Instituto Municipal De Cultura "Joaquín Piñeros Corpas" Tabio	TABIO	NOMBRE	VERSION
		HOJA DE RUTA	1
		TIPO DE DOCUMENTO	FECHA
		PROCEDIMIENTO	02/01/2018

HOJA DE RUTA

Empieza el lunes 3 agosto

FUNCIONARIO: Henry Armando Gutierrez Casallas

LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTOS

- Deberán allegar un sobre contramarcado con el nombre del contratista y la cantidad de folios que contiene con la información correspondiente en este orden si los documentos vienen fotocopiados deberán ser legible y no estar oscura. Deberá tenerse en cuenta la normatividad vigente en materia de conformación de archivos públicos.

Ítem	Documento	Si/No – No aplica
1	Plan anual de adquisiciones	
2	Certificación Banco de proyectos (si hubiere lugar)	
3	Certificación insuficiencia de personal.	
4	Certificado de Disponibilidad presupuestal.	
5	Estudio previo – (incluye riesgos)	
6	Carta Invitación Contratista.	
7	Propuesta contratista.	
8	Formato único de hoja de vida Función Publica	
9	Certificados de Idoneidad (títulos de formación)	
10	Certificaciones de experiencia	
11	Copia documento de identidad	
12	Libreta militar(si a ello hubiere lugar)	
13	Tarjeta profesional (si a ello hubiere lugar)	
14	Registro único tributario RUT (Con fecha de impresión 2026)	
15	Formato de la declaración juramentada de bienes y rentas en aplicativo Función Pública del año 2026.	
16	Antecedentes disciplinarios - procuraduría	
17	Antecedentes fiscales - contraloría	
18	Antecedentes judiciales	
19	Antecedentes por Inhabilidades por delitos sexuales.	
20	Medidas Correctivas de la Policía Nacional.	
21	Certificado de Afiliación a Salud y Pensión.	
22	Planilla ARL, SALUD Y PENSION.	
23	Certificado Bancario	
24	Examen médico ocupacional (no mayor a 3 años).	
25	Certificación de idoneidad y experiencia por parte del supervisor.	
26	Acto administrativo (si a ello hubiere lugar).	
27	CONTRATO.	
28	Designación del Supervisor, (si fuera distinto al gerente)	
29	Registro presupuestal	
30	Pólizas (Cuando Aplique).	
31	Aprobación de pólizas (Cuando Aplique).	
32	Acta de inicio.	
33	Informe (Mes a mes): Informe de actividades Planilla de ARL, PENSION Y SALUD Soporte de pago de la planilla Informe estadístico Listas de asistencia Informe de supervisión Acta de Pago Certificado de satisfacción Comprobante de egreso Resolución Administrativa Comprobante del Banco	
34	Liquidación a que haya lugar.	

Alcaldía Municipal de Tabio	Proceso Gestión Direccionamiento Estratégico y Planeación	Código : GDE-F-04 Versión : 2.0 Fecha : 4/01/2021 Página : 1 de 1
	Certificado de viabilidad técnica para la ejecución de proyectos y presupuesto	

PROCESO DE REVISIÓN, VIABILIZACIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL BANCO DE PROYECTOS

CÓDIGO PROYECTO	2024-25785-0034	**DEPENDENCIA**	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA
NOMBRE DEL PROYECTO:	Fortalecimiento a las escuelas de formación en áreas artísticas y culturales en el municipio de Tabio Cundinamarca		
VALOR DEL PROYECTO	**$1,681,583,435.00**		

