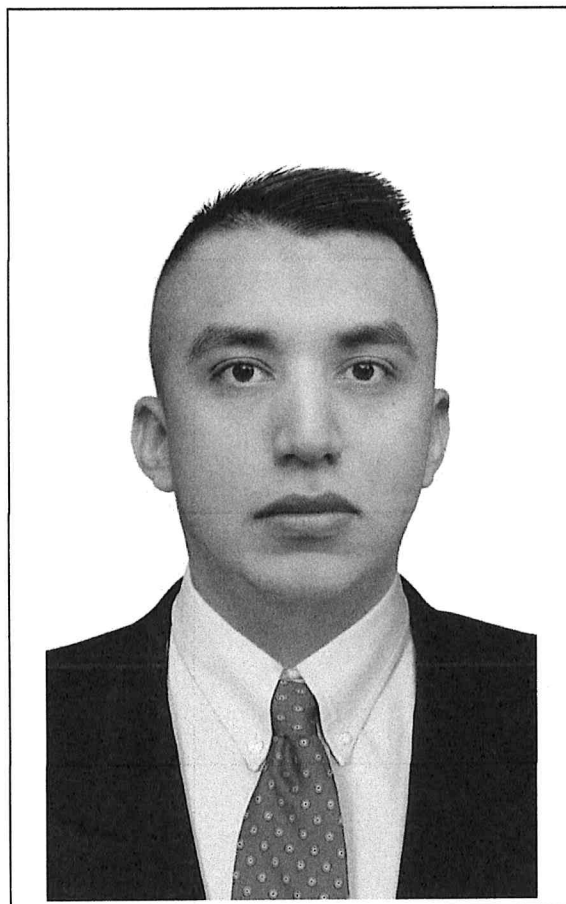




GRADO	: CPS05
APELLIDOS Y NOMBRES	: NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
CC	: 1124864567 de Mocoa
DEPENDENCIA / ESPECIALIDAD	: TECNOLÓGO - INGENIERO AMBIENTAL/PLANEACIÓN

Mocoa, 21 de julio de 2026

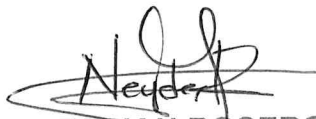
Señor coronel
JAIME HERNÁN ROJAS PARRA
Comandante Departamento de Policía Putumayo (E)
Mocoa, Putumayo

Respetado coronel

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Putumayo mis servicios como Profesional Tecnólogo Ambiental, soy consciente y acepto que mi vinculación sea por contrato de prestación de servicio, el cual, de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993 no genera relación laboral ni prestaciones sociales y se celebra por el termino estrictamente indispensable.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el articulo 60 de la Ley 610 del 2000.

Atentamente,



NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
TECNOLOGO – INGENIERO AMBIENTAL
CC 1.124.864.567 de Mocoa

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.864.567**
ROSE RO MUÑOZ

APELLIDOS
NEYDER FABIAN

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1997**
MOCOA
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74

ESTATURA

A+

G.S. RH

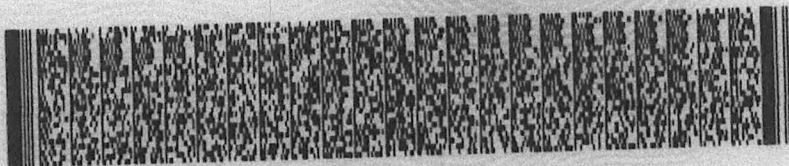
M

SEXO

20-MAY-2015 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-6400100-00714383-M-1124864567-20150611

0044477124A 1

43719811

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
CC 1124864567



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa Nacional
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.
20/01/2025
Distrito Militar
062
Tarjeta Militar
2da Clase
Fecha de la constancia
20/01/2025
Código de verificación
1737392176

Fecha de 1era línea
2027

Pertenece a la reserva de
Fecha de 2da línea
2037

Fecha de 3era línea
2047

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen.



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROSERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MUÑOZ	NOMBRES NEYDER FABIAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1124864567	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 1124864567	D.M. 62
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES 05 AÑO 1997 PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO MOCOA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 14 19 223 Barrio la esmeralda PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO MOCOA TELÉFONO 3136288080 EMAIL neydersrm16@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		EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013
										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 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								
POSTGRADO	2		X	ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL										
PREGRADO	4	X		INGENIERIA AMBIENTAL	06	2020	111021-0542216							
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL	06	2018								

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		CURSO DE LICENCIAMIENTO AMBIENTAL	05	2025
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD	11	2024
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		FORMULACION DE INDICADORES AMBIENTALES.	08	2023
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		MEDICION DE HUELLA DE CARBONO EN ORGANIZACIONES	06	2023
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	04	2021
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		APROPIACION DE FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL NTC ISO 14001 2015.	03	2021
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		SUPERVISION Y GESTION DE RESIDUOS PELIGROSOS	09	2020
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		MITIGACION Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO A NIVEL LOCAL	09	2020
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		FORMULACION DE PLANES Y PROGRAMAS DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS	09	2017

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE 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
INGLÉS	X				X			X	

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO MOCOA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD depuj.upres@policia.gov.co								
TELÉFONOS 3173641261			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	13	Mes	09	Año	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNOLOGO AMBIENTAL			DEPENDENCIA UPRES						DIRECCIÓN CALLE 8 C 9 0 Barrio centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AMERICAN TRADE GROUP SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO SAN ANDRÉS DE TUMACO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD americantradegroup@gmail.com								
TELÉFONOS 3502787230			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	13	Mes	09	Año	2021	Día	23	Mes	02	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO AMBIENTAL			DEPENDENCIA CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES						DIRECCIÓN CALLE 14 53A 1 BODEGA 14 MODULO 4 NUEVA SEXTA					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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	3	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Mocoa, 16/07/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2026-07-21 12:34**

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NEYDER	FABIAN	ROSERO	MUÑOZ

Documento de identificación

Tipo **CEDULA DE CIUDADANIA** Número **1124864567**

Lugar de nacimiento

País **COLOMBIA** Departamento **PUTUMAYO** Municipio **MOCOA**

Lugar de domicilio

País **COLOMBIA** Departamento **PUTUMAYO** Municipio **MOCOA**

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

DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Lugar de sede

País **COLOMBIA** Departamento **BOGOTÁ. D.C.** Municipio **BOGOTÁ. D.C.**

Dirección **["CARRERA 10 N 27 51 "]**

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	\$32.947.200,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$32.947.200,00

