



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TORRES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PIZO		NOMBRES ANDRES MAURICIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1130665920			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 86071856188		D.M. Cali	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 1,8 MES 0,7 AÑO 1,9,8,6 DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRRA 33 #38-82 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 3108225419 EMAIL Andresmt86@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: BACHILLER TECNICO EN ELECTRONICA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 0,7	AÑO 2,0,0,3

EDUCACION 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	

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
INGLES									

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PANADERIA MONTECARLO		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Info@panaderiamontecarlo.com	
TELÉFONOS 032 3309590	FECHA DE INGRESO DÍA 1,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,0	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ingeniero de Soporte	DEPENDENCIA Sistemas	DIRECCIÓN Calle 13 # 78-36	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SYSTEM AMT SAS		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Systemamt@gmail.com	
TELÉFONOS 032 5249505	FECHA DE INGRESO DÍA 1,4 MES 0,5 AÑO 2,0,0,5	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de soporte	DEPENDENCIA Sistemas	DIRECCIÓN Av. Estación #5AN - 62 Local 103	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD AyC Graficas		PÚBLICA	PRIVADA x
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aycgraficas@gmail.com	
TELÉFONOS 032 8882362	FECHA DE INGRESO DÍA 2,0 MES 1,1 AÑO 2,0,1,2	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de soporte	DEPENDENCIA Sistemas	DIRECCIÓN Cra. 4 #22-24	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Helados Ricura		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Productosricura@hotmail.com	
TELÉFONOS 032 4381049	FECHA DE INGRESO DÍA 2,1 MES 0,6 AÑO 2,0,1,2	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Ingeniero en Soporte	DEPENDENCIA Sistemas	DIRECCIÓN Crra 15 #44-86	

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	0	0
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18 AÑOS	1 MES
TOTAL, TIEMPO DE EXPERIENCIA	18 AÑOS	1 MES

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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.130.665.920

NUMERO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

TORRES PIZO

APELLIDOS

ANDRES MAURICIO

NOMBRES

Andrés Mauricio Torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1986

CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA A+ G.S. RH M SEXO

27-JUL-2004 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100103-43158525-M-1130665920-20070207 0277907037P 03 220419382



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL
ANTONIO JOSE CAMACHO

Resolución No. 1750 de Septiembre 3 de 2002

Inscripción Dane 176001001753

En la ciudad de Santiago de Cali, a los veinticuatro (24) días del mes de Julio del año 2003 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa Técnico Industrial ANTONIO JOSE CAMACHO. Aprobada hasta el grado undécimo en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de bachiller Técnico en Industria, según Resolución No. 0597 de Mayo 15 y No. 0845 de Junio 12 de 2001, de la Secretaría de Educación del Departamento del Valle del Cauca.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER TECNICO EN INDUSTRIA CON PROFUNDIZACION EN:

Electrónica

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Andrés Mauricio Torres Pizo

T. I. 860718 - 56188 de Cali

Es fiel copia tomada del Acta Original General No.045 del 24 de Julio de 2003 que consta de ²³⁸ Estudiantes; que comienza con el nombre de JENNIFER GALLEGO TEJADA y termina con DAVID GUILLERMO DIAZ RAMÍREZ. Firmado y Sellado por CESAR TULIO RODRIGUEZ BERMEO (Rector) y LUZ ANGELA MONTENEGRO SANDOVAL (Secretaria General).

Dada en Santiago de Cali, a los 24 días del mes de Julio de 2003.

De acuerdo al Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994, emanado del Ministerio de Educación Nacional, el Acta de Grado, reemplaza en todas sus formas y trámites el Registro de Título de Bachiller Artículo 2o. Debe autenticarse en la Notaría 4a.

Firmada y Sellada

Rector

CESAR TULIO RODRIGUEZ BERMEO
C.C. 14.996.894 de Cali

Secretaria

LUZ ANGELA MONTENEGRO S.
C.C. 31.286.532 de Cali

No. 240703 - 11620

Diseartes Tel.: 880 3475-

CALI, VALLE DEL CAUCA

27 de junio del 2023

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA

Certificamos que el Sr. **Andrés Torres** Identificado con cedula de ciudadanía 1.130.665.920 de Cali, nos presta un servicio de contratación desde el 20 de noviembre del 2012 hasta la fecha, desempeñando el cargo como **INGENIERO EN SOPORTE** encargado del área de **SISTEMAS** y todo lo relacionado con el mismo. Realizando su labor con responsabilidad y cumplimiento cuando se le requiere.