	No.	INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN.		DESCRIPCIÓN
PERTENENCIA CON EL PLAN DE DESARROLLO	1	**EJE SEGÚN PLAN DE DESARROLLO**		CONSTRUYENDO JUNTOS CON TEJIDO SOCIAL
	2	**SECTOR DE INVERSIÓN SEGÚN PLAN DE DESARROLLO**		CULTURA
	3	**PROGRAMA PRESUPUESTAL DEL PLAN DE DESARROLLO**		Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos
	4	**META O METAS DE PRODUCTO DEL PLAN DE DESARROLLO QUE SE CUMPLIRAN CON LA CONTRATACIÓN.**	**META**	**PRODUCTO**
			Garantizar el a acceso de 4000 personas a las escuelas de formación en áreas artísticas y culturales	Servicio de educación informal en áreas artísticas y culturales
			Realizar 36 eventos culturales en el municipio	Servicio de promoción de actividades culturales
			Garantizar el acceso de 160.000 personas a la red de bibliotecas del municipio	Servicios bibliotecarios
			Crear el programa de estímulos artísticos municipales con un mínimo de 80 estímulos en el cuatrienio.	Servicio de apoyo financiero al sector artístico y cultural

FUENTES DE FINACIACIÓN	5	**RUBRO RP**			**RUBRO SGP**		
		FUENTE	**9001**	**$253,000,000**	**FUENTE**	**9026**	**$ 292,550,000**
		FUENTE	**9002**	**$255,000,000**	**FUENTE**	**9027**	**$ 110,683,435**
		FUENTE	**9003**	**$360,000,000**	**FUENTE**	**9029**	**$ 139,350,000**
		FUENTE	**9011**	**$200,000,000**	**FUENTE**		
		FUENTE	**9101**	**$45,000,000**	**FUENTE**		
		FUENTE	**9102**	**$20,000,000**	**FUENTE**		
		FUENTE	**9111**	**$6,000,000**	**FUENTE**		
		FUENTE			**FUENTE**		
		FUENTE			**FUENTE**		
		FUENTE					
		FUENTE					
		FUENTE					
		FUENTE					
		FUENTE			**FUENTE**		
		TOTALES		**$ 1,139,000,000**	**TOTALES**		**$ 542,583,435**

JHONATAN STEVEN BOLÍVAR SALINAS
Tec. Administrativo - Banco de proyectos

LUIS YOBANY RUIZ RODRÍGUEZ
Secretario de Planeación Estratégica, Innovación y Tecnología

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
Gutierrez	Casallas	Henry Armando

C.C. ○ C.E. ○ PAS ○	SEXO F M X	NACIONALIDAD	PAÍS
		Colombiana	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLAS X N° 1076622399 D.M.: 47

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 0 8 MES 0 5 AÑO 19 91

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Tabio, Salitre Bajo, finca Santa Lucìa

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Tabio

TELÉFONO 3124236917 EMAIL hectorida058@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 11 AÑO 2008
										X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Licenciado en artes escènicas	11	2014	N/A

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	X				X			X	
PORTUGUÈS	X				X				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de cultura Joaquín Piñeros Corpas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Tabio	cultura@tabio-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8648618	DIA 16 MES 2 AÑO 2025	DIA 17 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor de teatro	4148 secretaria de cultura	Calle 4 Nº 3-89

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de cultura Joaquìn Piñeros Corpas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Tabio	cultura@tabio-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8648618	DIA 21 MES 2 AÑO 2024	DIA 23 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor de teatro	4148 secretaria de cultura	Calle 4 Nº 3-89

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de cultura Joaquìn Piñeros Corpas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Tabio	cultura@tabio-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8648618	DIA 4 MES 7 AÑO 2023	DIA 20 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor de teatro	4148 secretaria de cultura	Calle 4 Nº 3-89

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de cultura Joaquìn Piñeros Corpas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Tabio	cultura@tabio-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8648618	DIA 13 MES 2 AÑO 2023	DIA 13 MES 6 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor de teatro	4148 secretaria de cultura	Calle 4 Nº 3-89

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto municipal de cultura Joaquìn Piñeros Corpas	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Tabio	cultura@tabio-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8648618	DIA 7 MES 3 AÑO 2022	DIA 24 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor de teatro	4148 secretaria de cultura	Calle 4 Nº 3-89

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	17	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**18**	**8**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Tabio de de

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMINETO

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Departamental

Instituto Técnico Comercial

"José de San Martín"

Tabio - Cundinamarca

Reconocido por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,

según Resolución No. 006176 del 02 de Diciembre de 2002

Confiere a:

Henry Armando Gutiérrez Casallas

T.I. 910508-07741 de Tabio

El Título de

Bachiller Técnico

Con especialidad en Gestión Empresarial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, Artículo 28 Ley 115 de 1994; según los planes y programas vigentes.

