

Norcasia Caldas, Junio 25 de 2026

Señora:

ANJELLY HERRERA ACEVEDO

Gerente Aguas de la Miel

Norcasia

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL VEHÍCULO COMPACTADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE NORCASIA – CALDAS, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS MISMOS HASTA EL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL AUTORIZADO.

Atento saludo,

Teniendo en cuenta la solicitud hecha por la entidad que usted representa, me permito presentar propuesta técnica y económica para desarrollar las siguientes actividades:

| ACTIVIDADES | PRODUCTOS/ EVIDENCIAS |
|--|------------------------------|
| Prestar el servicio de conducción del vehículo compactador de residuos sólidos asignado, ejecutando las micro–rutas de recolección definidas por AGUAS DE LA MIEL DE NORCASIA S.A. E.S.P., de acuerdo con la programación operativa acordada entre las partes. | Informes / Actas |
| Utilizar el vehículo compactador de manera adecuada y responsable, procurando su correcto manejo y conservación durante la ejecución del objeto contractual. | Informes / Actas |
| Acompañar y permitir la realización de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo, tales como engrase, lavado y cambio de llantas, cuando así se requiera. | Informes / Actas |

| | |
|--|------------------|
| Informar oportunamente al supervisor del contrato o a la gerencia de la empresa cualquier daño, falla mecánica o avería que presente el vehículo durante la ejecución del servicio. | Informes / Actas |
| Llevar control y reportar oportunamente las fechas de vencimiento de los documentos obligatorios del vehículo asignado para la prestación del servicio. | Informes / Actas |
| Realizar el transporte y disposición de los residuos sólidos recolectados en el sitio de disposición final autorizado para el municipio de Norcasia – Caldas, correspondiente al relleno sanitario denominado La Doradita, o el que legalmente lo sustituya. | Informes / Actas |
| Ejecutar las demás actividades que le sean requeridas por la empresa, siempre que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato y no impliquen subordinación laboral. | Informes / Actas |

VALOR DE LA PROPUESTA: El valor de la presente propuesta es de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 15.000.000.00)**

Lugar de ejecución: Municipio de Norcasia Caldas

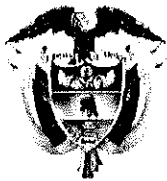
PLAZO DE EJECUCIÓN: la duración del contrato será desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución del contrato y hasta el 31 de diciembre de 2.026.

Cordialmente,

MANOLO HERNANDEZ BELTRAN

CC. 10.169.271

Teléfono: 3122293454



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 HERNADEZ | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BELTRAN | | NOMBRES MANOLO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 10.169.271 | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1963"/> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u> MUNICIPIO <u>PUERTO SALGAR</u> | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 12 150 centro PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CALDAS</u> MUNICIPIO <u>NORCASIA</u> TELÉFONO <u>3122293454</u> EMAIL <u>Manoloher64@gmail.com</u> | | |

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 |

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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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. | | | |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aguasdelamielsaesp@gmail.com |
| TELÉFONOS 3206678557 | FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 2026 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR | DEPENDENCIA OPERATIVO | DIRECCIÓN Calle 10 # 5 - 33 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aguasdelamielsaesp@gmail.com |
| TELÉFONOS 3206678557 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2025 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2025 |
| CARGO O CONTRATO CONDUCTOR | DEPENDENCIA OPERATIVO | DIRECCIÓN Calle 10 # 5 - 33 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aguasdelamielsaesp@gmail.com |
| TELÉFONOS 3206678557 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2025 |
| CARGO O CONTRATO CONDUCTOR | DEPENDENCIA OPERATIVO | DIRECCIÓN Calle 10 # 5 - 33 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aguasdelamielsaesp@gmail.com |
| TELÉFONOS 3206678557 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2025 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2025 |
| CARGO O CONTRATO CONDUCTOR | DEPENDENCIA OPERATIVO | DIRECCIÓN Calle 10 # 5 - 33 | |

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)

3 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 AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aguasdelamielsaesp@gmail.com |
| TELÉFONOS 3206678557 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2024"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2024"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR | DEPENDENCIA OPERATIVO | | DIRECCIÓN Calle 10 # 5 - 33 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE NORCASIA CALDAS | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO CALDAS | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/> |
| CARGO O CONTRATO OPERADOR DE VOLQUETA | DEPENDENCIA OPERATIVO | | DIRECCIÓN Carrera 6 esquina 10- |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE NORCASIA CALDAS | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO COLOMBIA | MUNICIPIO NORCASIA | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2000"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> |
| CARGO O CONTRATO OPERADOR DE VOLQUETA | DEPENDENCIA OPERATIVO | | DIRECCIÓN Carrera 6 esquina 10-02 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |

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 PUBLICO | 13 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 13 | 9 |

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



AGUAS DE LA MIEL S.A E.S. P

NORCASIA CALDAS

NIT 810.006.753-3

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA
AGUAS DE LA MIEL S.A E.S. P DE NORCASIA CALDAS

CERTIFICA:

Que el señor **MANOLO HERNADEZ BELTRAN** identificado con cédula de ciudadanía Nro. **10.169.271** de **NORCASIA CALDAS**, laboró en la empresa **AGUAS DE LA MIEL S.A E.S. P** con NIT. 810.006.753-3, desde el dos (02) de enero de 2026 según el acta de junta directiva extraordinaria N°001-2022 hasta el treinta (30) de junio de 2026, desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DEL VEHÍCULO COMPACTADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS DEL MUNICIPIO DE NORCASIA – CALDAS**, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS MISMOS HASTA EL SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL AUTORIZADO.

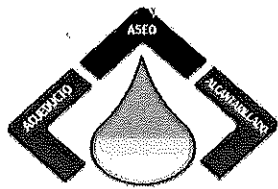
De acuerdo al manual de funciones que tiene la empresa desempeño las siguientes actividades:

- 1- Prestar el servicio de conducción del vehículo compactador de residuos sólidos asignado, ejecutando las micro-rutas de recolección definidas por AGUAS DE LA MIEL DE NORCASIA S.A. E.S.P., de acuerdo con la programación operativa acordada entre las partes.
- 2- Utilizar el vehículo compactador de manera adecuada y responsable, procurando su correcto manejo y conservación durante la ejecución del objeto contractual.
- 3- Acompañar y permitir la realización de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo, tales como engrase, lavado y cambio de llantas, cuando así se requiera.
- 4- Informar oportunamente al supervisor del contrato o a la gerencia de la empresa cualquier daño, falla mecánica o avería que presente el vehículo durante la ejecución del servicio.
- 5- Llevar control y reportar oportunamente las fechas de vencimiento de los documentos obligatorios del vehículo asignado para la prestación del servicio.

Calle 10 Nro. 5-33, Norcasia Caldas

Celular: 320 6678557 E-mail: gerencia@aguasdelamiel-norcasia-caldas.gov.co

Página 1 de 2



AGUAS DE LA MIEL S.A. E.S.P

AGUAS DE LA MIEL S.A E.S. P

NORCASIA CALDAS

NIT 810.006.753-3

- 6- Realizar el transporte y disposición de los residuos sólidos recolectados en el sitio de disposición final autorizado para el municipio de Norcasia – Caldas, correspondiente al relleno sanitario denominado La Doradita, o el que legalmente lo sustituya.
- 7- Ejecutar las demás actividades que le sean requeridas por la empresa, siempre que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato y no impliquen subordinación laboral.

Para constancia se firma en Norcasia Caldas, a los veintisiete (27) días del mes de junio de 2026.

Angelly Herrera

ANJÉLLY HERRERA ACEVEDO

Gerente Aguas de la Miel S.A E.S.P.



AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P

NORCASIA CALDAS

NIT 810.006.753-3

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA
AGUAS DE LA MIEL S.A E.S. P DE NORCASIA CALDAS

CERTIFICA:

Que la información emitida en esta certificación esta soportada con la documentación y registros de calidad que reposan en la hoja de vida ambulante.

Que el señor **MANOLO HERNANDEZ BELTRAN**, identificado con cédula de ciudadanía Nro.10.169.271 de PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA, labora en la empresa **AGUAS DE LA MIEL S.A E.S. P** con NIT. 810.006.753-3.

1. EN CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS:

| DENOMINACION DEL EMPLEO | C.P.S CONDUCTOR DEL COMPACTADOR | Nro. CONTRATO |
|---------------------------|---------------------------------|---------------|
| FECHA INICIO DE FUNCIONES | 3/04/2024 | Nro. 10. |
| FECHA FINAL DE FUNCIONES | 31/12/2024 | |
| DENOMINACION DEL EMPLEO | C.P.S CONDUCTOR DEL COMPACTADOR | Nro. CONTRATO |
| FECHA INICIO DE FUNCIONES | 2/01/2025 | Nro. 3 |
| FECHA FINAL DE FUNCIONES | 31/03/2025 | |
| FECHA INICIO DE FUNCIONES | 10/04/2025 | Nro. 11 |
| FECHA FINAL DE FUNCIONES | 31/10/2025 | |
| FECHA INICIO DE FUNCIONES | 1/11/2025 | Nro. 13 |
| FECHA FINAL DE FUNCIONES | 31/12/2025 | |

Para constancia se firma en Norcasia Caldas, a veinti seis (26) días del mes de noviembre de 2025.