Se Despide,

CARLOS ALBERTO NOGUERA CASTRO

GERENTE

gerencia@aycgraficas.com

313 603 1389

**IMPRESIÓN
LITOGRÁFICA**

ENCUADERNACIÓN PLASTIFICADO / LIBROS - CUADERNOS - ARGOLLADOS
PAPELERÍA GENERAL / IMPRESIÓN OFFSET / IMPRESIÓN DIGITAL / FLEXOGRAFÍA

Les damos vida a tus ideas!



Nit. 900284578-8

Yo, **JHON FREDDY RUIZ**

GERENTE ADMINISTRATIVO

Certifico:

Que el señor ANDRES MAURICIO TORRES PIZO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.130.665.920 de CALI labora en la empresa desde 21 de junio del 2012 a la fecha, prestando un servicio desempeñando el cargo de INGENIERO EN SOPORTE en el área de SISTEMAS Y TELEFONIA con contrato indefinido.

Para constancia de lo anterior se firma en Cali a los doce (12) días del mes de junio del 2023.

Cordialmente

Jhon f Ruiz





System AMT SAS

Nit.900.506.301 -1

Santiago de Cali, 12 de junio del 2023.

CERTIFICO:

Que el Señor **Andrés Mauricio Torres Pizo** Identificado con cedula de ciudadanía número **1.130.665.920** de Cali Valle, labora en la empresa desde el 14 de mayo del 2005 hasta la fecha, desempeñando el cargo como **INGENIERO EN SOPORTE** en el área de **SISTEMAS** con un contrato por prestación de servicios y soporte técnico en equipos electrónicos y de cómputo.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el día 12 de junio del 2023.

Cordialmente,

Jasmin Chavez

Gerente

Cel: 321 258 90 11

Tel: 524 9505

Correo: Systemamt@gmail.com



CARTA DE CERTIFICACION LABORAL

15 de octubre del 2021

Por medio de la siguiente certificamos que el Señor **ANDRES MAURICIO TORRES PIZO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.130.665.920 de CALI, nos presta un servicio asumiendo el cargo de INGENIERO EN SOPORTE en el área de telefonía, sistemas e internet dentro de la empresa desde el 11 de febrero del 2010 hasta la fecha, con un contrato indefinido el cual se renueva cada año.

Constamos su trabajo y dedicación dentro de la empresa constando hoy a los doce 12) días del mes de junio del año 2023.

Me despido,

Sandra Rodríguez
Administradora General
Info@panaderiamontecarlo.com
(2) 330 9590



SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) **ANDRES MAURICIO TORRES PIZO**, identificado(a) con CC 1130665920 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S.**, afiliado desde: 01/01/2015 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **COTIZANTE**

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS **SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A** en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/04	30
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/05	30
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/06	30
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/07	30
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/08	30
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/09	30
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/10	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/10	29
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/11	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/11	29
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/12	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2023/12	29
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/01	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/01	29
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/02	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/02	29
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/03	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/03	29
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/04	1
CC	1130665920	ANDRES MAURICIO TORRES PIZO	NI	901665173	CONSULTEC GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.	2024/04	29

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTITRES (23) días del mes de JUNIO del año 2026.

Atentamente,

afiliación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A. "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Andres Arango Zapata.

Gerencia de Experiencia al Usuario

canales_webusr

CD3 5136777 Jun 23 2026 15:46PM

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES MAURICIO TORRES PIZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.130.665.920**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Junio del 2026.

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.

	VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.: FT-MO-Vm-21	
		Versión : 5	
		Fecha: 01/12/2023	
		Página: 1	

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha Valoración Médica: 2024-04-29 Fecha Cierre Concepto: 2024-04-29 Nombre: ANDRES MAURICIO TORRES PIZO Empresa: PARTICULAR En Misión: PARTICULAR Ciudad del Exámen: CALI NORTE Cedula de Ciudadanía: 1130665920	Tipo de examen: PREINGRESO Cargo: SISTEMAS	621677 
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DE INGRESO

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: Concepto de Aptitud: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

NINGUNA

Observación: NINGUNA

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables, Ejercicio Regular, Uso de E.P.P según matriz de riesgos, Realizar pausas activas, Autocuidado, Higiene postural, Reportar accidentes de trabajo oportunamente, Prevención de accidentalidad, Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo, Sin Restricciones para el cargo de acuerdo al perfil de riesgo de la empresa contratante