INSTITUTO TÉCNICO COMERCIAL TABIO

Rector (a) — Secretario (a)

Libro de Registro No 2

Acta No 49 Folio No 068-069

Dado en Tabio - Cundinamarca a los 29 días del mes de NOVIEMBRE de 2008

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

Educadora de educadores

República de Colombia

Creada mediante Decreto 0197 del 1° de febrero de 1955

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Henry Armando Gutiérrez Casallas

C.C. 1.076.622.399 de Tabio

Cumplió los requisitos reglamentarios, le confiere el título de

Licenciado

en

Artes Escénicas

Bogotá D.C. a los 16 días del mes de Diciembre de 2014

Rector

Vicerrectora Académica

Decano

Secretario General

Anotado al folio 243 del libro de diplomas No. 4
Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2014
Registro No. 11194

2298

TABIO

Instituto Municipal de CULTURA "Joaquín Piñeros Corpas"

CERT-IMC-250230-2024-059

EL SUSCRITO GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA "JOAQUIN PIÑEROS CORPAS" DE TABIO

CERTIFICA QUE:

El señor **HENRY ARMANDO GUITIERREZ CASALLAS** identificado con cédula de ciudadanía **1.076.622.399** de Tabio, tuvo contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión como instructor de teatro, para el fortalecimiento de las escuelas de formación artística y cultural del Instituto Municipal de Cultura "Joaquín Piñeros Corpas relacionado a continuación.

N. DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION
2024021	21/02/2024	20/06/2024
2023048	04/07/2023	04/11/2023
2023010	13/02/2023	13/06/2023

Dada en Tabio a los (11) días del mes de Julio del año 2024.

Atentamente,

OMAR FERNANDO CARREÑO FANDIÑO
Gerente

Elaboró	Revisó	Aprobó
DANIELA CAMACHO BELTRÁN Asistente administrativa	OMAR FERNANDO CARREÑO FANDIÑO Gerente	OMAR FERNANDO CARREÑO FANDIÑO Gerente

Powered by CamScanner

CERT-IMC-250230-2026-001

EL SUSCRITO GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA "JOAQUIN PIÑEROS CORPAS"

CERTIFICA

Que verificados los archivos que reposan en el Instituto, se encontró que el señor **Henry Armando Gutiérrez Casallas**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.076.622.399, suscribió los siguientes contratos de prestación de servicios durante la vigencia 2025 con las siguientes características:

NUMERO DE CONTRATO	2025015
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA "JOAQUIN PIÑEROS CORPAS" NIT. 830.000.983-3 R/L OMAR FERNANDO CARREÑO FANDIÑO C.C. 11.235.378
CONTRATISTA	**Henry Armando Gutiérrez Casallas** CC. 1.076.622.399
OBJETO	RESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR DE TEATRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA JOAQUIN PIÑEROS CORPAS DE TABIO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (4) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	17 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	16 DE JUNIO DE 2025
ESTADO DEL CONTRATO	LIQUIDADO

Powered by CamScanner

NUMERO DE CONTRATO	2025054
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATANTE	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA "JOAQUIN PIÑEROS CORPAS" NIT. 830.000.983-3 R/L OMAR FERNANDO CARREÑO FANDIÑO C.C. 11.235.378
CONTRATISTA	**Henry Armando Gutiérrez Casallas** CC. 1.076.622.399
OBJETO	RESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR DE TEATRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA JOAQUIN PIÑEROS CORPAS DE TABIO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE.
VALOR ADICION	SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000) M/CTE.
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES
PLAZO DE PRORROGA	14 DIAS
FECHA INICIAL DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	04 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	03 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION CON PRORROGA	17 DE DICIEMBRE DE 2025
ESTADO DEL CONTRATO	TERMINADO

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026), en el municipio de Tabio, Departamento de Cundinamarca.