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	\$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☐ 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 ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

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 ☒

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

☒

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

☒

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

☒

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 ☒

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 ☒

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:



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:52:41 AM horas del 16/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1124864567**

Apellidos y Nombres: **ROSE RO MUÑOZ NEYDER FABIAN**

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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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, 16/07/2026 01:10:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1124864567** y Nombre: **NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ.**

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. **143993584** . 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

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
		 GOV.CO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299540899



PIB

10:49:47

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 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) NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1124864567:

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 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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

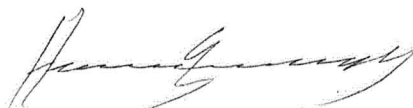
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 16 de julio de 2026, a las 10:50:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1124864567
Código de Verificación	1124864567260716105059

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

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 10:54:27 horas del 16/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1124864567**, Apellidos y Nombres **ROSE RO MUÑOZ NEYDER FABIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **COMANDO DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO**, con NIT **800141203-5** 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>



**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 1124864567 **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 16/07/2026 10:59 AM



Código Verificación: **54ZCSMULE6**

Válida hasta: **14/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.

Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1124864567
Apellidos: ROSERO MUÑOZ
Nombres: NEYDER FABIAN
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado: Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador: Independiente
Estado de servicio: Vigente
Fecha de Afiliación: 13/09/2022
Departamento de Afiliación: PUTUMAYO
Municipio de Afiliación: MOCOIA
Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ - MOCOIA (PUTUMAYO)	CL 14 # 7 - 26 AV SAN FRANCISCO BRR OBRERO	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 21 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.

**JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROSERO MUÑOZ NEYDER FABIAN** identificado(a) con CC número **1.124.864.567** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de marzo de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 21 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

ADD

FORMATO INFORMACIÓN DE TERCEROS **DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MÁQUINA O COMPUTADOR**

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11 Persona Natural Extranjera	☐
1.2 Departamento	☐	1.12 Persona Natural Nacional	☒
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera	☐	1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera	☐	1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	☐
1.5 Establecimiento Público Nacional	☐	1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6 Gobierno Extranjero	☐	1.16 Regional sin NIT Especial	☐
1.7 Municipio	☐	1.17 Resguardo	☐
1.8 Otra Pública Departamental	☐	1.18 Sociedad de Economía Mixta	☐
1.9 Otra Pública Municipal	☐	1.19 Universidad Pública	☐
1.10 Otro Beneficiario	☐	1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	☒	2.4 Otro Tipo de Documento	☐
2.2 Cédula de Extranjería	☐	2.5 Pasaporte	☐
2.3 Número de Identificación Tributaria	☐	2.6 Tarjeta de Identidad	☐

NUMERO DEL DOCUMENTO

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA Ó NIT

3.TIPO DE RETENCIÓN

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente	☐	3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro	☐	3.6 Régimen Común	☒
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7 Régimen Simplificado	☐
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

4.NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Neyder Fabian Pajero Muñoz

5.PAÍS

Colombia

6.CIUDAD

Mocaná

7.TELÉFONO Y FAX

3136286080

8.DIRECCIÓN

Calle 14 # 14 233 Barrio la Esmeralda

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA

2.NUMERO DE LA CUENTA

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3.CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

☐

AHORROS

☒

ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA

21/07/2026



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Mocoa - Putumayo, 21 de julio de 2026

Señores

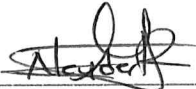
Unidad Prestadora de Salud Putumayo

Sanidad Policía Nacional

Mocoa

Yo Neyder Fabian Rosero Muñoz identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 1.124.864.567 de Mocoa certifico que de conformidad en lo establecido en el Artículo 905 de estatuto tributario, bajo gravedad de juramento, que SI ____ NO X he obtenido ingresos brutos ordinarios y extraordinarios iguales o superiores a 1400 UVT e inferiores a 3500 UVT en el año gravable 2025.

Firma: _____



Cédula: 1124864567



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud Putumayo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 21/07/2026

Hora: 12:48 pm

Lugar de toma del consentimiento: UPRES PUTUMAYO

Yo: Neyder Fabian Rojas Muñoz

Identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1124864567 de Mococa

Mediante el presente documento autorizo de manera expresa y voluntaria, a la Unidad Prestadora de Salud Huila, realizar el trámite de mis datos personales, con la finalidad de ser tratados, consultados y verificados.

Los principios sobre protección de datos serán aplicables a todas las bases de datos, incluidas las excepciones y sin reñir con los datos que tienen características de estar amparados por la reserva legal. En evento que la normatividad especial que regule las bases de datos exceptuadas prevea principios que tengan en consideración la naturaleza especial de datos, los mismos aplicarán de manera concurrente.

Fundamentos Legales: Ley 1581 de 2012 y su DECRETO 1377 DE 2013

Firma 
Cédula 1124864567



La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Ciudad Mocoa

Mocoa - Putumayo

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental
mediante Decreto No. 0157 de Febrero 3 de 2003

Confiere a:

Reyder Fabián Rosero Muñoz

C. I. No. 97051609801 de Mocoa - Putumayo

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994); y los planes y
programas vigentes.



[Firma]
Esp. Humberto Daniel Mora Acosta
Rector

[Firma]
Gabriela Vallejo Ordóñez
Secretaria

Anotado al Folio No. 102 Libro de Registro No. 102

Dado en Mocoa Putumayo, a los Veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2013

No requiere registro, Decreto No. 921 del 06 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No. 4236 de 2007 de Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

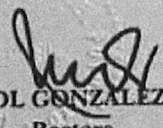
Neyder Fabián Rosero Muñoz

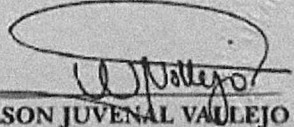
C.C. No. 1.124.864.567 de Mocoa

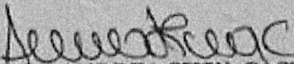
Aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondiente y cumplió los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos, le confiere el título de:

Tecnólogo en Saneamiento Ambiental

En testimonio de lo anterior se firma en Mocoa Putumayo, a los diecinueve (19) días de julio de dos mil dieciocho (2018)


MARISOL GONZALEZ OSSA
Rectora


WILSON JUVENAL VALLEJO FUENMAYOR
Vicerrector Académico


NILZA ANDREA SILVA CASTILLO
Coordinadora de Facultad

Diploma No. 2831
Libro No. 11
Folio No. 139
Registro No. 3085



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No. 4236 de 2007, emanado por el Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

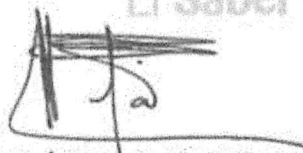
Neyder Fabián Rosero Muñoz

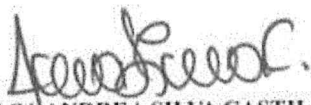
C.C. No. 1.124.864.567 de Mocoa

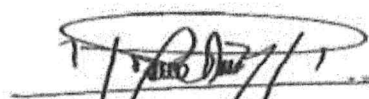
Aprobó satisfactoriamente el plan de estudios correspondiente y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el Título de:

Ingeniero Ambiental

En testimonio de lo anterior, se firma en Mocoa Putumayo, a los treinta y un (31) días de julio de dos mil veinte (2020).


MIGUEL ÁNGEL CANCHALA DELGADO
Rector (E)


NILSA ANDREA SILVA CASTILLO
Vicerrectora Académica


MILLER OBANDO ROJAS
Coordinador de Facultad

Acta No. 1409
Diploma No. 1409
Libro No. 6
Folio No. 108
Registro No. 1409

Acta de Grado



INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD MOCOA

Mocoa - Putumayo

Inscripción ICFES: 079418

DANE No. 18600103284

En la ciudad de Mocoa Putumayo, a los Veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año 2013, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, Los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD MOCOA, aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura Departamental para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO, Según Decreto No. 0157 del 3 de Febrero de 2003.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO**, al graduando con los nombres, apellidos y número de documento de identificación que se relacionan a continuación:

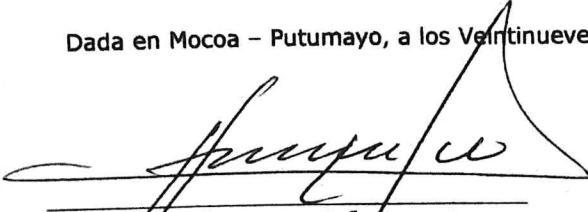
NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

T. I. No. 97051609801 de Mocoa - Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 017 del Veintinueve (29) de Noviembre del año 2013, en la cual consta de 61 estudiantes que comienza con el nombre de ANDRADE ORTEGA ANGIE JOHANNA y se cierra con el nombre de VALLEJO MORAN ANGIE KARINA.

Firmada y sellada por el Esp. HUMBERTO DANIEL MORA ACOSTA (Rector) y GABRIELA VALLEJO ORDOÑEZ (Secretaria).

Dada en Mocoa - Putumayo, a los Veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2013.


Esp. Humberto Daniel Mora Acosta

C. C. No. 5.297.711 de Mocoa (P)

Rector


Gabriela Vallejo Ordóñez

C. C. No. 27.474.279 de San Francisco (P)

Secretaria



IES vigilada



MINEDUCACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No.4236 de 2007, emanada por el Ministerio de Educación Nacional

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No.2831

En el municipio de Mocoa, departamento del Putumayo, a los diecinueve (19) días de julio de dos mil dieciocho (2018), se reunieron en las instalaciones del Instituto Tecnológico del Putumayo, la Rectora, Esp. Marisol González Ossa, el Vicerrector Académico, Mg. Wilson Juvenal Vallejo Fuenmayor, la Coordinadora de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Ingeniería y Ciencias Básicas, Esp. Nilza Andrea Silva Castillo y el Coordinador de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Administración, Ciencias Económicas y Contables, Esp. Edgar Clemente Burgos Narváez, con el fin de formalizar la graduación de NEYDER FABIÁN ROSERO MUÑOZ, identificado (a) con C.C. No.1.124.864.567 expedida en Mocoa, quien terminó sus estudios en el primer periodo académico de 2018 y cumplió los requisitos exigidos por las normas legales y por la Institución, para optar el título de:

**TECNÓLOGO EN
SANEAMIENTO AMBIENTAL**

La Rectora procedió a tomar el juramento de rigor e hizo entrega del correspondiente diploma debidamente firmado y sellado, así como la presente acta con los sellos de la Institución.

Es fiel copia tomada del Acta General No.196 del 19 de julio de 2018, que consta de ciento sesenta y cinco (165) estudiantes, comienza con BASTIDAS ROJAS MARÍA CAMILA de la Tecnología en Saneamiento Ambiental y finaliza con el nombre de TRUJILLO HERRERA MARICELA del programa de Administración de Empresas.

Se expide en Mocoa, a los diecinueve (19) días de julio de dos mil dieciocho (2018).

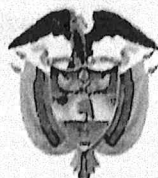
RECTORA

MARISOL GONZÁLEZ OSSA
Rectora

WILSON JUVENAL VALLEJO FUENMAYOR
Vicerrector Académico

Dula R.

“El Saber Cómo Arma de Vida”



IES Vigilada por:

La educación
es de todos

MinEducación

**REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO**

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No.4236 de 2007, emanada por el Ministerio de Educación Nacional

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No.1409

En el municipio de Mocoa, departamento del Putumayo, a los treinta y un (31) días de julio de dos mil veinte (2020), se reunieron en las instalaciones del Instituto Tecnológico del Putumayo, el Rector (E), Esp. Miguel Ángel Canchala Delgado, la Vicerrectora Académica, Esp. Nilsa Andrea Silva Castillo, el Coordinador de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Ingeniería y Ciencias Básicas, MSc. Miller Obando Rojas, y la Coordinadora de Grupo Interno de Trabajo de la Facultad de Administración, Ciencias Económicas y Contables, Mg. Adriana del Socorro Ibarra Castillo, con el fin de formalizar la graduación de NEYDER FABLÁN ROSERO MUÑOZ, identificado(a) con C.C. No.1.124.864.567 expedida en Mocoa, quien terminó sus estudios en el primer periodo académico de 2020 y cumplió los requisitos exigidos por las normas legales y por la Institución, para optar el título de:

INGENIERO AMBIENTAL

El Rector (E) procedió a tomar el juramento de rigor e hizo entrega del correspondiente diploma debidamente firmado y sellado, así como la presente acta con los sellos de la Institución.

Es fiel copia tomada del Acta General No.222 del 31 de julio de 2020, que consta de cincuenta y cuatro (54) estudiantes, inicia con AMORTEGUI PADIERNA ANDRÉS MAURICIO del programa de Ingeniería Ambiental y finaliza con el nombre de ZAMBRANO YINNA ISABEL del programa de Administración de Empresas.

Se expide en Mocoa, a los treinta y un (31) días de julio de dos mil veinte (2020).


RECTORIA
MIGUEL ÁNGEL CANCHALA DELGADO
Rector (E)


VICERECTORIA
NILSA ANDREA SILVA CASTILLO
Vicerrectora Académica

"El Saber Cómo Arma de Vida"

MATRICULA PROFESIONAL

111021-0542216 NRÑ

R2020043628



INGENIERIA AMBIENTAL

NEYDER FABIAN
ROSERO MUÑOZ
ID: 1124864567



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL
PUTUMAYO





**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 1124864567, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AMBIENTAL con MATRICULA PROFESIONAL 111021-0542216 NRÑ desde el 12 de Noviembre de 2020, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2020043628.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dieciseis (16) días del mes de Julio del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ÁREA CONTRATOS

Nro. GS-2025-029974 / AREAD – GRUCO – 20.1

Mocoa, abril 14 de 2025

El suscrito Capitán **CARLOS DANIEL ACOSTA RAMIREZ** Jefe de contratos del Departamento de Policía Putumayo, unidad que se encuentra identificada con NIT. 800.141.203-5, hace constar que verificado el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, el señor **NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. C.C. 1.124.864.567 de Mocoa-Putumayo, ejecutó y viene ejecutando los siguientes contratos, así:

1.- CONTRATO No. 34-7-20018-22, Cuyo objeto es “**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION - PROFESIONAL TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.**”

Especificaciones del contrato:

Valor total del Contrato: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CUARENTA CENTAVOS MONEDA CORRIENTE LEGAL (\$10.620.525,40), INCLUIDOS IMPUESTOS DE LEY.

Plazo de Ejecución: El plazo para la prestación del servicio objeto del presente proceso será de ciento ocho (108) días; el cual iniciará a partir de la aprobación de la Garantía y suscripción de la Carta de Inicio.

Fecha de Inicio: septiembre 13 de 2022

Fecha de Terminación: febrero 24 de 2023

Estado del Contrato: se encuentra ejecutado.

2.- CONTRATO No. 34-7-20004-23, Cuyo objeto es “**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION - PROFESIONAL TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.**”

Especificaciones del contrato:

Valor total del Contrato: ONCE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS MONEDA CORRIENTE LEGAL (\$11.603.907,60), INCLUIDOS IMPUESTOS DE LEY.

Plazo de Ejecución: El plazo para la prestación del servicio objeto del presente proceso será de ciento setenta y siete (177) días; el cual iniciará a partir de la aprobación de la Garantía y suscripción de la Carta de Inicio.

Fecha de Inicio: Marzo 16 de 2023

Fecha de Terminación: Septiembre 12 de 2023

Estado del Contrato: se encuentra ejecutado.



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ÁREA CONTRATOS**

3.- CONTRATO No. 34-7-20022-2023. Cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION - PROFESIONAL TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO."

Especificaciones del contrato:

Valor total del Contrato: DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS MONEDA CORRIENTE LEGAL (19.733.198,80), INCLUIDOS IMPUESTOS DE LEY.

Plazo de Ejecución: El plazo para la prestación del servicio objeto del presente proceso será de trescientos doce (312) días; el cual iniciará a partir de la aprobación de la Garantía y suscripción de la Carta de Inicio.

Fecha de Inicio: octubre 2 de 2023

Fecha de Terminación: agosto 1 de 2024

Estado del Contrato: se encuentra ejecutado

4.- CONTRATO No. 34-7-20019-2024. Cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION - PROFESIONAL TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO."

Especificaciones del contrato:

Valor total del Contrato: TREINTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE LEGAL (31.116.800,00), INCLUIDOS IMPUESTOS DE LEY.

Plazo de Ejecución: El plazo para la prestación del servicio objeto del presente proceso será de trescientos cuarenta y un (341) días; el cual iniciará a partir de la aprobación de la Garantía y suscripción de la Carta de Inicio.

Fecha de Inicio: Agosto 13 de 2024

Fecha de Terminación: Julio 20 de 2025

Estado del Contrato: se encuentra en ejecución.

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS

1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

TECNOLOGO AMBIENTAL: <i>Resolución 193 del 14/05/2024 "por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel País de la Dirección de Sanidad".</i>	Tecnólogo: Ambiental Experiencia laboral: Mínimo (09) meses <i>Resolución 193 del 14/05/2024 "por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel País de la Dirección de Sanidad".</i>
---	--



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ÁREA CONTRATOS

2. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS

No.	Denominación	Horas Prestación Servicio			Honorarios Mes
		Día	Semana	Mes	
1	TECNOLOGO AMBIENTAL	8	44	190	\$ 2.745.600,00

3. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANA	CANTIDAD POR MES	ENUNCIE SI LA ACTIVIDAD HACE PARTE DE ALGÚN PROGRAMA O ACTIVIDAD ESPECÍFICA
ADMINISTRATIVO: Realización de informes de gestión, de actividades en cumplimiento de lo emanado por el Nivel Central. EMITIR DE INFORME DE GESTIÓN Emitir informes de actividades al jefe de la Unidad Prestadora de Salud Putumayo con el fin de consolidar información para el cumplimiento de las estrategias asignadas. 1. Capacitar en saneamiento básico ambiental 2. Cronograma de lavado de tanques y control de plagas 3. Capacitar en manejo de residuos peligrosos hospitalarios y no hospitalarios, problemática ambiental, medidas para el cuidado y la preservación del medio ambiente y sistema de gestión ambiental 4. Capacitar a almacenistas de la unidad prestadora de salud putumayo sobre segregación y almacenamiento de residuos 5. Socialización política y objetivos ambientales para la policía nacional resolución 1836 del 09-06-2010 6. Conformaciones GAGAS anual 7. Reporte reuniones gagas mensual 8. Elaboración de matriz de aspectos e impactos ambientales 9. Elaboración matriz de requisitos legales 10. Formulación de programas de gestión ambiental 11. Diagnóstico ambiental y sanitaria 12. Documento actualizado plan de gestión integral de residuos hospitalarios. 13. Diagrama ruta de residuos hospitalarios, publicada 14. Informe de avance a la implementación del pgrasa 15. Certificado actas de tratamiento y disposición final de residuos hospitalarios 16. Informes a las autoridades ambientales anuales por establecimiento de la unidad prestadora de salud huila 17. Registró de generadores de residuos peligrosos actualización anual por establecimiento. 18. Elaboración de plan de gestión integral de residuos peligrosos anual por establecimiento. 19. Solicitar certificados de actas de tratamiento y disposición final de residuos peligrosos. 20. Diligenciar formato de punto de generación de vertimientos 21. Diligenciar formato de seguimiento al programa de residuos líquidos 22. Desarrollar el programa de vertimientos teniendo en cuenta el presupuesto 23. Realizar campañas y análisis de tecnologías limpias 24. Realizar inspección ambiental y sanitaria a la unidad prestadora de salud putumayo	8	44	180	



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ÁREA CONTRATOS

25. Revisar el correcto diligenciamiento del rh1 en los establecimientos de la unidad prestadora de salud putumayo.
26. Realizar seguimiento y verificación a la implementación del pgrasa
27. Realizar supervisión y seguimiento externo a la empresa que recoge los residuos hospitalarios
28. Realizar semestralmente inspección a vehículos recolectores de residuos peligrosos
29. Actualizar base de datos según características de peligrosidad de los residuos generados en los establecimientos
30. Realizar análisis estadístico de acuerdo al consumo trimestral de agua, energía y papel.
31. Coordinar con la regional de aseguramiento en salud, la asesoría en temática relacionada a la implementación del plan operativo anual enviado por APRES nivel central.
32. Direccionar las actividades a desempeñar en la unidad prestadora de salud putumayo para el cumplimiento del plan operativo enviado por APRES DISAN nivel central.
33. Cinco (5) días antes de la terminación del contrato, el contratista deberá presentar al supervisor del mismo, un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución.
34. Si en el momento de no continuar laborando para la Unidad Prestadora de Salud Putumayo, hará entrega de los bienes inventariados a su cargo, mediante formato establecido.
35. En caso de no continuar laborando para la Unidad prestadora de Salud Putumayo, deberá realizar entrega del proceso mediante acta a quien designe el jefe de la UPRES-DEPUY.
36. Realizar el proceso de archivo dando aplicación a la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.
37. Informar al supervisor inmediato, sobre el desarrollo de sus actividades y novedades que se presenten tanto a nivel interno como externo.
38. Archivar y conservar las actas y planillas de todas las actividades realizadas en las diferentes intervenciones y actividades.
39. Informar oportunamente al supervisor inmediato, cualquier novedad en el desarrollo de sus actividades como: modificación de la agenda, ausencia transitoria del trabajo por motivo de cita médica, incapacidades, según la modalidad y vinculación laboral, los cuales deben tener el visto bueno correspondiente.
40. Debe cargar factura a la plataforma SECOP II, para poder generar el respectivo pago.
41. Presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes causado, los veintitrés (23) días de cada mes, al supervisor del contrato de la Unidad Prestadora de Salud Putumayo en los formatos establecidos por la unidad, anexando la planilla de pago de los aportes al sistema general de seguridad social con copia del desprendible de pago.
42. Responder por la seguridad, conservación y aseo de los equipos asignados.
43. El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ÁREA CONTRATOS

Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". 44. El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. 45. Con el fin de proyectar una buena imagen ante nuestros usuarios y personal activo que labora en la unidad, el profesional durante su jornada laboral, deberá mantener en todo momento una buena presentación personal. Las demás funciones que le sean asignadas por parte del Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Putumayo y que sean afines de acuerdo a su perfil profesional.				
---	--	--	--	--

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

Conste:


Capitán CARLOS DANIEL ACOSTA RAMIREZ
Jefe Contratos Departamento de Policía Putumayo

Elaborado por: TEA18 Mariabeth Homen M (Analista Contratos)
Fecha de elaboración: 14/04/2025
Ubicación D \VCERTIFICACIONES 2025

calle 8 Carrera 8 - 55 esquina Barrio Centro
Teléfonos: 4295570
Depuy.ofcon@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



CERTIFICACION LABORAL

El suscrito representante legal de **AMERICAN TRADE GROUP SAS** con Nit **900.646.785-0** certifico que el señor **NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ** con C.C **1.124.864.567** de Mocoa (Putumayo), trabajo a tiempo parcial en nuestra empresa en el periodo comprendido entre septiembre del año 2021 y febrero del presente año, desempeñando el cargo de Ingeniero Ambiental, con un salario mensual de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000).

Durante todo el periodo laboral demostró ser un trabajador con grandes cualidades, buen trato personal y capacidad de liderazgo, eficiente y responsable.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de febrero 2022.

Mateo Chaparro



Firma

Entidad: AMERICAN TRADE GROUP
SAS

Nombre: Jefry Mateo Chaparro

Cargo: Gerente

C.C. 1.092.364.254

Teléfono: 350 2787230

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141060228765	
				 (415)7707212489984(8020) 000014106022876 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 4 8 6 4 5 6 7		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	
IDENTIFICACIÓN				14. Buzón electrónico 4 6	
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 2 4 8 6 4 5 6 7	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Putumayo 8 6	
30. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1		31. Primer apellido ROSERO		32. Segundo apellido MUÑOZ	
33. Primer nombre NEYDER		34. Otros nombres FABIAN		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Putumayo 8 6		40. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1		41. Dirección principal CL 14 # 19 255 DG CANCHA SINTETICA BARRIO LA ESMERALDA	
42. Correo electrónico neydersrm16@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 3 6 2 8 8 0 8 0	
45. Teléfono 2 3 2 1 9 6 9 4 2 5 5		CLASIFICACIÓN		Actividad económica	
Actividad principal 46. Código 0 0 1 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 1 1 2 5		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código 2 2 1 3		52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos	
53. Código 4 9		49 - No responsable de IVA		54. Código	
Usuarios aduaneros		Exportadores		55. Forma 56. Tipo	
57. Modo		58. CPC		59. Anexos SI NO X	
60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-07-11 / 11:58:56AM		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 ROSERO MUÑOZ NEYDER FABIAN	
				985. Cargo CONTRIBUYENTE	



Folio No: 84427

Admision No: 130553

PACIENTE: ROSERO MUÑOZ NEYDER FABIAN

E.CIVIL: SOLTERO

FECHA ATENCION: 30/04/2026 09:19 a. m.

IDENTIFICACION: CC1124864567

EDAD: 28 Años 5 Meses

No HISTORIA: 1124864567

SEXO: Masculino

TELEFONO: 3136288080

REGIMEN: Particular

FEC. NAC: 23/11/1997

MUNICIPIO: MOCOA (PUT)

EMPRESA: POLICIA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO.

DIRECCION: ESMERALDA

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: POLICIA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
CARGO: INGENIERO AMBIENTAL
ESTADO CIVIL: SOLTERO
NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL
NUMERO DE PERSONAS A CARGO: 2
EPS: EMSSANAR
AFP: PROTECCION
ARL: POSITIVA
TIPO DE EVALUACIÓN MEDICA LABORAR: PERIODICO
TIPO DE EXAMEN: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR
CONCEPTO DE APTITUD: EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO

EXAMENES REALIZADOS:

GLICEMIA: NORMAL
PERFIL LIPIDICO: ALTERADO
OSTEOMUSCULAR: SIN APARENTE PATOLOGIA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: ACEPTABLE
OPTOMETRIA: ALTERADA

RECOMENDACIONES GENERALES:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SEGUN RIESGOS DE LA EMPRESA, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CONTINUAR CONTROLES MEDICOS EN SU EPS PARA SEGUIMIENTO DE ENFERMEDAD GENERAL, SE RECOMIENDA CONTINUAR CONTROLES POR OPTOMETRIA EN SU EPS PARA SEGUIMIENTO DE DEFECTO DE REFRACCION, ACTUALIZAR CORRECCION OPTICA, SE RECOMIENDA CONTROL MEDICO EN SU EPS EN 3 MESES CON PERFIL LIPIDICO, DIETA BALANCEADA, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, CONTINUAR LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, EN EL MOMENTO NO PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS ASOCIADOS A ENFERMEDAD POR COVID 19.

SEGUIMIENTO:

PROGRAMA DE PREVENCION DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Maria Elena Pérez, M.D.
Especialista en SST.
RM 521700, Respiración 384
C.C. 27.359.472

[Firma]

PROFESIONAL: PEREZ MARIA ELENA
ESPECIALIDAD: SALUD OCUPACIONAL
REGISTRO: 521700
IDENTIFICACION: CC 521700

Firma del Paciente



**POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD**

**MANIFESTACION DE INTENCION DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
INTEGRAL COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE**

CONTRATISTA

Neyder Fabian Rosen Muñoz

PROFESION

Ingeniero Ambiental

Para dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 282 de la Ley 100 de 1993, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003 y Ley 828 de 2003, me permito manifestar que me encuentro afiliado(a), y girando los aportes correspondientes a las siguientes Entidades Promotoras de Salud y Administradora de Fondo de Pensiones, en mi condición de Trabajador(a) Independiente, sin tener vínculo laboral alguno con la DIRECCIÓN DE SANIDAD – DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO:

E.P.S:

(obligatorio)

Emssanar

A.F.P.

(obligatorio)

Protección

De igual manera, atendiendo a la sentencia C-537 de 2023, inexigibilidad de la obligación de todas las entidades y corporaciones públicas de afiliarse de la administradora de riesgos laborales de carácter público, nos permitimos por favor nos manifieste de manera voluntaria a la Administradora de Riesgos Profesionales que va a realizar la afiliación correspondiente:

A.R.P.

(voluntario)

Positiva

Para lo anterior me comprometo a diligenciar el formulario respectivo suministrado por la A.R.P., determinado por la Superintendencia Bancaria, (En caso afirmativo debe anexar copia del presente documento y del contrato respectivo, que se llegare a realizar).

En consecuencia me comprometo como Contratista Independiente a realizar mensualmente los aportes correspondientes, en las proporciones de Ley, en caso de incurrir en mora o aporte parcial autorizo desde ya a la POLICIA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD para que descuento de los honorarios que se me adeuden y sea girado a las Entidades respectivas, el valor correspondiente.

Atentamente,

FECHA

21

07

2026

FIRMA

1124864867

IDENTIFICACION

DE

Mocoa

Página 1 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLÓGICO	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016	DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS	
Fecha: 28-12-2017		
Versión: 3		

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, Neyder Fabian Parero Muñoz Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1124864567 con domicilio en Mocou de la empresa UPRES PUTUMAYO, cargo Tecnólogo Ambiental, en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato X convenio acuerdo No. del , me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al CSIRT "Computer Security Incident Response Team".

Esta declaración comienza con la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.
- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.
- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información, por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.
- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA

Página 2 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLÓGICO	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016		
Fecha: 28-12-2017		
Versión: 3		

NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material confidencial.

- EL CONTRATISTA O TERCERO devolverá inmediatamente todo material confidencial que se le haya entregado o asignado cuando así lo requiera o solicite la POLICÍA NACIONAL.
- EL CONTRATISTA O TERCERO se compromete a no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.
- EL CONTRATISTA O TERCERO se compromete a guardar completa confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso por su condición laboral o actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso en perjuicio de la Policía Nacional o de sus funcionarios.

RESERVA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO Y/O ACUERDO.

EL CONTRATISTA reconoce que todos los trabajos llevados a cabo en LA POLICÍA NACIONAL, son sujetos a la dirección y control por parte de la Institución Policial y constituyen una función contratada de conformidad a lo establecido en el régimen jurídico vigente aplicable a los CONTRATISTAS.

EL CONTRATISTA o TERCERO informará a la POLICÍA NACIONAL cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y serán de propiedad de la POLICÍA NACIONAL.

ME COMPROMETO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, toda vez que:

- He leído, comprendido, e interiorizado las políticas de seguridad de la información que se encuentran en el 1DT-MA- 0001 Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información vigente para la Policía Nacional y es mi deber conocer la última versión que exista del mencionado documento. Conozco mis deberes y derechos con respecto a la seguridad de la información.
- Entiendo que el incumplimiento de las políticas de seguridad de la información, ya sea en forma intencional, negligente o con violación al deber objetivo de cuidado, implican acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Comprendo que dado el caso que se cause un daño a la Policía Nacional, como consecuencia de la inobservancia al deber objetivo de cuidado, la Policía Nacional podrá adelantar las acciones penales, civiles o contenciosas administrativas, en aras de buscar el resarcimiento de los daños y perjuicios que se llegaren a causar.

Suscribo este compromiso en Mocou, a los Vente uno (21) días del mes de Julio del año 20 26.

EL CONTRATISTA O TERCERO

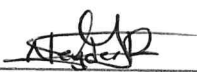
Firma:

Post-Firma:

Identificación

Empresa:

Cargo:


Neyder Fabian Pajero Muñoz
1129864567
Policia Nacional - UPRES Putumayo
Tecnólogo Ambiental

CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

[Nombre del proveedor persona natural], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [16] del mes de [julio] de [2026]



Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: Neyder Fabian Rojas M.

Documento de Identidad: 1129864667



Departamento Nacional
de Planeación - DNP

Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente
Tel. [601]7956600 • Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 17 • Bogotá - Colombia

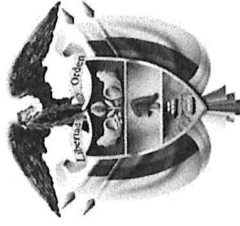


WWW.COLOMBIACOMPRA.GOV.CO

LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Código del clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor	Contratista (singular o plural)	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto del área de la Entidad Estatal encargada del supervisión del contrato
80101700	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO	4/08/2025	20/07/2026	31.848.960,00	NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ	DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO	3173641261
80101700	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO	13/08/2024	20/07/2025	31.116.800,00	NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ	DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO	3173641261
80101700	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO AMBIENTAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO	2/10/2023	01/08/2024	19.733.198,80	NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ	DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO	3173641261



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Villeta. a los catorce (14) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Subdirector (E)

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

100797546 - 14/11/2024

FECHA REGISTRO

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1124864567

Fecha nacimiento / Date of birth

16/05/1997

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3136288080

Correo electrónico / e-mail

00



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primer Refuerzo

Unica

Lote / Vaccine Batch

204F21A

208A21A

Vacuna / Vaccine

JANSSEN
PHARMACEUTICA

JANSSEN
PHARMACEUTICA

Centro vacunador / Administering Center

TUMACO E S E CH
DIVINO NIÑO

EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO
HOSPITAL JOSE
MARIA HERNANDEZ

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

02/02/2022

02/07/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

466LSHIA4QSMYCSKMPFI RLEGK63PDP6DBLNQBZDP -
Q67SNAQEEYJBH85KEKFM 2IOEIBIN8O2B83XFRB8EN
N2ID02GJEBA UDHW82D7ZBQ

Fecha de emisión del documento / Document issued

25/08/2022

25/08/2022

Línea de ayuda / Help line - 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado de Vacunación

Institución: _____

Nombre: Neyder Fabian Rosero Rufoz

Identificación: 1.124.864.87 Tel: 3136288080

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Hepatitis B	1	25-08-2022	220500 322 C	Johana Marcillo

Cortesía de Sanofi Pasteur



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B PUTUMAYO

No. GS-2026-

057938

/UPRES-JEFAT – 20.1

Mocoa, 21 de Julio de 2026

Señores
UNIVERSIDAD DEL PUTUMAYO
Oficina de Registro y Control Académico
Calle 14 No 17-21
Teléfono 608 4296105 - 310 331 0083
Correo atencionalusuario@itp.edu.co
Mocoa Putumayo

Asunto: Solicitud Verificación de Título Profesional, Técnico, Auxiliar o Especialista

Respetuoso saludo

Con el fin de realizar el proceso de verificación del título como (profesional, técnico, auxiliar o especialista), según se encuentra establecido en la normatividad vigente (Resolución 2003 de 2014) tiene por objeto definir los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud, para efectos de contratación. De manera atenta y comedidamente me permito solicitarle se sirva confirmarnos la expedición, por parte de su institución, del título de grado como (profesional, técnico, auxiliar o especialista), con las siguientes características.

Nombre del profesional, técnico, auxiliar o especialista	NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ
Título otorgado	TECNÓLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL
Fecha del diploma o acta de grado o ambos	19/07/2018
Documento de identidad del profesional o técnico	1.124.864.567 de Mocoa
Ciudad de expedición	Mocoa Putumayo
Observaciones	Ninguna

Por favor, sírvase dirigir su respuesta a:

depuy.upres@policia.gov.co
Janer.cortes@correo.policia.gov.co
Carrera 9 calle 8 esquina
Unidad Prestadora de Salud Putumayo

Atentamente;

Teniente, **ELIANA CORREA MONSALVE**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Putumayo

Elaboró: Subintendente JANER IVAN CORTES BANGUERA
UPRES-GUSAP

Revisó: Intendente OSCAR LUIS SABALZA MARTINEZ
UPRES-JEFAT.

Fecha de elaboración: 21-07-2026
Ubicación: D/ OFICIOS 2026

Calle 8 Carrera 8 Esquina Barrio Centro
Celular 3505561188
depuy.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co/disan

INFORMACIÓN PÚBLICA

CERTIFICADO

FOLIO : 468E216B -9E11 -4166 -A4B8 -9DC3B8C16D7A

PARA ACREDITAR QUE

**NEYDER FABIAN ROSERO
MUÑOZ**

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Introducción a Primer Respondiente

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.85.

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 15 MAY. 2025 - 01:19 P. M.

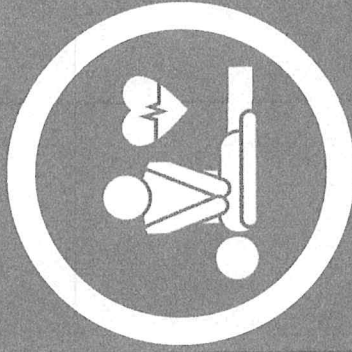
FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 18 FEB. 2026 - 08:36 A. M.

EQUIVALENTE A 92 HORAS AL 100%.



FUNDACIÓN
Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
<https://capacitateparaempleo.org/verifica/e89795ef-fccb-4cef-8023-5c7ee2e3baf1/468e216b-9e11-4166-a4b8-9dc3b8c16d7a>



CENTRO DE FORMACIÓN E.R EMERGENCY SERVICE S.A.S

NIT: 900697564-8

República de Colombia-Educación informal

Decreto 4904/2009, Cap. V Decreto 1075/2015 (art. 2.6.6.8)

Ley 2150/95 art. 46-45

HACE CONSTAR QUE :

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

C.C 1.124.864.567

Aprobó el Curso

**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA
SEXUAL**

Realizado los días 13 y 14 de Julio de 2024 con una intensidad de 20 horas

En constancia a lo anterior se firma en Neiva (Huila) a los catorce (14) días del mes de Julio de dos mil veinticuatro (2024) EN Julio 2026

ENOC NOSCUE MONTEALEGRE

Coordinador operativo

e-mail eremergencyservices@gmail.com

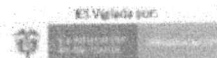
Calle 15 N° 4-46 Neiva - Huila

3208646743 - 3162110303





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre



EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No. 4236 de 2007 M.E.N.

CERTIFICA QUE:

NEYDER FABIÁN ROSERO MUÑOZ

C.C. No. 1.124.864.567 de Mocoa

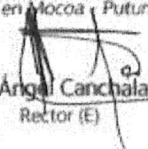
Cursó y aprobó el Diplomado de Profundización en

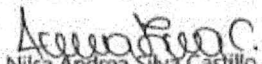
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO HSEQ

Realizado del 4 de mayo al 12 de junio de 2020

Con una intensidad de doce (12) créditos académicos de formación integral.

Dado en Mocoa - Putumayo, a los treinta y un (31) días de julio de dos mil veinte (2020).


Miguel Ángel Canchala Delgado
Rector (E)


Nilsa Andrea Silva Castillo
Vicerrectora Académica

Certificado No 837
Libro No 3
Folio No 37
Registro No 637



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO

Creado mediante Ley 65 de 1989 y redefinido según Resolución No. 4236 de 2007 M.E.N.
A través del Centro de Investigación y Extensión Científica y Tecnológica "CIECYT".

CERTIFICA QUE:

Neyder Fabian Rosero Muñoz

Cédula N° 1124864567

Participó en el

CURSO DE LICENCIAMIENTO AMBIENTAL.

Realizado desde el 12 de abril al 24 de mayo de 2025, duración 80 horas,
modalidad presencial.

Dado en Mocoa, Putumayo, a los 30 días del mes de mayo de 2025.

NILSA ANDREA SILVA CASTILLO
VICERRECTORA ACADÉMICA ITP

JOSE DEL CARMEN YESPES CASANOVA
DIRECTOR CIECYT- ITP

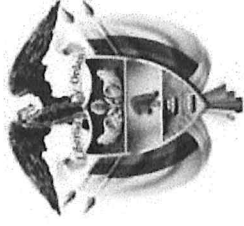
No. Certificado: 1488
No. Libro: 1
No. Registro: 1488



Educación

IES Vigilada por

www.itp.edu.co



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.124.864.567

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMULACION DE PLANES Y PROGRAMAS DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS

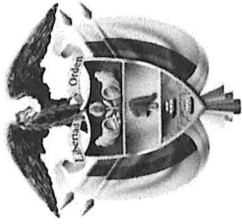
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Mocoa, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

47521720 - 18/09/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9518001528496CC1124864567C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

SUPERVISION Y GESTION DE RESIDUOS PELIGROSOS

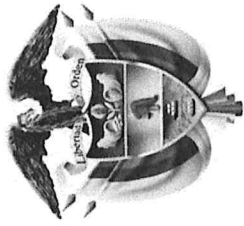
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los trece (13) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

69603494 - 13/09/2020
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

APROPIACION DE FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL NTC ISO 14001 2015.

con una duración de 48 horas

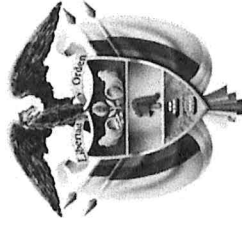
En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Mocoa. a los veinticinco (25) días del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ
Subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

73767366 - 25/03/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9518002284010CC1124864567C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

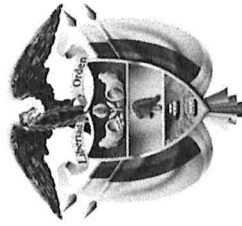
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST *con una duración de 50 horas*

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Girón. a los veintiocho (28) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ELLA JOHANNA MENDOZA PEDRAZA
Subdirectora (E)
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

73880868 - 28/04/2021
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

MEDICION DE HUELLA DE CARBONO EN ORGANIZACIONES

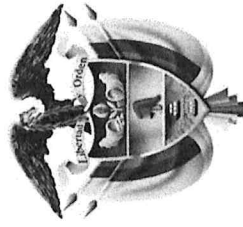
con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los treinta (30) días del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

SORELLY TORRES PEREZ
Subdirectora (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

91172787 - 30/06/2023
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMULACION DE INDICADORES AMBIENTALES.

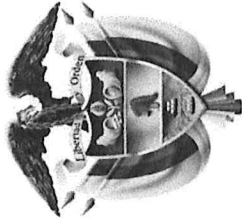
con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los cuatro (4) días del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

91583022 - 04/08/2023
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1124864567

Cursó y aprobó la acción de Formación

MITIGACION Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO A NIVEL LOCAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bogotá. a los ocho (8) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

FABIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Subdirector de Centro
CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

69415494 - 08/09/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9211002162269CC1124864567C.



CUALTIS Y POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICAN QUE:

NEYDER FABIAN ROSERO MUÑOZ

Identificado (a) con C.C. N° 1124864567

Realizó y aprobó el curso virtual

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad de estudio de 8 horas

Se expide en Bogotá D.C. el 05 de Octubre de 2023