TRABAJOS ESPECIALES

Trabajo en alturas: NO APLICA Trabajo en altitudes > 2500 mts: NO APLICA Trabajo en espacios confinados: NO APLICA Trabajo con energía peligrosa: NO APLICA Trabajo con radiaciones ionizantes: NO APLICA Trabajo en altas temperaturas: NO APLICA Trabajo con izaje de Cargas: NO APLICA	Manipulación de alimentos: NO APLICA Trabajo en ambientes hiperbáricos: NO APLICA Trabajo como brigadista: NO APLICA Conducción de vehículos: NO APLICA Manipulación de sustancias químicas: NO APLICA Trabajo en bajas temperaturas: NO APLICA Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PVE VISUAL:	PVE AUDITIVO:	PVE RESPIRATORIO:
PVE ERGONÓMICO:	PVE CARDIOVASCULAR:	PVE PSICOSOCIAL:
PVE QUIMMICO:	PVE RADIACIONES IONIZANTES:	PVE BIOLÓGICO:

OBSERVACIONES GENERALES



Por el momento el paciente no refiere síntomas respiratorios, ni síntomas relacionados con el covid-19, sin embargo, no se puede garantizar que el paciente no padezca enfermedades infecto contagiosas. se recomienda seguir uso adecuado de EPP y lavado frecuente de manos.

Andrés M.


ANDRES MAURICIO TORRES PIZO
C.C: 1130665920


Dra. Yenssy Margarita Arias J.
 Magister en Salud Ocupacional
 N.º 1843

Yenssy Margarita Arias Jimenez
 Registro: 761147/2011
 Lic: 1843

	VALORACION OSTEOMUSCULAR	Cód.: FT-MO-Vm-21	
		Versión : 5	
		Fecha: 01/12/2023	
		Página: 1	

INFORMACION GENERAL

Fecha: 2024-04-29 Nombre: ANDRES MAURICIO TORRES PIZO Empresa: PARTICULAR En Misión: PARTICULAR Ciudad del Exámen: CALI NORTE Cedula de Ciudadanía: 1130665920 Tipo doc: CEDULA Estrato socioeconómico: 2 Depar de nacimiento: VALLE DEL CAUCA Ciudad de residencia: Cali Escolaridad: PROFESIONAL Responsable: E.P.S: SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD E.P.S. S.A. Email: ANDRESMT86@GMAIL.COM	Tipo de examen: PREINGRESO Edad: 37 Cargo: SISTEMAS Estado civil: CASADO Nacionalidad: Colombia Ciudad de nacimiento: Cali Dirección: DIAMANTE Telefono: 3108225419 Parentesco: A.R.L: NO TIENE Fecha Naclmento: 1986-07-18	Sexo: MASCULINO Tel Responsable: A.F.P: No Tiene	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

MOTIVO DE CONSULTA

EXÁMEN DE INGRESO.

ENFERMEDAD ACTUAL

EXÁMEN DE INGRESO.

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa 1

Empresa: HOSPITAL SANTA MARGARITA LA CUMBRE
 Empresa en Misión: HOSPITAL SANTA MARGARITA LA CUMBRE
 Cargo Desempeñado: INGENIERO DE SISTEMAS
Descripción de Funciones: INGENIERO DE SISTEMAS
Tiempo de Exposición: años: 4 meses: 00
Actividad Económica:
Mediciones Ambientales: No Aplica

Físicos

Iluminación	Radiaciones	Ruido	Temp. Alta	Temp. Baja	Vibración
epp	epp	epp	epp	epp	epp

Químicos

Gases	Humos	Polvos	Líquidos	Vapores	Fibras
epp	epp	epp	epp	epp	epp

Ergonómicos

Carga Dinámica	Carga Estática	Diseño de Puesto
epp	epp	epp
Manejo de Cargas	Movimientos Repetitivos	
epp	epp	

Otros

Trabajo en Alturas	Mecánico	Eléctrico	Locativo	Biológico
epp	epp	epp	epp	epp
Seguridad	Psicosocial	Trabajo en Espacios Confinados		
epp	epp	epp		

Empresa 2

Empresa:
 Empresa en Misión:
 Cargo Desempeñado:

Iluminación epp Radiaciones epp Ruido epp Temp. Alta epp Temp. Baja epp Vibración epp

Químicos

Gases epp Humos epp Polvos epp Líquidos epp Vapores epp Fibras epp

Ergonómicos

Carga Dinámica epp Manejo de Cargas epp Carga Estática epp Movimientos Repetitivos epp Diseño de Puesto epp