OMAR FERNANDO CARREÑO FANDIÑO
Gerente IMC JPC

Elaboró	Revisó	Aprobó
Lina Andrea Ramos González Profesional Universitario	Omar Fernando Carreño Fandiño Gerente	Omar Fernando Carreño Fandiño Gerente

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.076.622.399

GUTIERREZ CASALLAS

APELLIDOS

HENRY ARMANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1991

TABIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

13-MAY-2009 TABIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1527100-00163811-M-1076622399-20090722 0013726458A 1 28874862

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1076622399

APELLIDOS Y NOMBRES

GUTIERREZ CASALLAS

HENRY ARMANDO



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 DIC	2ª LÍNEA 31 DIC	3ª LÍNEA 31 DIC
2021	2031	2041

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 24-FEB-2010

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

27929936

EJ CFL 400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893925552

(415)7707212489984(8020) 000001489392555 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 6 6 2 2 3 9 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 6 6 2 2 3 9 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tabio 7 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	CASALLAS	HENRY	ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tabio 7 8 5

41. Dirección principal
VDA SALITRE

42. Correo electrónico hans9105@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 2 3 0	3 1 2 4 2 3 6 9 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-02-06 / 11:25:55AM

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 GUTIERREZ CASALLAS HENRY ARMANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-06 10:19

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HENRY	ARMANDO	GUTIERREZ	CASALLAS

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA — Número: 1076622399

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA — Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: TABIO

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA — Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: TABIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA JOAQUIN PIÑEROS CORPAS

Lugar de sede

País: COLOMBIA — Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: TABIO

Dirección: ["Carrera 4ª # 3-89"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$15.300.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$15.300.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$750,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETAS DE CREDITO	$4.500.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YENNY	PAOLA	MATALLANA	PINZÓN

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1076622488

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299248223

PIB
07:27:07

Bogotá DC, 10 de julio 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) HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1076622399:

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 Politica 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.

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 viernes 10 de julio de 2026, a las 07:31:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1076622399
Código de Verificación	1076622399260710073120

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

Generó: WEB

1/1
1/1
...Kegqf5Jk1pfGo-Ja2nY_aQ_RgYL9II-1922146297

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:34:03 AM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1076622399**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ CASALLAS HENRY ARMANDO**

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.

DIJIN

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

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 07:39:46 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1076622399,** Apellidos y Nombres **GUTIERREZ CASALLAS HENRY ARMANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Instituto de cultura Josquín Piñeros Corpas**, con NIT **832000983-3** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 10/07/2026 07:46:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1076622399** y Nombre:
HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLAS.

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. **143658426** . 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

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 1076622399, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20160217	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de Julio de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
I.M.C. JOAQUÍN PIÑEROS CORPAS DE TABIO

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
32878079

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

www.compensar.com

porvenir
sólo hay uno

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:

HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.076.622.399**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 10 de Julio 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.

ARL

sura

Medellin, 10 de julio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLAS** con documento de identidad **C1076622399**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **MATALLANA PINZON YENNY PAOLA** con NIT **C1076622488**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2017-12-21	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	TRABAJADORES INDEPENDIENTES	00000001	2	1.044	EN COBERTURA

Certificación Bancaria

Viernes, 10 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLAS identificado(a) con CC 1076622399, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	34335672692	2014-12-29	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

640011 81444

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

1

CEMEDICA
Central de Servicios Médicos Cajicá S.A.S.

