbox"/> RIESGO AUDITIVO
		<input type="checkbox"/> RIESGO QUIMICO
<b>SOLICITUD DE REMISIONES</b>		
<input type="checkbox"/> REMITIR A LA EPS	<input type="checkbox"/> REMITIR A LA ARL	<input type="checkbox"/> REMITIR A LA AFP (FONDO DE PENSIONES)
<b>RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES:</b> <b>SIN RESTRICCIONES</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;">  <p>DR. CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO            MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL            TP 18460 M.P.S LSO 15828/2016 S.S.S.</p> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;">  <p>Firma del Trabajador Examinado</p> </div> </div>		
Declaro que la veracidad de los hallazgos del examen y todos los datos registrados corresponden a la verdad		



RESOLUCION NÚMERO 15828 DE

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

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO

Que CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 91215243 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional mediante Resolución No 14780 de 13 de octubre del 2006 de la Secretaria de Salud de SANTANDER y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución la cual ha cumplido su vigencia

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012 el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE:

ARTICULO 1 Renuevese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO. - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 91215243 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo Investigación en área técnica Investigación del accidente de trabajo Educación Capacitación Diseño Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTICULO 2 La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución

ARTICULO 3 Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma

ARTICULO 4 Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTICULO 5 Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

21 SEP 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA  
Secretaria de Salud Departamental

Visto  
Revisó

Salvador Rincón Santos - Director de Desarrollo Vigilancia y Control  
Yesszi Hernández G - Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S O G C



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3  
Bogotá D.C - Colombia  
PBX: (571)5878787  
www.bancofalabella.com.co  
NIT - 900047981-8

**BANCO FALABELLA S.A**

**NIT 900047981-8**

**CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:**

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **116110369749** con fecha de apertura **2022-04-28** de titularidad del (la) señor(a) **FLORELIO MERCHAN VARGAS** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **91210803**, a la fecha se encuentra **ACTIVA EMBARGADA**.

Se expide a los Dos (02) días del mes de enero de 2026, a solicitud del consumidor financiero.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

**VIGILADO**

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente  
BANCO FALABELLAS.A

NUC - 39662765127D

Busqueda Mis procesos Menu Ira Buscar

Escritorio

- OPORTUNIDADES RECIENTES  
No se han encontrado
- ULTIMAS OFERTAS  
No se han encontrado

último actualizado

0	0	0	0	0	0
Subproyectos	En proceso	Asignaciones pendientes	Imágenes ofrecidas	Nuevos ingresos	Mensajes

Sugerencias SECOP

Ya está asociado a una empresa  
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario' » Mis registros.



Mensajes

Sin mensajes ... [Más información](#)

Oportunidades de negocio

Sin oportunidades ... [Más información](#)

**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 12:58:03 horas del 22/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91210803**, Apellidos y Nombres **MERCHAN VARGAS FLORELIO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO DE FLORIDABLANCA**, con NIT **804011758-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>