Angelly Herrera
ANJELLY HERRERA ACEVEDO
Gerente Aguas de la Miel S.A E.S.P.



ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia - Caldas
 NIT. 810.002.963-6

SECRETARIA
GENERAL Y
DE GOBIERNO



EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE NORCASIA CALDAS

CERTIFICA

Que el señor **MANOLO HERNANDEZ BELTRAN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.169.271 expedida en La Dorada, suscribió y ejecutó contratos con la Alcaldía Municipal de Norcasia, cuyos objetos fueron: *Prestación de servicios de apoyo a la gestión como operario de la volqueta de placas QCH 208 de propiedad del municipio de Norcasia que realiza mantenimiento de la red vial municipal.*

Vigencia de los contratos:

- | | |
|--|---------------------|
| 05 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2015 | Contrato No. 018-15 |
| 17 de Enero de 2016 hasta el 30 de Junio de 2016 | Contrato No. 001-16 |
| 01 de Julio de 2016 hasta el 31 de Agosto de 2016 | Contrato No. 207-16 |
| 01 de Septiembre de 2016 hasta el 31 de Octubre de 2016 | Contrato No. 271-16 |
| 01 de Noviembre de 2016 hasta el 31 de Diciembre de 2016 | Contrato No. 320-16 |
| 04 de Enero de 2017 hasta el 31 de Marzo de 2017 | Contrato No. 017-17 |
| 03 de Abril de 2017 hasta el 30 de Junio de 2017 | Contrato No. 156-17 |
| 05 de Julio de 2017 hasta el 30 de Septiembre de 2017 | Contrato No. 231-17 |
| 04 de Octubre de 2017 hasta el 30 de Diciembre de 2017 | Contrato No. 360-17 |
| 03 de Enero de 2018 hasta el 30 de Junio de 2018 | Contrato No. 018-18 |
| 11 de Julio de 2018 hasta el 31 de Agosto de 2018 | Contrato No. 192-18 |
| 04 de Septiembre de 2018 hasta el 31 de Octubre de 2018 | Contrato No. 222-18 |
| 03 de Noviembre de 2018 hasta el 31 de Diciembre de 2018 | Contrato No. 300-18 |
| 04 de Enero de 2019 hasta el 31 de Marzo de 2019 | Contrato No. 020-19 |
| 04 de Abril de 2019 hasta el 31 de Mayo de 2019 | Contrato No. 132-19 |
| 06 de junio de 2019 hasta el 31 de octubre de 2019 | Contrato No. 218-19 |
| 06 de noviembre de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019 | Contrato No. 413-19 |

Dado en la Alcaldía Municipal de Norcasia Caldas, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2019 a solicitud del interesado.

FREDY ALEXANDER SANCHEZ VALLEJO
 Secretario General y de Gobierno

TRABAJO CON CONCIENCIA
Y CORAZÓN

CARRERA 6ª esquina No 10-02
 Celular 320 534 3204
www.norcasia-caldas.gov.co
alcaldia@norcasia-caldas.gov.co





ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia - Caldas
NIT. 810.002.963-5

SECRETARIA
GENERAL Y
DE GOBIERNO

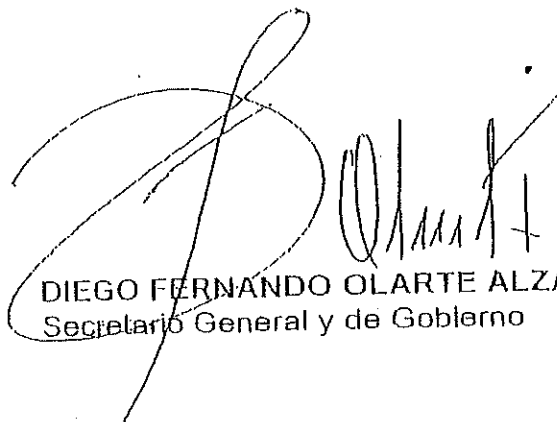


EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE NORCASIA

CERTIFICA

Que el señor MANOLO HERNANDEZ BELTRAN, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.169.271 expedida en La Dorada, suscribió un contrato con la Alcaldía Municipal de Norcasia, cuyo objeto fue: *Prestación de servicios de apoyo a la gestión como operario de la volqueta de placas OCH 208 de propiedad del municipio de Norcasia que realiza mantenimiento de la red vial municipal*, desde el 17 de Enero de 2016 hasta el 30 de Junio de 2016.

Dado en la Alcaldía Municipal de Norcasia Caldas, a los Treinta (30) días del mes de Junio de 2016 a solicitud del interesado.



DIEGO FERNANDO OLARTE ALZATE
Secretario General y de Gobierno

TRABAJO CON CONCIENCIA
Y CORAZÓN

CARRERA 6ª esquina No 10-02
Teléfono (6) 8 554 060
www.norcasia-caldas.gov.co
alcaldia@norcasia-caldas.gov.co

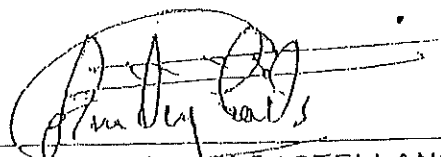


A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, ALBERTO ORDUY CASTELLANOS, ALCALDE MUNICIPAL DE NORCASIA CDS, identificado con cedula de ciudadanía N° 10'162.902 de la Dorada Cds, CERTIFICO que el señor MANOLO HERNANDEZ BELTRAN, identificado con cedula de ciudadanía N° 10'169.271 de la Dorada Cds, trabajó como conductor de la Alcaldía Municipal por 12 años, destacándose por ser una persona trabajadora, honrada, responsable, cumplidora de sus deberes.

Para constancia se firma en Norcasia Caldas a los 28 días del mes de Diciembre de 2.011.

Atentamente,



ALBERTO ORDUY CASTELLANOS
C.C. No. 10'162.902 de la Dorada Cds
CEL. 3217536858



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

AGUAS
DE LA
MIEL SA ESP

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MANOLO HERNANDEZ BELTRAN

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 10.169.271 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CALDAS Municipio NORCASIA

Barrio-Dirección Calle 10 # 750 centro Teléfonos 3122293454

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------|------------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 | 24.000.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | \$ 24.000.000 |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCO BOGOTA | AHORROS | 390331643 | DORADA CALADAS | \$ - |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

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 |
|------------------------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |

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

| | | |
|---------------------------------|---|-------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO IDENTIFICACION CC. C.E. T.I. | DE N° |
|---------------------------------|---|-------|

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades economicas de caracter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que me vengo desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

3. FIRMA

Manolo Huairi 2 Julio 2020
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

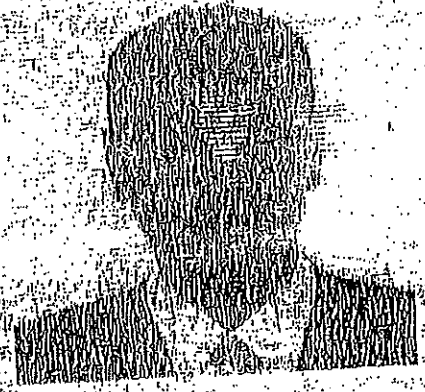
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10169271
HERNANDEZ BELTRAN

APELLIDOS
MANOLO

NOMBRES

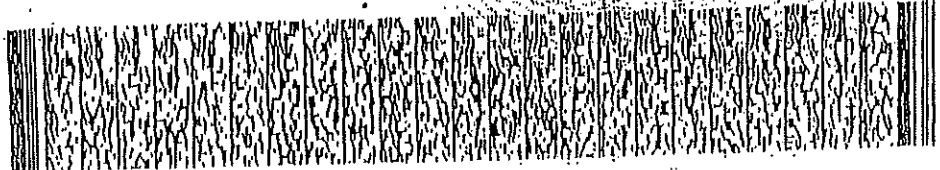
Manolo Hernandez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08 JUL 1963
PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-DIC-1981 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARGO ADJ. RAJICHAZ TORRES



A-0907000-00130978-M-0010169271-20001123 0006706757A 2 23209100

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298070400



PIB
08:26:13
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 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) MANOLO HERNANDEZ BELTRAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10169271:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento 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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 jueves 18 de junio de 2026, a las 10:05:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 10169271 |
| Código de Verificación | 10169271260618100508 |

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



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, 18/06/2026 10:06:59 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **10169271** y Nombre: **MANOLO HERNANDEZ BELTRAN.**

