FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Delgado	Alvarado	Ricardo Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1085345385	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1772212395 D.M. 23

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 03 AÑO 1999

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 35 A 16 1 TAMASAGRA

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 3136951668 EMAIL RIKIDELGADO2013@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	9	X		INGENIERIA AMBIENTAL	06	2024	111021-0815671 NRÑ

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
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 ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONTACTAR - MICROFINANCIERA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6027244325	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	12	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	11	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO PASANTE	*DEPENDENCIA* AREA DE SOSTENIBILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 22 90					

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 ÚNICO

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO _X_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 San Juan de Pasto 2 de julio 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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.085.345.385



Apellidos
DELGADO ALVARADO

Nombres
RICARDO ANDRES

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento
25 MAR 1999

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PASTO (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
25 MAYO 2017, PASTO

Fecha de expiración
06 JUL 2033

Firma







Scanned with CamScanner

.CO

0301429744

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0301429748230001<<<<<<<<<<<<<
9903252M3307065COL10853453856<6
DELGADO<ALVARADO<<RICARDO<ANDR

Scanned with CamScanner



https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=111021-0815671%20NRÑ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
COPNIACOPNIACOPNIACO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO
C.C. 1085345385

Fecha de Exp.
27/02/2026

Distrito Militar
023

Tarjeta Militar
2da Clase

Fecha de la constancia
27/02/2026

Código de verificación
1772212395

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea	Fecha de 2da línea	Fecha de 3da línea
2029	**2039**	**2049**

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

PATRIA, HONOR, LEALTAD

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104ª-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

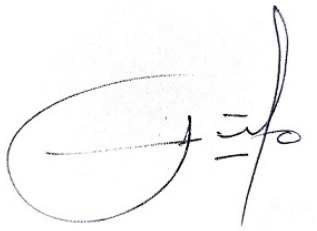
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL No 202620262
SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CERTIFICA :

Que el (la) señor (a) RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO con identificación No. 1085345385, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones Municipales, asi como por concepto de Multas y Sanciones.

Fecha de Expedición: 2026-07-09
Válido Hasta: 2026-09-07
Se expide con destino a: Documentacion

Estado: Vigente



Javier Armando Rosero
Subsecretario De Ingresos

La expedicion del presente paz y salvo no excluye ni limita las facultades de fiscalizacion y determinacion del municipio en materia tributaria y sancionatoria.
La autenticidad de este documento puede ser verificada en www.pasto.gov.co/Tramites y servicios/Paz y salvo Municipal o en la secretaria de Hacienda de pasto.
e-mail: sistemas@haciendapasto.gov.co- Código Postal 520001

Imprimir

Cerrar

https://www.procuraduria.gov.co/Pages/Consulta-de-Antecedentes.aspx

Amazon | Booking.com | Facebook | bransby williams f... | glauconite mineral... | Acer | Amazon | Booking.com | Facebook | Instagram | Nueva pestaña | Liquidación impue...

Datos del ciudadano

Señor(a) RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1085345385.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: miércoles, julio 01, 2026 - Hora de consulta: 12:11:02

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o d antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

OTRAS ENTIDADES

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 miércoles 22 de julio de 2026, a las 15:11:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085345385
Código de Verificación	1085345385260722151110

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:18:45 PM horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1085345385**

Apellidos y Nombres: **DELGADO ALVARADO RICARDO ANDRES**

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

Todos los derechos reservados.

PONAL 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, 22/07/2026 02:44:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085345385** y Nombre: **RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO.**

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. **144318847** . 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141089524358

(415)7707212489984(8020) 000014108952435 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1085345385	1	Impuestos y Aduanas de Pasto 14	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1085345385	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Nariño 52	Pasto 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ALVARADO	RICARDO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Nariño 52	Pasto 001

41. Dirección principal: MZ 35 CA 16 BRR TAMASDAGRA I

42. Correo electrónico: ricdelgado@umariana.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3028311307	

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
8299	2024 08 02							

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024-08-02 / 11:02:13AM

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 ACHICANOY ACHICANOY JULIO IGNACIO

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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:

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.345.385**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Julio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Ricardo Andres Delgado Alvarado, identificado(a) con CC número 1085345385, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1085345385
NOMBRES Y APELLIDOS	Ricardo Andres Delgado Alvarado
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/03/1999
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	02/07/2014
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	190 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	1 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	21/07/2026
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1085345385 Trabajador Independiente
Desde 21/07/2026 - Vigente N.I.T. 805003626 STF GROUP S A
Desde 26/12/2025 Hasta 31/01/2026

Generado por interfaces 24/07/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Certificado de Aportes

Se certifica que RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO identificado(a) con CC 1085345385 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

STF GROUP S.A. NI 805003626

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-12	2026-01	2069075501	9497681412	E	2026-01-08		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,690,730	$270,600
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	1.044%	$1,690,730	$17,700
CCF	COMFANDI	30	4%	$1,690,730	$67,700
EPS	SANITAS	30	4%	$1,690,730	$67,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1985344899	9496010173	E	2025-12-05	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	5	16%	$237,250	$38,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	5	1.044%	$237,250	$2,500
CCF	COMFANDI	5	4%	$237,250	$9,500
EPS	SANITAS	5	4%	$237,250	$9,500

Este certificado se expide el día 2026-02-16 a las 04:52.

IPS OCUPSALUD SST SAS BIC
NIT. 901390540-6
Dir: Calle 20 No 33ª-08 - Barrio Versalles
Cel: 314 611 2620 – 301 359 9187- 304 442 2666
Correo: ocupsaludpasto@gmail.com
Pasto – Nariño, Colombia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.224

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	07 MES	2026 AÑO	PASTO (NARIÑO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PRE - INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
DELGADO ALVARADO RICARDO ANDRES	MASCULINO	27 AÑOS 3 MESES 7 DÍAS	CC (Tipo)	1085345385 (Número)

Fecha de Nacimiento	Celular	Escolaridad	Hemoclasificación	Estado Cívil	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC
25/03/1999	3028311307	UNIVERSITARIO	O +	SOLTERO(A)	74.00	168.00	26.22 - SOBREPESO

Cargo
INGENIERO AMBIENTAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICIÓN DE RIESGO SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN BUENOS HÁBITOS DE VIDA RIESGO CARDIOVASCULAR CONTINUAR CAPACITACIONES SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL SVE CARDIOVASCULAR PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA CONTROL DE PESO DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- MANTENER LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN PERMANENTES DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DE LA OCUPACIÓN.
- VERIFICAR DE MANERA SISTEMÁTICA EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN SEGURA DE LAS TAREAS PROPIAS DE LA OCUPACIÓN.
- REALIZAR ENTRENAMIENTOS PERIÓDICOS SOBRE EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE LA EMPRESA LE SUMINISTRA AL TRABAJADOR PARA EL DESEMPEÑO SEGURO DE SU TRABAJO.
- PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma:			**Firma:** 
Nombre:	CC: 59314428 - MARCELA PORTILLA		**Nombre:** DELGADO ALVARADO RICARDO ANDRES
R. M.:	2443 **L.S.O.:** 2382	**Código de Seguridad** G789M1S58224	**CC:** 1085345385

Certificación Bancaria

Bancolombia

PASTO, 1 de Julio de 2026.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO identificado(a) con CC No. 1085345385 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN ORO	26590518319	2025/09/03	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte, Medellín – Colombia

Powered by CamScanner

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 1085345385 **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 01/07/2026 12:29 PM

Código Verificación: **3DZQEL9YG7**

Válida hasta: **29/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:23:14 horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085345385,** Apellidos y Nombres **DELGADO ALVARADO RICARDO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **AVANTE**, con NIT **901940261-7** 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

Colegio
Nuestra Señora de Las Lajas

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional Según Resolución No. 3028 del 03 de Abril de 1986

Acta de Grado

En la Ciudad de San Juan de Pasto a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil dieciséis (2016), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora, Coordinador Académico y Secretario Académico del COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS LAJAS, Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el titulo de: BACHILLER en la modalidad de TÉCNICO COMERCIAL; según reconocimiento Oficial No. 3028 del 03 de abril de 1986.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de: BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL a:

Ricardo Andrés Delgado Alvarado

T.I. 99032517125 Pasto

Es fiel copia del Acta Original No. 047 a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil dieciséis (2016), que consta de 48 estudiantes graduados, que comienza con el nombre de ARTEAGA FIGUEROA SEBASTIAN ALEXANDER y se cierra con el nombre de KAREN YESENIA YARPAZ ROMERO

Firmada por la señorita Teniente Especialista CLAUDIA JIMENEZ DIAZ, Rectora, Subcomisario Licenciado IVAN MONTANCHEZ BUESAQUILLO, Coordinador Académico y Licenciado OMAR GUZMAN GONZALEZ, Secretario Académico.

Dada en San Juan de Pasto a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil dieciséis (2016),

No requiere registro de la Secretaria de Educación, según decretos No. 0921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Firmada por:

Te. Esp. Claudia Marleny Jiménez Díaz
C.C. No. 69.087.412 de Villagarzón (P.)
Rectora

Sr. Lic. Iván Montanchez Buesaquillo
C.C. No. 12.984.473 de Pasto (N.)
Coordinador Académico

Lic. Omar Guzmán González
C.C. No. 12.972.103 de Pasto (N.)

Powered by CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en sunombre el

Colegio
Nuestra Señora de Las Lajas
Dirección de Bienestar Social -Policía Nacional

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional Según Resolución No. 3028 del 03 de Abril de 1986

Confiere a:

Ricardo Andrés Delgado Alvarado

T.I. 99032517125 Pasto

El Título de:

Bachiller Técnico Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de educación Media Técnica, según Proyecto Educativo Institucional Articulo 28 Ley 115 de 1994 según los planes y programas vigentes.

Te. Esp. Claudia Marleny Jiménez Díaz
C.C. No. 69.087.412 de Villagarzón (P.)
Rectora

Sc. Lic. Ivan Montanchez Buesaquillo
C.C. No. 12.984.473 de Pasto (N.)
Coordinador Académico

Lic. Omar Guzmán González
C.C. No. 12.972.103 de Pasto (N.)
Secretario Académico

Registro Interno No. 9 Acta No. 047

Dado en San Juan de Pasto, a los 2 días del mes de Diciembre de 2016

No requiere registro de la Secretaria de Educación, según decretos No. 0921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

UNIVERSIDAD MARIANA
ACTA 555

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy doce (12) de septiembre de dos mil veinticuatro (2024), en el Auditórium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana se celebró sesión solemne con el fin de otorgar el Título de

INGENIERO AMBIENTAL

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hna. Liliana Isabel Díaz Cabrera, acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presente el graduando, conforme a la Resolución No. 153 del 6 de agosto de 2024, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora le tomó el juramento de rigor y le hizo entrega del título que le acredita idoneidad para ejercer la profesión de INGENIERO AMBIENTAL, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 7234, a:

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO
C.C. 1085345385 DE PASTO

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

Registrado al Folio No. 274 del Libro de Registro No. 5 - 36093.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los doce (12) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decano de la Facultad, Secretaria General (E) y los sellos respectivos). Es fiel copia del original.

SONIA EMELDA GARCIA ESPAÑA
Secretaria General (E)

Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD MARIANA

Facultad de Ingeniería
Programa de Ingeniería Ambiental

Hace constar que:

RICARDO ANDRÉS DELGADO ALVARADO

CC 1085345385

Participo en calidad de: PONENTE ORAL en el

3er Congreso Internacional de Ciencias Ambientales

Celebrado en San Juan de Pasto, en modalidad presencial los días 2 y 3 de noviembre de 2023.

Ponencia:

DESEMPEÑO DE UN FILTRO PERCOLADOR A ESCALA DE LABORATORIO EN CONDICIONES PSICROFÍLICAS, PARA EL TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES URBANAS DEL MUNICIPIO DE PASTO.



Róbinson Andrés Jiménez Toledo
Decano
Facultad de Ingeniería

Paola Andrea Ortega Guerrero
Directora de Programa
Ingeniería Ambiental

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERO AMBIENTAL

A

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO

C.C. 1085345385 DE PASTO

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS DOCE (12) DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

RECTORA

DECANO

SECRETARIA GENERAL (E)

REGISTRADO AL FOLIO Nº. 274 DEL LIBRO DE REGISTRO Nº 5-36093
San Juan de Pasto, 12 de septiembre de 2024

Scanned with CamScanner

Contactar
Microfinanciera
Nit.: 800 147 930-9

Pasto, 11 de Enero de 2024

Señor@
RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO
1.085.345.385
Oficina: ADMINISTRATIVA

Asunto: Examen Ocupacional de Retiro

Atento saludo,

Por medio de la presente me permito informarle que usted tiene programado el examen ocupacional de retiro de nuestra empresa, según la siguiente información:

Fecha: 12 de enero de 2024

Hora: 9: 40 AM

KUMARA
CARRERA 28 N° 17-39 PISO 2 ED. TABAREC
Ciudad: PASTO
Teléfonos: 7228867- 3176422817
Correo electrónico: citasmedicas@kumarasst.com

Le recuerdo que Contactar ha programado la mencionada cita con el fin de verificar y registrar las condiciones de salud en las que usted se retira de la institución, se asumirá que la asistencia o inasistencia es de su entera responsabilidad.

Agradezco de antemano su atención.

Atentamente,

Firma de recibido: RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (11 ene.. 2024 17:11 EST) **C.C.** 1085345385
RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO

MILTON ARVEY ORDOÑEZ CABRERA
COORDINADOR DE COMPENSACIÓN Y NOMINA

Contactar
Microfinanciera
Nit.: 800 147 930-9

PARA LOS FINES A QUE HUBIERE LUGAR

CERTIFICAMOS

Que **RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO** con documento de identificación número. 1.085.345.385 , suscribió contrato de aprendizaje con la CORPORACIÓN DE CRÉDITO CONTACTAR. NIT. 800.147.930-9, Oficina ADMINISTRATIVA, de la siguiente manera:

FECHA DE INICIO DE PRACTICA : 12 de Julio de 2023
FECHA FINAL DE LA PRACTICA : 11 de Enero de 2024
DENOMINACION DE PRACTICA : PASANTE UNIVERSITARIO
ENTIDAD EDUCATIVA : UNIVERSIDAD MARIANA
PROGRAMA FORMATIVO : INGENIERIA AMBIENTAL.
APOYO Y SOSTENIMIENTO MENSUAL : Acorde a Ley 789 de 2002 y sus modificaciones vigentes.
HORARIO DE PRACTICA : LUNES A VIERNES DE 8AM A 12M - 2 A 6PM Y SABADOS DE 8 AM A 12 M
Para constancia de lo anterior, se imprime firma digitalizada, en cumplimiento a los establecido en los numerales,1.2.3.4 y 5 del articulo 28 de la ley 527 del 18 de agosto de 1999.

En caso de requerir confirmación de la validez de este documento o de su contenido, se pueden comunicar con los números de teléfono: 3102145297- 3108991008 - 3102145357 y/o en nuestra sede administrativa: Carrera 6 No 22 – 90. San juan de Pasto (Nariño). el cual está autorizado por la compañía para la constatación de la certificación acá consignada.

Expedida en la ciudad de Pasto a 11 de Enero de 2024 .

Cordialmente,

Firma de recibido: RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (11 ene. 2024 17:11 EST)
RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO C.C.1.085.345.385

MILTON ARVEY ORDOÑEZ CABRERA
COORDINADOR DE COMPENSACIÓN Y NOMINA

NLC 3534 Legalización de retiro -RICARDO ANDRES DELGADO

Informe de auditoría final 2024-01-11

Fecha de creación:	2024-01-11
Por:	NOMINA CONTACTAR (miltonordonez@contactarcolombia.org)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAedDcfAP7PVeaPYcOgpNiReGACRDLdYBN

Historial de “NLC 3534 Legalización de retiro -RICARDO ANDRES DELGADO”

NOMINA CONTACTAR (miltonordonez@contactarcolombia.org) ha creado el documento.

2024-01-11 - 20:19:42 GMT- Dirección IP: 186.116.129.130.

El documento se ha enviado por correo electrónico a RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (ricdelgado@umariana.edu.co) para su firma.

2024-01-11 - 20:19:47 GMT

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (ricdelgado@umariana.edu.co) ha visualizado el correo electrónico.

2024-01-11 - 20:20:57 GMT- Dirección IP: 186.99.186.173.

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (ricdelgado@umariana.edu.co) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2024-01-11 - 22:11:39 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 186.116.129.130.

Documento completado.

2024-01-11 - 22:11:39 GMT

Adobe Acrobat Sign

DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, RICARDO ANDRÉS DELGADO ALVARADO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.345.385 expedida en Pasto, domiciliado y vecino del municipio de Pasto, Nariño, Colombia, actuando en nombre propio, bajo la gravedad de juramento manifiesto que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Constitución Política de Colombia, la ley y demás normas vigentes para vincularme o contratar con la Alcaldía de Pasto.

No tengo conocimiento de la existencia de circunstancias que puedan generar conflicto de interés real, potencial o aparente en el desarrollo de las funciones o actividades que me sean asignadas.

Me comprometo a informar de manera inmediata a la entidad en caso de que sobrevenga alguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés durante el ejercicio de mis funciones o la ejecución del vínculo contractual.

La presente declaración se suscribe bajo la gravedad del juramento en la ciudad de Pasto, Nariño, al 1 días del mes de julio de 2026.

Firma: 

RICARDO ANDRÉS DELGADO ALVARADO

C.C. No. 1.085.345.385 de Pasto

Este formato está listo para imprimir, firmar y presentar.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, **RICARDO ANDRÉS DELGADO ALVARADO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1085345385**, de manera libre, previa, expresa e informada, autorizo a **AVANTE SETP PASTO S.A.S.** y/o a la entidad contratante correspondiente, para que realice el tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo establecido en la **Ley 1581 de 2012**, el **Decreto 1074 de 2015** y las demás normas que regulan la materia.

La presente autorización comprende la recolección, almacenamiento, uso, circulación, actualización, verificación, consulta y demás tratamientos necesarios de mis datos personales para fines relacionados con el proceso de selección, contratación, ejecución contractual, cumplimiento de obligaciones legales, administrativas y demás actividades propias de la relación con la entidad.

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, especialmente los de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales cuando sea procedente, así como revocar la presente autorización en los casos permitidos por la ley.

La presente autorización se otorga de manera voluntaria.

En constancia se firma en la ciudad de **Pasto, Nariño**, a los **1 días del mes de Julio de 2026**.

Firma: 

Nombre: RICARDO ANDRÉS DELGADO ALVARADO

C.C.: 1085345385

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2026-06-26

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1085345385	RICARDO	ANDRES	DELGADO	ALVARADO	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-06-26

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	Subsidiado	04/02/2026	Activo	CABEZA DE FAMILIA	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-06-26

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2025-12-02	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-06-26

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-06-26

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-06-26

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2026-06-26

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2026-06-26

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO identificado(a) con CC 1085345385 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CORPORACION DE CREDITO CONTACTAR NI 800147930

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-12	2024-01	387810165	9461469043	E	2024-01-10																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$1,160,000	$6,100
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,160,000	$145,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-11	2023-12	324636655	9459989357	E	2023-12-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$1,160,000	$6,100
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,160,000	$145,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-10	2023-11	257309087	9458574815	E	2023-11-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$1,160,000	$6,100
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,160,000	$145,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-09	2023-10	204176309	9457274069	E	2023-10-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$1,160,000	$6,100
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,160,000	$145,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-08	2023-09	144515446	9455952720	E	2023-09-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$1,160,000	$6,100
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,160,000	$145,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-07	2023-08	84855103	9454566149	E	2023-08-04	X						X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLPATRIA ARP	19	0.522%	$734,667	$3,900

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (11 ene., 2024 17:11 EST)

aportes en línea

Certificado de Aportes

CORPORACION DE CREDITO CONTACTAR NI 800147930																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2023-07	2023-08	84855103	9454566149	E	2023-08-04	X						X											
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
EPS		SANITAS		19	12.5%	$734,667						$91,900											

Este certificado se expide el día 2024-01-11 a las 03:05.

RICARDO ANDRES DELGADO ALVARADO (11 ene., 2024 17:11 EST)