Otros

Trabajo en Alturas epp Seguridad epp Trabajo en Espacios Confinados epp Mecánico epp Psicosocial epp Locativo epp Eléctrico epp Biológico epp

Empresa 3

Empresa: Empresa en Misión: Cargo Desempeñado:
 Descripción de Funciones: Tiempo de Exposición: años: meses:
 Actividad Económica:

Físicos

Iluminación epp Radiaciones epp Ruido epp Temp. Alta epp Temp. Baja epp Vibración epp

Químicos

Gases epp Humos epp Polvos epp Líquidos epp Vapores epp Fibras epp

Ergonómicos

Carga Dinámica epp Manejo de Cargas epp Carga Estática epp Movimientos Repetitivos epp Diseño de Puesto epp

Otros

Trabajo en Alturas epp Seguridad epp Psicosocial epp Mecánico epp Locativo epp Eléctrico epp Biológico epp Trabajo en Espacios Confinados epp

Observaciones: La atención brindada al paciente cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el ministerio de salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio de nuevo de corona virus, covid-19.

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES LABORALES - ACCIDENTES LABORALES

Antecedentes #1

Empresa: Fecha: Incapacidad: Secuelas:
 Ari: Tipo lesión - Organó: Tipo: Accidente de Trabajo
 Obs. secuelas:

Antecedentes #2

Empresa:

Fecha:

Incapacidad:

Secuelas:

Arl:

Tipo lesión - Organo:

Tipo: Accidente de Trabajo

Obs. secuelas:

Antecedentes #3

Empresa:

Fecha:

Incapacidad:

Secuelas:

Arl:

Tipo lesión - Organo:

Tipo: Accidente de Trabajo

Obs. secuelas:

Observaciones: Niega accidentes o enfermedades laborales. Niega tener algún tipo de restricción o recomendación laboral.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Pulmonares: NO REFIERE
Hipertensión: NO REFIERE
Convulsiones: NO REFIERE
Observaciones: NINGUNA

Dislipidemias: NO REFIERE
Cardíacos: NO REFIERE
Tiroides: NO REFIERE

Diabetes: NO REFIERE
Cerebrovasculares: NO REFIERE
Cancer: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Infeccioso: REFIERE

Otorrinolaringológicos: NIEGA

Cardiovascular: NIEGA

Genitourinario: NIEGA

Hematológico: NIEGA

Piel Anexos: NIEGA

Traumático: NIEGA

Osteomuscular: NIEGA

Neurológico: NIEGA

Otro: NIEGA

PSA:

Hallazgo: En 2020 presento covid-19, síntomas leve, manejo en casa, sin complicaciones, sin secuelas.

Hallazgo: NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Oftalmológicos:** NIEGA**Pulmonar:** NIEGA**Gastrointestinal:** NIEGA**Endocrinólogo:** NIEGA**Alergico:** NIEGA**Quirúrgico:** REFIERE**Farmacológico:** NIEGA**Metabólicos:** NIEGA**Psiquiátricos:** NIEGA

Fecha Ultimo PSA:

Hallazgo: NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** Hernia umbilical asintomática.**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** Apendicectomía.**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Hallazgo:** NIEGA**Observaciones:**INFECCIOSO. Resultados: REFIERE | **Hallazgo:** En 2020 presento covid-19, síntomas leve, manejo en casa, sin complicaciones, sin secuelas.OFTALMOLOGICOS. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAOTORRINOLARINGOLOGICOS. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAPULMONAR. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGACARDIOVASCULAR. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAGASTROINTESTINAL. Resultados: REFIERE | **Hallazgo:** Hernia umbilical asintomática.GENITOURINARIO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAENDOCRINOLOGO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAHEMATOLÓGICO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAALERGICO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGANEUROLOGICO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAOSTEOMUSCULAR. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAPIAL ANEXOS. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGATRAUMATICO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAQUIRURGICO. Resultados: REFIERE | **Hallazgo:** Apendicectomía.FARMACOLOGICO. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAMETABOLICOS. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAPSIQUIATRICOS. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGAOTROS. Resultados: NIEGA | **Hallazgo:** NIEGA

Observaciones:

PIEL Y FANERAS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

AUDITIVOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

OFTAMOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

CARDIOVASCULAR. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

RESPIRATORIOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

GASTROINTESTINAL. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

OSTEOMUSCULARES. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

NEUROLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

ENDOCRINOLOGICO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

GENTOURINARIO. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

PSIQUIATRICOS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

OTROS. Resultados: NIEGA | Hallazgo: NIEGA

HABITOS Y ACTIVIDADES EXTRALABORALES**Tabaquismo**

Cigarrillo: NO

Tiempo Consumo: Años: 0 Meses: 0

N° al día:

Tiempo de Abandono: Años: 0 Meses: 0

Licor

Licor: NO

Tiempo Consumo: Años: 0 Meses: 0

Frecuencia:

Tiempo de Abandono: Años: 0 Meses: 0

Sustancias psicoactivas: NO

N° al día:

Actividad física (Deporte): No aplica

Frecuencia: No aplica

Tiempo Total x Semana: No aplica

Actividad extralaborales: correr o gimnasio

Frecuencia: 3 veces por semana

ESQUEMA DE VACUNACION**Tetano**

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Hepatitis B

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Influenza estacional

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Fiebre amarilla

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Influenza H1N1

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

MMR

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Varicela

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Hepatitis A

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

COVID 19

N° de dosis: 3

Fecha de ultima dosis:

VPH

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

Otra Vacuna

Nombre de la vacuna:

N° de dosis:

Fecha de ultima dosis:

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Familiar: CONYUGE

Cantidad: 1

Familiar: NO REFIERE

Cantidad: 0

Familiar: NO REFIERE

Cantidad: 0

Familiar: NO REFIERE

Cantidad: 0

Familiar: NO REFIERE

Cantidad: 0

EXAMEN FISICO

Peso (Kg): 66

Pulso: NORMAL

Lateralidad: DIESTRO

Indice cintura cadera: 0.87

Talla (m): 1.66

Frecuencia cardiaca (LPM): 64

Perimetro adominal (cm): 80

Aspecto general: Aparentes buenas condiciones generales, entra por sus medios. Orientado en lugar, tiempo y persona.

IMC: 23.95

Frecuencia Respiratoria (RPM): 16

Perimetro cadera (cm): 92

T.A Sentado(mmHg): 120/80

SISTEMA OSTEOMUSCULAR**Columna****Resultado:**

SIMETRIA. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PALPACION. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

MOVILIDAD ARTICULAR. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

LASEGUE DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

LASEGUE IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

TEST WELLS. Resultados: IV

TEST SHOBER. Resultados: 22

REFLEJO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PUNTA TALON. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Exámenes Miembros Superiores**Resultado:**

INSPECCION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

INSPECCION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO SUPERIO IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PALPACION MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PALPACION MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PRUEBA DE YOCUM IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE YOCUM DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE NEER IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE NEER DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE HAWKINS IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE HAWKINS DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA EPICONDILITIS IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA EPICONDILITIS DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

TINNEL IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

TINNEL DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PHALEN IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PHALEN DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

FINKELSTEIN IZQUIERDO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

FINKELSTEIN DERECHO. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

REFLEJOS MIEMBRO IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

REFLEJOS MIEMBRO DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

Exámenes Miembros Inferiores**Resultado:**

INSPECCION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

INSPECCION MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PALPACION MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

PALPACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

MOVILIDAD ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

LOGITUD MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: 84

LOGITUD MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: 84

DIFERENCIA ENTRE MIEMBROS INFERIORES. Resultados: 0

MARCHA NATURAL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

MARCHA NATURAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

TEST DE COMPRESION DE APLEY RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

TEST DE COMPRESION DE APLEY RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE CAJON RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE CAJON RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE BOSTEZO RODILLA IZQUIERDA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

PRUEBA DE BOSTEZO RODILLA DERECHA. Resultados: NEGATIVO | Hallazgo: NEGATIVO

REFLEJO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

REFLEJO MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Resultados: NORMAL | Hallazgo: NORMAL

ORGANOS Y SISTEMAS

Ojos

Conjuntivas: NORMAL Pupilas Cornea: NORMAL Anexos: NORMAL Fond Ojo: NORMAL

Boca

Labios Lengua: NORMAL Pabellones: NORMAL Tabique: NORMAL Cornetes: NORMAL

Torax

Senos: NORMAL Pulmones: NORMAL Corazón: NORMAL

Abdomen

Pared: NORMAL Vice (masalgias): NORMAL Hernias: ANORMAL

Cuello

Piel

Genitales

Cuello: NORMAL

Cuello: NORMAL

Cuello: NORMAL

Vascular

Periferico: NORMAL

Linfáticos: NORMAL

Varices: NORMAL

Sistema Nervioso

Reflejos: NORMAL

Marcha: NORMAL

Coordinación: NORMAL

Prueba de equilibrio dinámico y estático: NORMAL

Prueba Romberg: NO SE EVALUA

Prueba de Babinski: NO SE EVALUA

Prueba Barany: NO SE EVALUA

Observaciones Organos: Pequeña hernia umbilical sin signos de complicaciones.

Agudeza Visual Cercana

Ojo Derecho: 0.5 M

Ojo Izquierdo: 0.5 M

Con Corrección

Sin Corrección

Agudeza Visual Lejana

Ojo Derecho: 20/20

Ojo Izquierdo: 20/20

Con Corrección

Sin Corrección

Otoscopia

Oído Derecho: SI

Oído Izquierdo: SI

Normal

Tapón

Oído Derecho: NO

Oído Izquierdo: NO

Timpanopatía

Oído Derecho: NO

Oído Izquierdo: NO

Dentadura

Buen estado: SI

Completa: SI

Prótesis: NO

Observaciones Organos Sistemas: NINGUNA

EXAMENES PARACLINICOS

Examen:

Resultado:

Medico de cierre: margarita arias jimenez

DIAGNOSTICO

Código:

Diagnóstico cie:

Observaciones:

Tipo de diagnostico:

Crítico:

K429

HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION
NI GANGRENA: De pared abdominal

NINGUNA

Confirmado Repetido

NO

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Concepto de Aptitud: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Trabajos Especiales

Trabajo en Alturas: NO APLICA

Trabajo en espacios Confinados: NO APLICA

Trabajo como Brigadista: NO APLICA

Trabajo con Energía Peligrosa NO APLICA

Trabajo con Radiaciones Ionizantes: NO APLICA

Trabajo en Altas Temperaturas: NO APLICA

Trabajo con Izaje de Cargas: NO APLICA

Trabajo en bajas Temperaturas: NO APLICA

Trabajo en altitudes > 2500 mts: NO APLICA

Trabajo en Ambientes Hiperbáricos: NO APLICA

Manipulación de Alimentos: NO APLICA

Conducción de Vehículos: NO APLICA

Manipulación de Sustancias Químicas: NO APLICA

Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de:
Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA**Remisiones**

NINGUNA

Observacion Remisiones: NINGUNA

Restricciones

Restricción: NO

Observación Restricción: NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables, Ejercicio Regular, Uso de E.P.P según matriz de riesgos, Realizar pausas activas, Autocuidado, Higiene postural, Reportar accidentes de trabajo oportunamente, Prevención de accidentalidad, Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo, Sin Restricciones para el cargo de acuerdo al perfil de riesgo de la empresa contratante

RECOMENDACIONES DE PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

PVE VISUAL:

PVE ERGONÓMICO:

PVE QUÍMICO:

PVE AUDITIVO:

PVE CARDIOVASCULAR:

PVE RADIACIONES IONIZANTES:

PVE RESPIRATORIO:

PVE PSICOSOCIAL:

PVE BIOLÓGICO:

OBSERVACIONES GENERALES

Por el momento el paciente no refiere síntomas respiratorios, ni síntomas relacionados con el covid-19, sin embargo, no se puede garantizar que el paciente no padezca enfermedades infecto contagiosas. se recomienda seguir uso adecuado de EPP y lavado frecuente de manos.

Andru mi


Dra. Yenssy Margarita Arias J.
Magister en Salud Ocupacional
N° 1843



ANDRES MAURICIO TORRES PIZO
C.C:1130665920

Yenssy Margarita Arias Jimenez
Registro:761147/2011
Lic:1843

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 1130665920 **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 23/06/2026 15:52 PM



Código Verificación: **5UXKZMRLQ9**

Válida hasta: **23/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:06:50 horas del 23/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1130665920**, Apellidos y Nombres **TORRES PIZO ANDRES MAURICIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **colegio inmaculada**, con NIT **815004418-1** 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>

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 270905237



PIB
09:32:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de junio 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) ANDRES MAURICIO TORRES PIZO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1130665920:

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>



Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

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.



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, 23/06/2026 15:31:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1130665920** y
Nombre: **ANDRES MAURICIO TORRES PIZO.**

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. **115487714** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

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

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

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

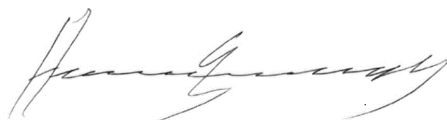
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 23 de junio de 2026, a las 15:48:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1130665920
Código de Verificación	1130665920250507094859

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:39:22 PM horas del 23/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1130665920**

Apellidos y Nombres: **TORRES PIZO ANDRES MAURICIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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

