

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 <b>Guzman</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CAÑADA) <b>Serecado</b>		NOMBRES <b>Roberto Luis</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>8570201</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>Colombia</b>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <b>E 084549</b> D.M. <b>10</b>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>22</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1957</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Atlántico</b> MUNICIPIO <b>Ponedera</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Calle 20 # 14-42</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Atlántico</b> MUNICIPIO <b>Ponedera</b> TELÉFONO <b>3008604635</b> EMAIL		

## 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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1979</b>

**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	
<b>Bachiller</b>	<b>11</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Bachiller Académico</b>	<b>12</b>	<b>1979</b>	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital de Soledad</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Soledad</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.Maternoinfantil</i>	
TELÉFONOS <i>3053312630</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Orientador</i>	DEPENDENCIA <i>Centro Planeta Beltrán</i>	DIRECCIÓN <i>Carretero 40# 10-04</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Zona Franca de Bistranquilla</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Bistranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>419312 - 419324</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1985"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1987"/>
CARGO O CONTRATO <i>Supervisores Seguridad</i>	DEPENDENCIA <i>Departamento Seguridad</i>	DIRECCIÓN <i>Zona Franca</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Conservig LTDA</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3214127477</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO <i>Servicios Generales</i>	DEPENDENCIA <i>Depto de Personal</i>	DIRECCIÓN <i>calle 72A # 200-77</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Inversiones de Seguridad</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>310 8034969</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO <i>Vigilante</i>	DEPENDENCIA <i>Recursos Humanos</i>	DIRECCIÓN <i>calle 74 # 22-23</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 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 <i>Supervisor de Seguridad</i>	<i>6</i>	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO <i>Vigilante</i>	<i>7</i>	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<i>13</i>	

**5 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 *Ponedera Atlántico Febrero 18. 2025*

*Florencia Guzmán*  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA  
*CC 8570205*

**6 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

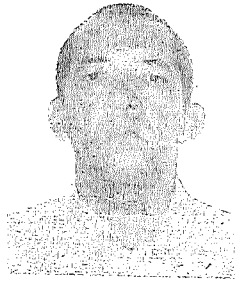
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.570.205  
GUZMAN MERCADO

APELLIDOS  
ROBERTO LUIS

NOMBRES

*Roberto Guzman M*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1957

PONEDERA  
(ATLANTICO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

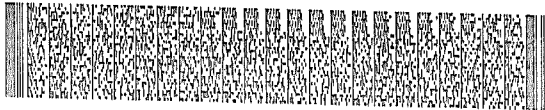
1.70  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

02-SEP-1977 PONEDERA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0303500-00175230-M-0008570205-20090904

0015711171A 1

3410102325



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14909665890



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 5 7 0 2 0 5 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla 14. Buzón electrónico 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 8 5 7 0 2 0 5 27. Fecha expedición 1 9 / 7 0 9 0 2 28. País COLOMBIA 29. Departamento Atlántico 30. Ciudad/Municipio Ponedera 31. Primer apellido GUZMAN 32. Segundo apellido MERCADO 33. Primer nombre ROBERTO 34. Otros nombres LUIS

UBICACIÓN

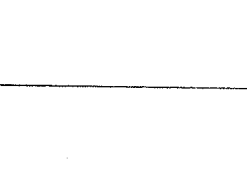
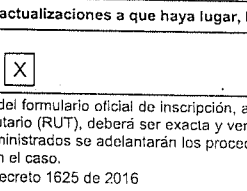
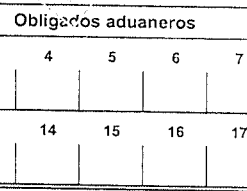
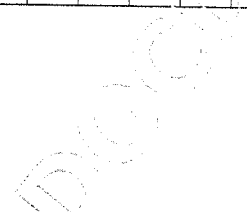
38. País COLOMBIA 39. Departamento Atlántico 40. Ciudad/Municipio Ponedera 41. Dirección principal CR 15 A 24 7 42. Correo electrónico yinekatt@hotmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 2 7 9 1 4 8 0 5 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 46. Código 8 0 1 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 5 0 1 48. Código 8 2 9 9 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 5 0 1 50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA



Obligados 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 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 2023-04-20 10:22:53

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 1625 de 2016 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre GUZMAN MERCADO ROBERTO LUIS 985. Cargo CONTRIBUYENTE



FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, ROBERTO Luis Gusma Mercado  
 IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 8570205 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
 País Colombia Departamento Atlántico Municipio Donedosa  
 Dirección Calle 20 # 14-42 Teléfonos 3005278796-3008604635

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Rosa Fontalvo Ortega</u>	<u>72662413</u>	<u>Esposa</u>
<u>ROBERTO Gusma Fontalvo</u>	<u>1041891591</u>	<u>hijo</u>
<u>Jhon Jairo Gusma Fontalvo</u>	<u>1041894481</u>	<u>hijo</u>
<u>Pineth Gusma Fontalvo</u>	<u>1041894848</u>	<u>hija</u>

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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
<b>TOTAL</b>	\$ <b> </b>

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<u>Casa</u>	<u>3 alcabaras Baño Sala Cocina Terrazo</u>	<u>90.000.000</u>

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

**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

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 <i>Rosa Fontalvo Ortega</i>	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION <i>C. E. T. I.</i>	N° <i>22662413</i>
--	---	-----------------------

**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**

*Rosa Fontalvo Ortega*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA  
*RS70205*

*Penedero ATL*  
CIUDAD Y FECHA  
*05/05/2025*

DAFP-OAP

RAMON ENRIQUE DE LA CRUZ MENDEZ  
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
RESOLUCIÓN 2538/2014  
E-MAIL: rdelacruzmenendez1@gmail.com  
Barranquilla - Atlántico  
Dirección: Calle 41 # 22 - 71. Celular:3006760217

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: ROBERTO LUIS GUZMAN MERCADO

Id: CC 8570205

Fecha de nacimiento: 1957-09-22 Edad: 65 años

Genero: M

Dirección: Calle 20 #14-42 - Ponedera

Teléfono: 3008604635

Estatura (cms): 170 Peso (kgs): 65

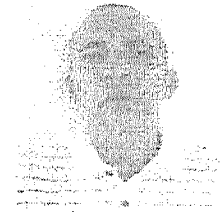
Imc: 22.5 - NORMAL

Empresa: PARTICULAR

Dirección: CALLE 20 #14-42

Cargo: CONTRATISTA

Fecha de realización: 02-01-2025



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS:  
NO SE PRACTICARON PARACLINICOS

CONCEPTO:

PUEDE LABORAR CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

Control anual por optometría.-Dieta balanceada.-Estilos de vida saludables.-Fomento del autocuidado.-Higiene postural.-Pausas activas.-Posiciones ergonómicas.-Uso de epp de acuerdo al cargo

OBSERVACIONES

Paciente en buenas condiciones generales fuerza y tono muscular conservados, signos vitales dentro de los parámetros normales sin limitación ocupacional a la fecha.

RESTRICCIONES LABORALES

No restricciones laborales a la fecha

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Actividad	Cardiovascular	Ergonómica	Metabólica	Psicosocial	Respiratorio	Visual	X	Otros
REMISIÓN	SI	NO	X					
REMISIÓN EPS			SI	NO	X			
REMISIÓN ARL						SI	NO	X

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra entidad.

Dr Ramón De La Cruz Mendez  
Medico especialista en seguridad y salud en el trabajo.  
Registro médico 01-364 minsalud.  
Resolución S.O. #2538/2014 Atlántico

Trabajador: ROBERTO LUIS GUZMAN MERCADO  
CC 8570205

Dirección: Calle 41 #22 - 71

Teléfono: 3006760217

E-mail: rdelacruzmenendez1@gmail.com



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,**

**17/05/2023**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ROBERTO LUIS GUZMAN MERCADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **8570205**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	<b>0550488439135507</b>
Fecha de apertura	<b>17/05/2023</b>

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



**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 8570205 **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 07/03/2025 12:27 PM



Código Verificación: **F31L7QNKJX**

Válida hasta: **05/06/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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