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. **142292710** . 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 Búsqueda Imprimir

515 9000



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





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:08:18 AM horas del 18/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **10169271**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ BELTRAN MANOLO**

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 Modelía, 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)

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 10:10:35 horas del 18/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 10169271, Apellidos y Nombres HERNANDEZ BELTRAN MANOLO

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa AGUAS DE LA MIEL S.A E.S.P, con NIT 810006753-3 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



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 10169271 **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 18/06/2026 10:12 AM



Código Verificación: 1GDEZLC9JF

Válida hasta: 16/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

manolo hernandez

C.C 10.169.271

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de junio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769409495000



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|--------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10169271 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | MANOLO HERNANDEZ BELTRAN | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA DORADA DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CALLE 123 TELÉFONO: | 8658210 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 4653353223 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN MES: junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/06/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997022198 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---------------------|--------|--------------------|------------|-------------------|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 280.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 280.200 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | \$ 218.900 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 218.900 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 499.100 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 499.100 |



**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:

MANOLO HERNANDEZ BELTRAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **10.169.271**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4571720 |
| NOMBRES | PEDRO NEL |
| APELLIDOS | ZARAZA HERRERA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CALDAS |
| MUNICIPIO | NORCASIA |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|--------|--|--------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| ACTIVO | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | CONTRIBUTIVO | 03/07/2023 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de Impresión: 06/18/2026 10:26:53 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

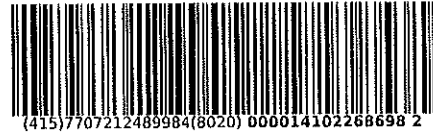
Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario

141022686982



(415)7707212489984(8020) 0000141022686982

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 6 9 2 7 1 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales | 14. Buzón electrónico 1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 26. Número de identificación: 1 0 1 6 9 2 7 1
 28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Caldas | 30. Ciudad/Municipio: La Prada
 31. Primer apellido: HERNANDEZ | 32. Segundo apellido: BELTRAN | 33. Primer nombre: MANOLO | 34. Otros nombres: 3 8 0
 35. Razón social: | 36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Caldas | 40. Ciudad/Municipio: Norcasia
 41. Dirección principal: CL 12 7 50 BRR CENTRO
 42. Correo electrónico: manoloher64@gmail.com
 43. Código postal: 1 7 5 0 0 1 | 44. Teléfono 1: 3 1 2 2 2 9 3 4 5 4 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | | 52. Número establecimientos |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 51. Código | |
| 8 1 1 0 | 2 0 2 4 0 3 2 1 | 4 9 2 3 | 1 9 8 4 0 1 0 2 | 1 2 | 9 1 5 1 | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 | 49 - No responsable de IVA

Usuarios arduaneros

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: 2024-04-21 / 10:50:00PM

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MANOLO HERNANDEZ BELTRAN, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 10.169.271 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 390331643, abierta/o desde el 20/3/2024.

Se expide en Bogotá el día 19 del mes de Junio del año 2026 con destino a: MANOLO HERNANDEZ BELTRAN



Firma Autorizada



PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL - SUBPROGRAMA DE MEDICINA DEL TRABAJO

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: INGRESO PERIODICO RETIRO

EMPRESA: AGUAS DE LA MISLA

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Ciudad y fecha: NORCASIA - MARZO 12/2024

Nombre: MANOLO HERNANDEZ BELTRAN

Nº. Identificación: 10169271

Cargo: CONDUCTOR

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

AUDIOMETRIA: VISIOMETRIA:

ESPIROMETRIA: OTROS:

LABORATORIOS:

Concepto: Sin Restricción Para el Cargo Con Restricción Para el Cargo

Examen Médico Periódico: Satisfactorio No satisfactorio

Examen Médico de Retiro: Satisfactorio No satisfactorio

Observaciones: APTO PARA CONducIR
EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEO MUSCULAR
PAUSAS ACTIVAS - HIGIENO POSTURAL

Dr. Nestor Joaquín González Cueto
Médico. Espc. en Salud Ocupacional
R.I.P. 5981 Lic. Salud Ocupacional 75534

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: N. González Cueto

FIRMA DEL PACIENTE: _____
C.C: _____

DR. NESTOR JOAQUIN GONZALEZ CUETO R.M. 5961 LIC. EN S. OCUPA 75534

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrado durante este examen es cierta.

NOTA: la historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social. (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL), Resolución N°. 6398 de 1991, Artículo 2.