

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

HECTOR FABIO LUBO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.241.377**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Abril del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito(a), HECTOR LUBO GOMEZ identificado(a) con la cédula de ciudadanía número, NO. 72.241.377 expedida en BARRANQUILLA actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas, de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación y antecedentes expedido por parte de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con las certificaciones adjuntas.

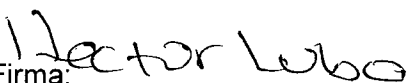
Declaro que no soy cónyuge, compañero o compañera permanente, y que tampoco tengo vínculo de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con ninguno de los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o con persona que ejerza el control interno o fiscal de la actual administración del Municipio de Soledad.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, Artículo modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de contratista en la E.S.E

Soledad, 01 de Abril de 2025


Firma:

C.C 72.241.377

Nombre: **HECTOR LUBO**



**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** de lo siguiente:

1. La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.

6. Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. La **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la **E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, el 01 de Abril de 2025

Firma:

Nombre: Hector Lobo

Identificación: 92247377





CENTRO PEDAGOGICO INTEGRAL LAS NIEVES

Creado mediante acuerdo 007 de marzo 10 de 1994
Concejo Distrital Aprobado por Secretaría de Educación Distrital
según Resolución No. 00155 de mayo 28 de 1996

En la ciudad de Barranquilla a los 14 días del mes de Feb. del año
de 1998, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado los suscritos
Rector y Secretario, en la Rectoría del División de adultos
modalidad Jóvenes y Adultos institución aprobada hasta
en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación
Distrital para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Promoción Social
según Resolución (es) Número (s) Acuerdo 007/94 Res/00155
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios
correspondientes al Nivel de Educación Vocacional, se procedió a otorgar el Título de
Bachiller en Promoción Social al graduando cuyo número de orden,
nombres, apellidos del documento de identificación se relacionan a continuación:

No NOMBRE
11 LUBO GOMEZ HECTOR FABIO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 72.241.377 Barranquilla
Es fiel copia tomada del Acta original No. 04 de fecha Feb. 14
que consta de 28 alumnos graduados. comienza con el nombre de Angel
Rubly del Socorro y se cierra con el nombre de
Sarmiento Betancourt Alexander
firmado y sellado por Miguelina Villa (Rector) y
Julia Ballestas (Secretario).

Dada en Barranquilla a los 14 días del mes de Febrero de 1998
En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7o. del
Decreto 180 de 1.981.

Firmado y Sellado

Miguelina Villa J.
Coordinador (a)
c.c. No.

SECRETARIA DE EDUCACION INTEGRAL
Julia Ballestas R.
El (La) Secretario (a)
c.c. No.

Jefe de Educación popular y adultos

República de Colombia



Centro Pedagógico Integral Distrito de Barranquilla

Sede: Las Alceas - Edif. 10

(Creado mediante acuerdo 007 de Marzo 10/51 Concejo Distrital)

Aprobado por Secretaría de Educación Distrital, según Resolución No. 00155 de Mayo 28/58

Confiere a:

Héctor Fabio Lubo Gómez

Identificado(n) con C.C. No. 72 241.377 de Barranquilla

El título de:

Bachiller en Promoción Social

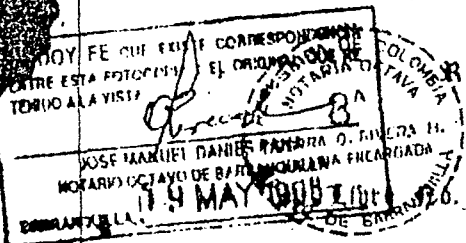
Por haber cursado y aprobado estudios de Grado y Media reglamentados para Jóvenes y Adultos según Resolución.

Secretaría de Educación Distrital

Coordinador Pedagógico General

Sub-Dirección Ed. Popular y Adultos

Coordinador Sede

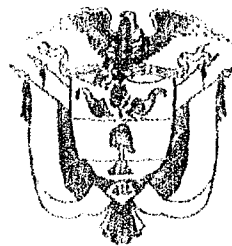


Registro de Acta de Grado

Acta No. 04

Folio No. 06 No. de Orden 10

Barranquilla, a los 14 días del mes de Febrero de 1988



REPÚBLICA DE COLOMBIA
El Centro Pedagógico Integral

Sede: Las Nieves - Código: 19

Concedido a **Héctor Fabio Lugo Gómez**
Por **Su Esfuerzo Personal**

Director

Profesor

Dado en _____ a _____ de _____ de 199 _____

REPUBLICA DE COLOMBIA



Cuerpo de Bomberos Distrital
Defensa Civil Seccional Atlántico



CERTIFICACION

Hector Lupo Gómez

Asistió y participó activamente en el curso de Prevención y Control de Incendios, los días 10, 20 y 21 del mes de febrero de 1999, con una intensidad de 20 horas.

Dado en Barranquilla a los 20 del mes de Abril de 1999

[Signature]
Ing. Jaime Ariza Mackenzie
Director Dpto. Cuerpo de Bomberos Distrital

[Signature]
Tte. Rubén D. Pérez Flores
Oficial de Capacitación
Cuerpo de Bomberos Distrital

[Signature]
Tte. C. (r) Dionisio Calderón Sánchez
Director Seccional Defensa Civil Atlántico

Hernán Caicedo Murillo
Presidente J.D.C. San José



Certificado por el ILS de marzo de 2020

Hector Lubo Gomez

72241377

72241377

72241377

El Compendio el Instituto de Apoyo de

INDUCCIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATISTAS

NALANBO

Grupo Contratación

Grupo Contratación

Grupo

Grupo



B 16332



Código de Seguridad

2021042116332

El Centro de Capacitación Laboral S.A.S. con Licencia en Salud Ocupacional 013835 del 2015 en el cumplimiento de la resolución 1178 de 2017 de los requisitos técnicos y de seguridad para proveedores del servicio de capacitación y entrenamiento en Protección contra Caídas en Trabajo en alturas.

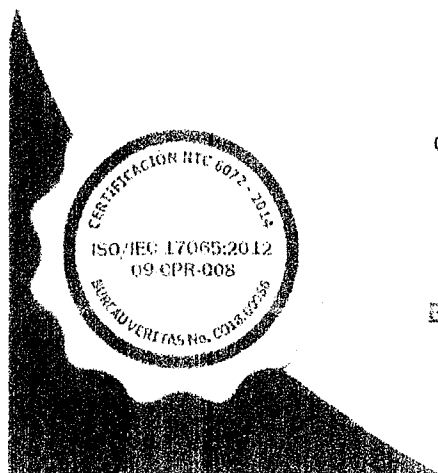
CERTIFICA QUE

LUBO GOMEZ HECTOR FABIO

Con CC 72241377 de BARRANQUILLA

Aprobó la capacitación y el entrenamiento en:
TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO

Con duración de 20 horas durante los días del 01/03/2022 al 02/03/2022
En la Ciudad de Soledad - Atlántico
En constancia se firma en Soledad, el 02 de marzo de 2022



Erika Lizeth Gómez Orozco
Erika Lizeth Gómez Orozco
Representante Legal

Bolivar Madrid Jenny Del Carmen
Bolivar Madrid Jenny Del Carmen
ENTRENADOR DE T.S.A. LIC SO 07369/2011

Verifique el certificado en www.centrodecapitacionlaboral.com.co
Carrera 14 # 58-53 Barrio la inmaculada- Soledad/ Atlántico
Tel (5) 3187090 - 3176432364 - 3194701108



Certifica que el 13 de mayo de 2023:

Hector Lubo Gomez

Identificación y apellido(s):

72241377

Identificación de documento:

Ha completado el Ciclo de Aprendizaje

Inducción Ambiental Contratistas

Por un porcentaje de 100 %.

Henry Carmona Vela
Presidente del Comité de Inducción

Certifica:

EMSAP

GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS
AMBIENTALES & PROFESIONALES

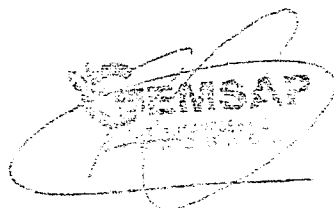
**Grupo Empresarial de Servicios
Ambientales & Profesionales**
GEMSAP

CERTIFICA QUE:

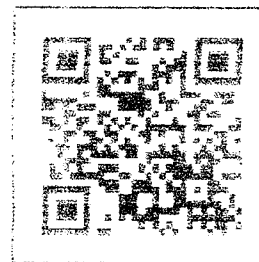
De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **HÉCTOR FABIO LUBO GÓMEZ** con documento de identificación N° **72241377** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 04 días del mes de octubre del año 2022.

Atentamente,



Rafael Alberto Orjuela
Profesional Capacitador



Escanea el Código QR

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

www.cursodemanipulacionalimentos.com

Correo Electrónico: equipo@gemsap.com

Numero de Contacto: 3107089494



EULEN COLOMBIA S.A

830,056,418-7

El suscrito Representante de la empresa EULEN COLOMBIA S.A con NIT:830,056,418-7, expide la presente certificación a nombre del (la) trabajador (a), HECTOR FABIO LUBO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 72241377.

DATOS BÁSICOS

CARGO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
FECHA DE INGRESO	16/02/2023
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	23/08/2023
TIPO DE CONTRATO	OBRA O LABOR TIEMPO COMPLETO
ESTADO	INACTIVO

Se expide en Bogotá D.C., el 31 de agosto de 2023 con destino A QUIEN INTERESE.

ELKIS DE JESUS SCARPETTA RIVERA
DIRECTOR ECONÓMICO Y FINANCIERO



PBX. 637 05 77
NIT. 830.056.418-7

Eulen Colombia S.A. Carrera 49A No. 91-91
Tel. 7431377 EXT 1215 / Celular 3143611931

Para confirmación comuníquese de lunes a viernes en el horario de 8:00 am a 1:00 pm



CUERPO DE BOMBEROS OFICIAL
DE BARRANQUILLA

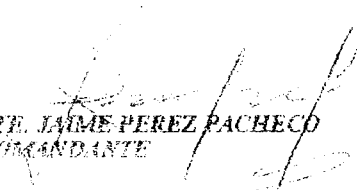


**EL SUSCRITO COMANDANTE DEL CUERPO DE
BOMBEROS OFICIAL DE BARRANQUILLA**

CERTIFICA:

Que el señor **HECTOR FABIO LUBO GOMEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía N° 72.241.377 expedida en Barranquilla, lo conozco desde hace algún tiempo, es una persona en la cual se puede confiar, de una conducta inflexible, nunca ha tenido problemas de ninguna índole, es una persona trabajadora, y responsable de sus actos.

Se firma la presente en Barranquilla, a los 08 días mes de septiembre 2009


TTE. JAIME PEREZ PACHECO
COMANDANTE

ESTACION CENTRAL DE BOMBEROS ONCE DE NOVIEMBRE
Carrera 58 No. 52-76 - Tel-Fax. 3442333 - 3441772-3444420
NIT. 890.102.176-5

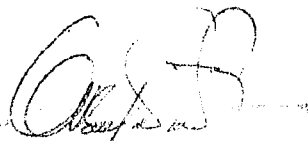
Aseo Global Ltda.

Departamento de capacitación
Certifica que el señor:

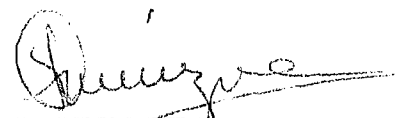
Hector Lubo

asistió a el curso básico de aseo y desinfección institucional
con énfasis en el mantenimiento de pisos.

realizado en la ciudad de Barranquilla los días 18 y 19 de diciembre del 2001



Dr. MAX RODRIGUEZ ARENAS
GERENTE GENERAL



Sr. LAZARO CRUZ F.
INSTRUCTOR

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **HECTOR FABIO LUBO GOMEZ** identificado con Cédula de ciudadanía número **72241377** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE.**

Estado Afiliado: **Activo**
IPS de atención: **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA**
Categoría: **A**
Fecha afiliación: **10/04/2025**
Régimen: **Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 10 de abril del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,



LUIS BARRAZA

Director de Operaciones - Contributivo

infocontributivo@mutualser.com

MUTUAL SER EPS

Atención sin tanta vuelta

Barrio La Concepción, Carretera troncal No. 71 B - 105, Teléfono (5) 651 73 93
Línea permanente de atención al usuario 01 8000 1168 82 / E-mail mutualser@mutualser.org
Cartagena de Indias

VIGILADO SuperSalud