



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Naranjo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Lobo	NOMBRES Herman Darío
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 72124152	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 72124152	D.M. 10
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 03 MES 12 AÑO 1967 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO SANTO TOMÁS	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 11B 11D 15 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO SANTO TOMÁS TELÉFONO 8790332 EMAIL herman.naranjo1@hotmail.com	

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8o. 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	10	AÑO	1999

### 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).

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
ESPAÑOL			X			X			X

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA - SOLEDAD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO SOLEDAD			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3930631		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	01	Mes	09	Año	2024	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REVISOR FISCAL AUDITOR		DEPENDENCIA AREA REVISORIA FISCAL			DIRECCIÓN CARRERA 40 33 8								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTO TOMAS			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO SANTO TOMÁS			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 8058790596		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	01	Mes	08	Año	2022	Día	02	Mes	01	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE HACIENDA		DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA			DIRECCIÓN CALLE 3 11 13 PLAZA PRINCIPAL								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SANTO TOMAS - VILLANUEVA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO SANTO TOMÁS			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 6058790494		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	01	Mes	11	Año	2020	Día	30	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO		DEPENDENCIA ADMINISTRACION / CONTADOR			DIRECCIÓN CARRERA 13 11 70								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTO TOMAS			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO SANTO TOMÁS			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 6058790596		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
		Día	16	Mes	11	Año	2010	Día	16	Mes	09	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO		DEPENDENCIA CONTADOR			DIRECCIÓN CALLE 3 11 13 Plaza Principal								

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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

**6 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

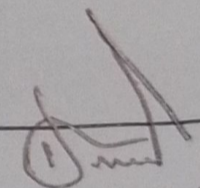
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	13	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

**6 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Soledad - SEPTIEMBRE / 2024 

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**7 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 CON SOPORTE.

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

Santo Tomás, julio 30 de 2024

Señores

ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL

CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

Junta Directiva

Soledad

REF. PRESENTACIÓN HOJA DE VIDA PARA SELECCIÓN REVISOR FISCAL ESE  
HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD

Por medio de la presente me permito radicar mi hoja de vida, teniendo en cuenta la convocatoria pública realizada el día 29 de julio de 2024, donde se establecen los términos de referencia para la escogencia del Revisor Fiscal principal y suplente.

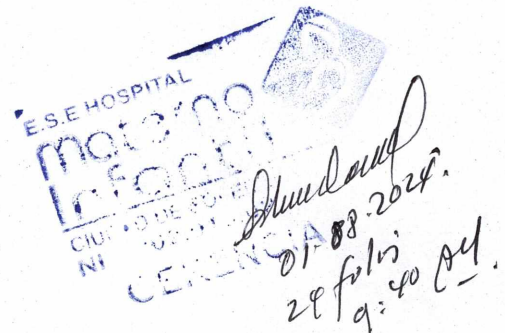
De antemano agradezco sea tenido en cuenta para este importante espacio en la entidad.

Cordialmente,



HERNAN NARANJO LOBO

CC. 72.124.152 de Santo Tomás



Santo Tomás, 30 de julio de 2024

Señores

ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD

Junta Directiva

SOLEDAD

Asunto: Propuesta de servicios de Revisoría Fiscal

Para su consideración, me place presentar mi hoja de vida y mi propuesta de servicios profesionales como candidato al cargo de revisor fiscal, para los años 2024 y 2025.

1. Objeto

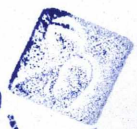
El objeto es la prestación de servicios de Revisoría Fiscal para la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD, para los años 2024 y 2025.

2. Alcance

Ciñéndome a lo ordenado por el artículo 207 del Código de Comercio y en la circular conjunta superintendencia nacional de salud – Junta Central de Contadores No. 036 JCC de septiembre 21 de 2001, mis servicios de Revisoría Fiscal se desarrollaran mediante una vigilancia continua, integral, independiente y con carácter preventivo sobre todas las áreas y actividades de la entidad, especialmente en lo relacionado con:

- Presentar periódicamente informes a la Junta Directiva que contengan como mínimo el seguimiento al programa de trabajo y los hallazgos encontrados en el desempeño de mis funciones.
- Ejercer un estricto control en el cumplimiento de las normas que rigen el sistema general de seguridad social en salud y de las circulares e instrucciones emanadas de la Superintendencia Nacional de Salud.
- Presentar a las diferentes entidades los informes propios del ejercicio de la Revisoría Fiscal en el momento que le sean solicitados.
- Velar porque se lleve regularmente la contabilidad de la entidad y que en la misma se reflejen verazmente la totalidad de las operaciones sociales e igualmente se lleve y conserve la correspondencia, los libros de actas y los registros.

E.S.E HOSPITAL  
**materno  
Infantil**  
CIUDAD DE SOLEDAD  
NIT. 802.013.027  
GERENCIA



*Manuel Lopez*  
01.08.2024  
9:40 del  
Recebo 24 fotos

- Velar porque se preparen y presenten oportunamente de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptadas y las normas legales, los estados financieros de propósito general junto con sus notas, debidamente certificados y que los mismos hayan sido tomados fielmente de los libros oficiales de la entidad, verificando que se encuentren sustentadas en comprobantes, soportes y documentos reales y fidedignos.
  - Emitir el dictamen respectivo, sobre los estados financieros de propósito general regulados por la Contaduría General de la Nación y demás organismos competentes preparados, presentados y certificados por el Representante Legal y el Contador Público, incluyendo la concordancia sobre el informe de gestión presentado por la administración.
  - Verificar que las operaciones que se celebren o cumplan por el hospital se ajusten a las prescripciones de los estatutos y a las decisiones de la Junta Directiva.
  - Dar oportuna cuenta por escrito a la Junta Directiva o al Gerente según los casos de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento del hospital y en el desarrollo de su misión.
  - Colaborar con las entidades gubernamentales que ejerzan la inspección y vigilancia del hospital y rendirle los informes a que haya lugar, o le sean solicitados.
  - Inspeccionar asiduamente los bienes del hospital y hacer las recomendaciones para que se tomen oportunamente las medidas de conservación y seguridad de los mismos que se tengan en custodia a cualquier título.
  - Autorizar con su firma cualquier balance que se haga, con su dictamen o informe correspondiente.
  - Informar a la Junta Directiva, como máximo organismo, de todas las actuaciones que considere pertinente o que ella le solicite.
  - Presentar los informes adicionales que sobre el objeto del contrato soliciten los organismos de control, de vigilancia y fiscalización.
  - Las demás señaladas en los términos de referencia, la propuesta presentada y las que se deriven de la naturaleza del contrato.
  - Los demás que señalen los reglamentos y disposiciones legales.
3. Metodología aplicable.

El trabajo será realizado bajo la responsabilidad personal del Revisor Fiscal principal (en su ausencia temporal o definitiva, dicha responsabilidad recaerá

en el suplente), aplicando técnicas de interventoría de cuentas-como lo estipula el artículo 208 del código de comercio –y, en lo que sea pertinente.

Con gusto atenderé sus observaciones.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hernan Naranjo Lobo', with a stylized flourish at the end.

HERNAN NARANJO LOBO

Contador Público

T. P. 74557-T

Cra. 11B No. 11D 15, Santo Tomas – Atlántico

Celular, 3126328550

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACION JURAMENTADA  
1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, **HERNAN DARIO NARANJO LOBO**  
 IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° **72.124.152** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
 País **COLOMBIA** Departamento **ATLANTICO** Municipio **SANTO TOMAS**  
 Dirección **CARRERA 11B NO. 11D 15** Teléfonos **3126328550**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CAMILO ANDRES NARANJO ARIZA	1.047.351.379	HIJO
MATEO NARANJO ARIZA	1.047.362.784	HIJO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	49.647.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	5.174.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	\$ 54.821.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	083277078-26	BARRANQUILLA	\$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA	MATRICULA NO. 041-26656	\$ 90.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
COOMULTRASAN	CREDITO	\$ 8.000.000
BANCOLOMBIA	CREDITO	\$ 7.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
ASOCOMUNAL BARRIO ALTAMIRA	VICEPRESIDENTE

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

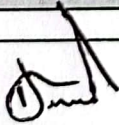
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ZORIBEL MARIA ARIZA DE LA HOZ	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. X C.E. T.I.	N° 22.674.749
--	---	------------------

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

\_\_\_\_\_  
SOLEDAD, SEPTIEMBRE 2024

\_\_\_\_\_  
CIUDAD Y FECHA

DAFP-QAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **72.124.152**

**NARANJO LOBO**

APELLIDOS  
**HERNAN DARIO**

NOMBRES  
**HERNAN NARANJO**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1967**

**SANTO TOMAS**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

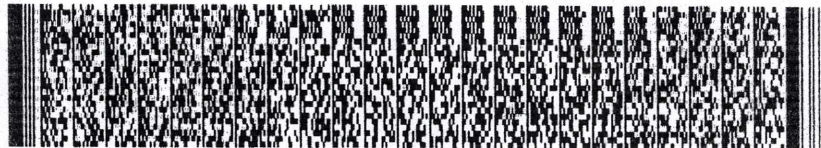
**1.76**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**30-ABR-1985 SANTO TOMAS**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0304900-01132310-M-0072124152-20200217

0070123081A 2

3415854868

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141124442531



(415)7707212489984(8020) 0000141124442531

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 2 1 2 4 1 5 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 2 1 2 4 1 5 2

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Santo Tomás

6 8 5

31. Primer apellido

NARANJO

32. Segundo apellido

LOBO

33. Primer nombre

HERNAN

34. Otros nombres

DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Santo Tomás

6 8 5

41. Dirección principal

CR 11 B 11 D 15 BRR ALTAMIRA

42. Correo electrónico

hernan.naranjol@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 6 3 2 8 5 5 0

45. Teléfono 2

6 0 5 8 7 9 0 3 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

6 9 2 0 | 2 0 1 0 0 1 2 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 | 2 2 4 9

05- Impo. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 09 - 11 / 12 : 14: 51

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:

HERNAN DARIO NARANJO LOBO 72.124152

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

GOMEZ MALDONADO KAREN LICET

985. Cargo

Analista I

KAREN GOMEZ

**HERNAN DARIO NARANJO LOBO**  
Contador Público - TP N° 74557 -T  
Contador - Público

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
 TARJETA PROFESIONAL  
 DE CONTADOR PUBLICO

**74557-T**

HERNAN DARIO  
 NARANJO LOBO  
 C.C. 72124152  
 RESOLUCION INSCRIPCION 124      FECHA 22/09/2000  
 UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente: \_\_\_\_\_      83150

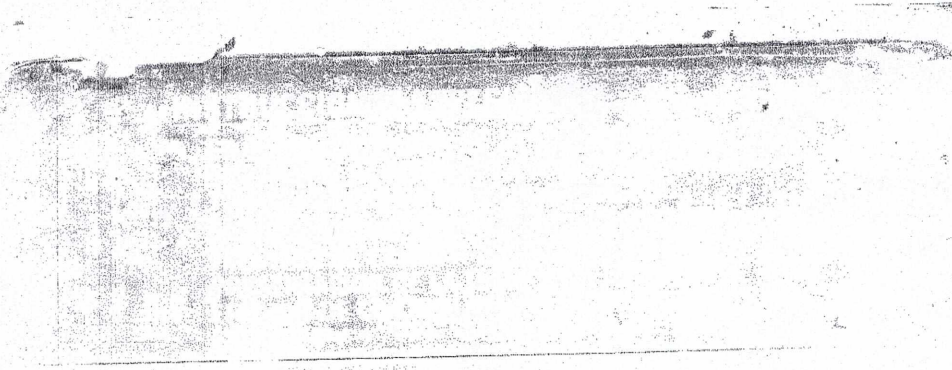
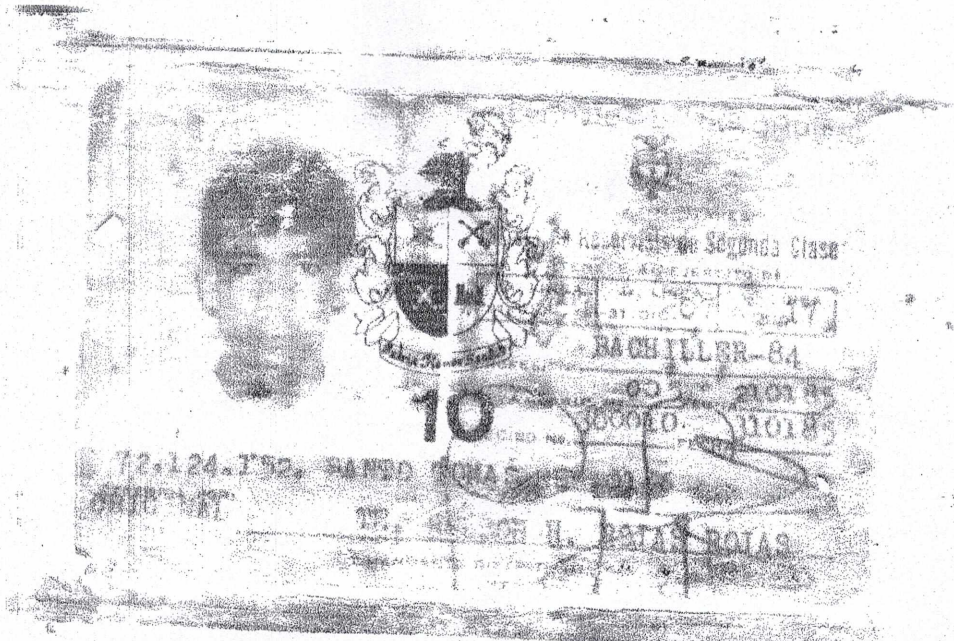
033269

Este es el número de inscripción profesional de la Junta Central de Contadores Públicos de Colombia, según la Ley 100 de 1993.

Este número de inscripción profesional es el que debe utilizarse para la inscripción en el Directorio de Educación Nacional de la Junta Central de Contadores Públicos de Colombia.



072124152





ACUERDO No 004  
Agosto 26 del 2024

**"POR MEDIO DEL CUAL SE DESIGNA REVISOR FISCAL PRINCIPAL Y SUPLENTE EN LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD"**

LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD en uso de las facultades legales y estatutarias y en especial las que le confiere la ley 100 de 1993, código del comercio Art. 203 al 217 y su Decreto 1876 de 1994, y

**CONSIDERANDO**

Que la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

Que el Revisor Fiscal de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, presentó solicitud de terminación bilateral de su contrato No. TH -2023-1042 en fecha 17 de Mayo del 2023.

Que posteriormente la Dra KAREN URZULA RUA, identificada con cédula No.44.190.091, asumió el cargo de Revisor Fiscal en condición de suplente, en virtud a la renuncia presentada por el DR RAMON SALAS MALDONADO.

Que en cumplimiento de las facultades otorgadas por la Junta Directiva la gerencia de esta entidad inicio trámite para la recepción de hojas de vida y elección de un nuevo Revisor Fiscal.

Que en atención a la realización del procedimiento administrativo de convocatoria se presentaron tres (3) aspirantes.

Que la Junta Directiva de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad en reunión efectuada el día 26 de agosto de 2024, estudió las propuestas presentadas por los aspirantes así:

**HOJAS DE VIDA DE ASPIRANTES A OCUPAR EL CARGO DE REVISOR FISCAL PRINCIPAL Y SUPLENTE**

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	PROFESION	LABORES DE REVISORIA FISCAL
HERNAN DARIO	NARANJO LOBO	72.324.352	CONTADOR PUBLICO	SATISFACE REQUISITOS DE LEY, VA QUE ES PROFESIONAL Y ACREDITA EXPERIENCIA POR MAS DE 10 AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION
KAREN URZULA	RUA GOMEZ	44.190.091	CONTADOR PUBLICO	SATISFACE REQUISITOS DE LEY, VA QUE ES PROFESIONAL Y ACREDITA EXPERIENCIA POR MAS DE 10 AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION
MADLINE	ARIZA DE LA HOZ	22.674.520	PRESENTO SU HOJA DE VIDA DONDE EXPRESA QUE ES: CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA EN CONTABILIDAD PUBLICA Y GESTION FISCAL	ESTE ASPIRANTE NO SOPORTO LA INFORMACION CONTEMPLADA EN SU HOJA DE VIDA SE ENTIENDE QUE NO SATISFACE LOS REQUISITOS PARA ASPIRAR A SER REVISOR FISCAL DE LA ESE.
FERNANDO CARLOS	SALCEDO CHARRIS	72.915.423	-CURSO: GESTION CONTABLE -SENIORIA: AUDITORIA TRIBUTARIA -DIPLOMADO: NIIF	SATISFACE REQUISITOS DE LEY, VA QUE ES PROFESIONAL Y ACREDITA EXPERIENCIA POR MAS DE 10 AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION.





Que revisadas las propuestas y hechas las evaluaciones del caso, la Junta Directiva escogió como Revisor Fiscal Principal al señor HERNAN DARIO NARANJO LOBO, identificado con CC N 72.124.152 y con TP N°. 74557, de profesión Contador Público, y como suplente al señor FERNANDO SALCEDO CHARRIS, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.313.423 quien también es profesional de la Contaduría, los cuales llenan los requisitos para ocupar el cargo para un periodo de Dos (2) años contados a partir de la suscripción del contrato de prestación de servicios que debe suscribirse para el efecto.

En virtud de lo anterior

### ACUERDA

**ARTICULO PRIMERO:** Conforme la parte motiva del presente acto, Designase como Revisor Fiscal Principal de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad al señor HERNAN DARIO NARANJO LOBO, identificado con CC N 72.124.152 y con TP N° 74557, de profesión Contador Público, por un término de dos (2) años, contados a partir de la suscripción del contrato de Prestación de Servicios Profesional que realizará con la gerencia de la Institución.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Designase como Revisor Fiscal Suplente de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad al Dr. HERNAN DARIO NARANJO LOBO

**ARTICULO SEGUNDO:** Fijase como honorarios del Revisor fiscal designado, y así deberá ser pactado en el acuerdo de voluntades que se firme para el efecto, el equivalente al Setenta y cinco por Ciento (75%) del salario que devengue el señor Gerente de la E.S.E. en la respectiva vigencia fiscal.

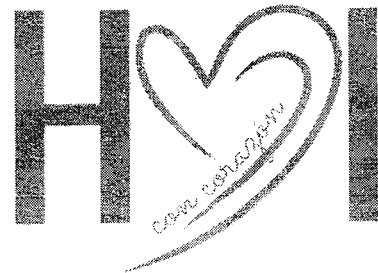
**ARTICULO TERCERO:** El presente acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición, hoy 26 de agosto del 2024.

**PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

  
**ALCIRA SANDOVAL IBAÑEZ**  
Presidente

  
**NELSON GARCÍA PÉREZ**  
Secretario

Elaboró y reviso. Jefe Oficina Jurídica- Asesor Jurídico Externo



## La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Soledad, 27 de agosto de 2024

Señores  
A QUIEN INTERESE  
Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la Señor(a) HERNAN DARIO NARANJO LOBO identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 72124152 a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado - Saldo
CUENTA AHORROS	083-277078-26	2014/07/14	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

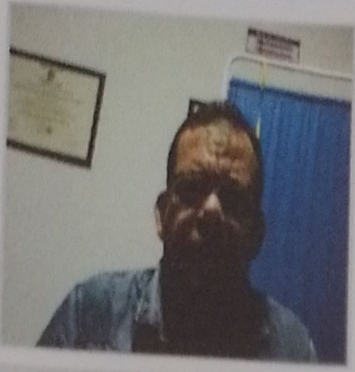
Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 095-3930011 Ext. 149, o en nuestra sucursal Soledad.

Atentamente,

BANCOLOMBIA  
Barranquilla - Of. 181 Soledad  
*Fabian Quintero*  
Asesor de servicios N° 152  
Cédula N° 72248612 B/g.

FABIAN QUINTERO CABRALES  
Asesor Móvil Sucursal Soledad.

- **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.



**Paciente:** HERNAN DARIO NARANJO LOBO  
**Identificación:** 72124152 **Sexo:** M  
**Dirección:** Crrer 11 B # 11 D-15 BARRIO ALTAMIRA  
**Ciudad:** SANTO TOMAS  
**Teléfono:** 3126328550 **Ocupación:** CONTADOR PUBLICO  
**Est. Civil:** Casado(a) **Edad:** 57 años 5 meses y 17 días 1967-03-12  
**Asegurador:** PARTICULAR | PARTICULAR

**CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL**

No.: 7041620

Edad del paciente: 57 años 5 meses y 17 días

Fecha de la nota: 29/08/2024 4:24:47 p. m.

**TIPO DE EVALUACION REALIZADA**

EVALUACION OCUPACIONAL Preocupacional

**DATOS DEL TRABAJADOR**

**EMPRESA CONTRATANTE**  
ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD

**EMPRESA EN MISIÓN**  
NO APLICA

**CARGO**  
REVISOR FISCAL

**TIPO DE APTITUD**  
APTITUD LABORAL  
**ÁREA O SECCIÓN**  
FINANCIERA

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMENES REALIZADOS EVALUACIÓN MÉDICA CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

**PRUEBAS DE LABORATORIO**  
NO

**RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES CONTROL MEDICO OCUPACIONAL SEGUN PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA  
CONTINUAR CONTROLES MEDICOS EN SU EPS

**RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA**

RECOMENDACIONES - FOMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.  
- FOMENTAR LA PRACTICA DE PAUSAS ACTIVAS.

**REQUIERE SEGUIMIENTO EN LOS SVE**

**DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR**

SI

**PROGRAMA DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE**

SI

**CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL CON HALLAZGOS DE SALUD QUE NO INTERFIEREN EN EL CARGO

**CON COMORBILIDAD Y/O CONDICION QUE PUDIERA COMPLICAR LA HISTORIA NATURAL DEL COVID-19.**

CON COMORBILIDAD Y/O CONDICION SI  
QUE PUDIERA COMPLICAR LA  
HISTORIA NATURAL DEL COVID-19.

Alexander Pérez Pérez

MEDICO  
EPS E SEGURIDAD Y SALUD  
EN EL TRABAJO  
REM 13070444 - LIC. 425

Alexander Pérez Pérez

ALEXANDER ANTONIO PEREZ PEREZ

Lic. 424 Rm 1047337973 / MEDICINA LABORAL

Firma Paciente:

El examinado certifica que no omitió datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta



**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 72124152 **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 28/02/2025 03:47 PM



Código Verificación: **DKHZ8FME2Y**

Válida hasta: **29/05/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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