NIT 8320054448
Dirección CL 4 NO. 3A-05
Telefono 8660839/8830139
eMail

Paciente: HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLLAS
Identificación CC 1076622399 Fecha de Nacimiento 08/05/1991 Género MASCULINO
Dirección VEREDA SALITRE FINCA SANTA LUCIA TABIO Edad Actual 33 A
Aseguradora SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR Telefono 3124236917
Fecha Ingreso 03/01/25 14:

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Fecha del Examen	Ciudad	Tipo de Examen	Otro
03/01/2025	CAJICA - CUNDINAMARCA	Periodico ProgramaDo	

Razon social de la empresa que lo contrato o contratara
SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR

Cargo
SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR

Razon social de la empresa en que laborá, laborará o laboró
SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR

Area o Sede
SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR

Examen Medico Ocupacional con énfasis en:

Dermatologico		X	Osteomuscular	Riesgo vascular	
Manipulador de alimentos			Alturas	Otro? Cual?	

CONCEPTO DE APTITUD (No aplica para examen de egreso)

	Apto sin restricciones para el cargo		Apto para trabajo en alturas	Aplazado	
X	Apto con recomendaciones para el cargo		Apto para trabajo en espacios confinado	Motivo de Aplazamiento	
	Apto con limitación o restricción que si interfiere para el cargo		Apto para manipular alimentos		

CONDUCTA Y OTRAS RECOMENDACIONES

* AUMENTO DE PESO CORPORAL QUE NO INTERFIERE CON SU LABOR, SE RECOMIENDA DIETA Y EJERCICIO,REALIZAR EJERCICIO CARDIOVASCULAR

REQUISITOS DE SALUD

Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos:	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cumple con los requisitos de salud para realizar trabajos especiales	SI	NO	Aplazado	No aplica	X
Cual:					
Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo:	SI	NO X			

El concepto de aptitud se definío a partir de los siguientes exámenes practicados:

X	Examen Médico	Examen Radiologico
	Audiometría	¿Cuál(es)?
	Espirometría	
	Optometría	
	Electrocardiograma	
	Exámen Psicosensometrico	Exámenes de Laboratorio
Otro?Cual?		¿Cuál(es)?

CONDUCTA

NA	Remisión a EPS para estudio y/o tratamiento de patolgía diagnóst
NA	Continuar manejo actual y control por EPS
NA	Valoración por medicina del trabajo y/o Salud Ocupacional EPS
NA	Remisión a ARL por estudio y/o tratamiento
NA	Asistir a programas de promoción y prevención EPS
NA	Se prescribe tratamiento y/o solicitan paraclínicos

*NA = No Aplica

Amplie su conducta

EXAMEN NO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS

640011 81444

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

CEMEDICA
Central de Servicios Médicos Cajicá S.A.S.

NIT 8320054448
Dirección CL 4 NO. 3A-05
Telefono 8660839/8830139
eMail

2

RECOMENDACIONES

X Exámen Ocupacional Anual	X Higiene postural	X Uso de elementos de proteccion personal	X Pausas Activas
Reingreso laboral	Reubicación	Rehabilitación profesional	
Otro? Cual?			

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclinicos ocupacional(les), registrado(s) en este documento El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es).
He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es).
Fui informado de las medidas que tomará CEMEDICA para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibi copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. CEMEDICA para que suministre a las personas o entidades completadas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG- y para las situaciones complementadas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. (Resolución 1016 de marzo 31 de - Resolución 2346 de Julio 2007 parágrafo del Articulo 10 - Minprotección)

MARITZA DEL CARMEN MANRIQUEZ
MEDICOS ESPECIALISTA EN LA GESTION
DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REGISTRO MEDICO 2000017899
LIC. SALUD OCUPACIONAL 1983-07-10-2022

MEDICO

Firma _____

MARITZA DEL CARMEN MANRIQUEZ

Registro Médico
2000017899

Licencia salud ocupacional
1983-07-10-2022

Firma **ASPIRANTE O TRABAJADOR**

HENRY ARMANDO GUTIERREZ CASALLLAS

Documento de identidad
CC 1076622399

FIN DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL