INSUMOS SST

Edgar Andrés Bautista Suarez – RUT. 12.281.667
Carrera 8 No. 4-36 Barrio Paez
Cel. 321 483 9569 – 302 527 9197 La Plata Huila
E-mail. Bienestareneltrabajo@yahoo.com

04 de septiembre de 2026, La Plata Huila

Señores:
INSTITUCION EDUCATIVA SAN VICENTE.
La Plata - Huila.

Asunto: Cotización de suministro de equipos para extinción de incendios.

Cordial saludo;

Me permito presentar la siguiente cotización de suministro de extintores.

#	CANT.	CARACTERISITCAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	11	Suministro de extintor de 10 lbs de capacidad, portátil, polvo químico seco, Clase ABC, incluyendo: calcomanía, pasador de seguridad, sello de seguridad plástico, anillo hexagonal de verificación vigente y válvula, manómetro y manguera en caso de requerirse	$70.000	$770.000
2	6	Suministro de extintor de 1.5 galones de capacidad, portátil, Clase K, incluyendo: calcomanía, pasador de seguridad, sello de seguridad plástico, anillo hexagonal de verificación vigente y válvula, manómetro y manguera en caso de requerirse	$380.000	$2.280.000
3	3	Suministro de extintor de 5 lbs de capacidad, portátil, CO^2, Clase BC, incluyendo: calcomanía, pasador de seguridad, sello de seguridad plástico, anillo hexagonal de verificación vigente y válvula, manómetro y manguera en caso de requerirse para las siguientes sedes: San Vicente, La Esmeralda y Las Palmas	$270.000	$810.000
TOTAL				$3.860.000

Cotización valida por 20 días a partir de la expedición. La forma de pago será de común acuerdo, los elementos serán entregados e instalados en sus respectivas sedes.

Atentamente



Edgar Andrés Bautista Suarez
C.C. 12.281.667 de La Plata Huila

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **12.281.667**

BAUTISTA SUAREZ

APELLIDOS

EDGAR ANDRES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1983**

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-MAR-2001 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1900100-00881053-M-0012281667-20170207 **0053**82272A 3 6694264974

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

04 de septiembre de 2026, La Plata Huila.

Señores:
Institución Educativa San Vicente

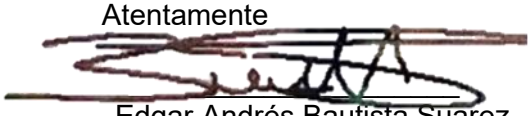
Yo, Edgar Andrés Bautista Suarez, identificado con cedula de ciudadanía No. 12281667 de La Plata, en calidad de oferente, manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.

Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en La Plata Huila, a los 04 días del mes de septiembre de 2026.

Atentamente



Edgar Andrés Bautista Suarez
C.C. 12.281.667 de La Plata Huila

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 04 de septiembre de 2026, a las 10:46:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12281667
Código de Verificación	12281667260904104631

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302384734

PIB
10:48:21

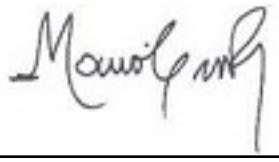
Bogotá DC, 04 de septiembre del 2026

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) EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12281667:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:49:44 AM horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **12281667**

Apellidos y Nombres: **BAUTISTA SUAREZ EDGAR 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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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 11:05:01 horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **12281667,**
Apellidos y Nombres **BAUTISTA SUAREZ EDGAR ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Institucion Educativa San Vicente**, con NIT **891103892-9** 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.

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 12281667 **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 04/09/2026 11:16 AM

Código Verificación: **K93R6DTZLY**

Válida hasta: **03/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141275066534

(415)7707212489984(8020) 000014127506653 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 2 8 1 6 6 7	0	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 2 8 1 6 6 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	La Plata 3 9 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAUTISTA	SUAREZ	EDGAR	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	La Plata 3 9 6

41. Dirección principal
CR 8 4 36 BRR PAEZ

42. Correo electrónico bienestareneltrabajo@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 8 3 9 5 6 9	3 0 2 5 2 7 9 1 9 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 6 0 4 0 4	8 5 2 2	2 0 1 6 0 4 0 4	8 2 9 9			2 4 1 2	

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	4 9																									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-09-04 / 11:32:43AM

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 BAUTISTA SUAREZ EDGAR ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
BAUTISTA	*SUAREZ*	*EDGAR ANDRES*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 12281667

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE [X] NÚMERO 12281667 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 01 AÑO 1983

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO OCAÑA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CR 8 # 4 - 36

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO LA PLATA

TELÉFONO 3025279197 EMAIL bienestareneltrabajo@yahoo.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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 1999

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	10	2008	RES. 726/2019
ES	02	X		ESPECIALISTA EN ERGONOMIA	09	2016	RES. 726/2019
ES	01		X	ESPECIALISTA EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO			

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD ***SERVICIOS INTEGRALES FRA. SAS.***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***META***	*MUNICIPIO* ***VILLAVICENCIO***			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***serviciosintegralesfrasas@gmail.com***
TELÉFONOS ***320 473 7952***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 09 AÑO 2024			*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ***PROFESIONAL SST***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***			*DIRECCIÓN* ***KM 12 VIA ANTIGUA CS 3 BARRIO PIPIRAL***
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSORCIO CASA DE LA MUJER***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***META***	*MUNICIPIO* ***VILLAVICENCIO***			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***lucrurom@yahoo.com***
TELÉFONOS ***315 326 1951***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 06 MES 10 AÑO 2022			*FECHA DE RETIRO* DÍA 14 MES 09 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL SST***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***			*DIRECCIÓN* ***VILLA/VO CALLE 38 # 30 A – 25 OFICINA 701***
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***INGENIEROS ASOCIACOS SA.***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***SANTA MARIA***			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***ia@ingenierosasociados.com.co***
TELÉFONOS ***PBX - 604 285 1435***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 07 AÑO 2022			*FECHA DE RETIRO* DÍA 03 MES 09 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL SST***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***			*DIRECCIÓN* ***MEDELLIN CR 86 # 44- 63***
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSORCIO PUENTE JARDIN DE PEÑAS***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***META***	*MUNICIPIO* ***MESETAS***			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***lucrurom@yahoo.com***
TELÉFONOS ***315 326 1951***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2022			*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 07 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***			*DIRECCIÓN* ***VILLA/VO CALLE 38 # 30 A – 25 OFICINA 701***

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSORCIO PUENTE JARDIN DE PEÑAS***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***META***	*MUNICIPIO* ***MESETAS***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***lucrurom@yahoo.com***	
TELÉFONOS ***315 326 1951***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 06 MES 12 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 01 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL***	*DEPENDENCIA* ***INDEPENDIENTE***		*DIRECCIÓN* ***VILLA/VO CALLE 38 # 30 A – 25 OFICINA 701***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***IPC INGENIERIA LTDA***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***CAMPOALEGRE***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***proyectos@ipcingenieria.com.co***	
TELÉFONOS ***601 235 3020***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 24 MES 04 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 18 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ***COORDINADOR HSEQ***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***BOGOTA – CR 15 # 70 -22***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***WSP / BRINCKERHOFF***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA - TOLIMA***	*MUNICIPIO* ***NEIVA – NATAGAIMA – IBAGUE***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS ***601 756 2989***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 13 MES 01 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL JUNIOR 1***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***BOGOTA CR 19 # 93 A – 45***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***WSP***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***NEIVA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS ***601 756 2989***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 10 AÑO 2014		*FECHA DE RETIRO* DÍA 20 MES 10 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL JUNIOR 1***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***BOGOTA AV-CR 45 # 102 – 10 PISO 6***	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***SERTEMPO***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***GARZON***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS ***608 871 3593***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 04 AÑO 2014		*FECHA DE RETIRO* DÍA 10 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ***COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSTRUCTORA CONCONCRETO***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***NEIVA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***contactenos@conconcreto.com***	
TELÉFONOS ***601 620 2166***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 21 MES 09 AÑO 2013		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ***RESIDENTE SISO***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSTRUCTORA CAES LTDA.***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***NEIVA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***constructoracaesltda@gmail.com***	
TELÉFONOS ***608 870 4668***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 05 AÑO 2013		*FECHA DE RETIRO* DÍA 20 MES 09 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ***PROFESIONAL SISO***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***CR 21 SUR # 7 – 41***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***DIEBOLD***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***NORTE DE SANTANDER***	*MUNICIPIO* ***TIBÚ***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS ***601 595 3300***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 20 MES 09 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DÍA 28 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ***ANALISTA HSE***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***BOGOTA CR 69 # 25 B – 44 OFICINA 1001 A***	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***INTERSALUD OCUPACIONAL***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***PUTUMAYO***	*MUNICIPIO* ***ORITO***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***contacto@intersaludocupacional.com***	
TELÉFONOS ***313 720 0662***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 9 MES 0 6 AÑO 2 0 1 2		*FECHA DE RETIRO* DÍA 2 0 MES 0 9 AÑO 2 0 1 2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ***ASESOR SISO***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***CALI AV 07N # 23 N 27***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***RAHS INGENIERIA SA***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***ANTIOQUIA***	*MUNICIPIO* ***NECHI – LA MOJANA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS ***601 642 8911***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 1 9 MES 0 9 AÑO 2 0 1 1		*FECHA DE RETIRO* DÍA 1 5 MES 0 3 AÑO 2 0 1 2	
CARGO O CONTRATO ***RESIDENTE HSE***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***BOGOTA CR 10 # 97 A – 13 OFICINA 403***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***SENA***		*PÚBLICA* ***X***	*PRIVADA*	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***CAMPOALEGRE***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 MES 0 2 AÑO 2 0 1 1		*FECHA DE RETIRO* DÍA 3 0 MES 0 6 AÑO 2 0 1 1	
CARGO O CONTRATO ***INSTRUCTOR***	*DEPENDENCIA* ***INDEPENDIENTE***		*DIRECCIÓN* ***CENTRO DE FORMACION LA ANGOSTURA***	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSORCIO HECO***		*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***CUNDINAMARCA***	*MUNICIPIO* ***BOGOTA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS ***601 602 8484***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 2 2 MES 0 2 AÑO 2 0 1 0		*FECHA DE RETIRO* DÍA 2 5 MES 0 5 AÑO 2 0 1 0	
CARGO O CONTRATO ***INSPECTOR SISO***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* ***CALLE 112 # 18 A - 04***	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ***CONSORCIO PAEZ 2009***	*PÚBLICA*	*PRIVADA* ***X***	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***CAUCA***	*MUNICIPIO* ***PAEZ***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ***lucrurom@yahoo.com***
TELÉFONOS ***315 326 1951***	*FECHA DE INGRESO* DÍA 05 MES 05 AÑO 2009		*FECHA DE RETIRO* DÍA 22 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL ***COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL***	*DEPENDENCIA* ***DE NOMINA***		*DIRECCIÓN* *VILLAVO CALLE 38 # 31 – 58 OFICINA 406*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ***SENA***	*PÚBLICA* ***X***	*PRIVADA*	*PAÍS* ***COLOMBIA***
DEPARTAMENTO ***HUILA***	*MUNICIPIO* ***LA PLATA***		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 21 MES 05 AÑO 2008		*FECHA DE RETIRO* DÍA 19 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ***INSTRUCTOR***	*DEPENDENCIA* ***INDEPENDIENTE***		*DIRECCIÓN* ***CDATH***

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		12
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8,8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1,2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento LA PLATA, HUILA 09/NOV/2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

SERVICIOS INTEGRALES FRA. SAS.

CERTIFICA QUÉ:

El señor EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ identificado con cedula de ciudadanía 12281667 de La Plata Huila, trabajó en esta empresa desde el 01 de septiembre de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024, con un contrato de trabajo de duración de obra o labor determinada.

Quien se desempeñó como PROFESIONAL SST para el mantenimiento y adecuación de escuelas sedes de la Institución Educativa Guillermo Cano de la vereda Pipiral en la ciudad de Villavicencio.

La presente certificación se firma y se expide a solicitud del interesado el día diez de enero de dos mil veinticinco (10/ene/2025).

Cordialmente;

FABIOLA REY ACUÑA
CC. 30083546 DE VILLAVICENCIO
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIOS INTEGRALES FRA. SAS.



NIT. 901.550.932-7

CERTIFICADO DE TRABAJO

De conformidad con la obligación 7ª Del Artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **12.281.667** expedida en LA PLATA HUILA, laboró para **EL CONSORCIO CASA DE LA MUJER,** identificado con Nit 901.550.932-7 desde el 06 de Octubre de 2022 hasta el 14 de septiembre de 2024, en la ejecución del CONTRATO DE OBRA No. 2457 cuyo objeto es: **"CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRADO DE ATENCIÓN PARA LA MUJER, UBICADO EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"**, desempeñando el cargo y las funciones de **PROFESIONAL SST**.

Se expide en Villavicencio (Meta), el 30 de septiembre de 2024.

Cordialmente,

Ing. LUIS CRUZ ROMERO
C.C. 17.304.920 de Villavicencio
R.L. CONSORCIO CASA DE LA MUJER
Nit. 901.550.932-7

Dirección: Calle 38 No. 30ª – 25 Oficina 701 Edificio Banco Popular
Teléfono: (8) 6621798 - Celular: 316 6914874
E-mail: lucrurom@yahoo.com
Ciudad: Villavicencio – Meta

Medellín, 27 de septiembre de 2022

EL AREA DE TALENTO HUMANO
HACE CONSTAR

Que el(a) señor(a) **BAUTISTA SUAREZ EDGAR ANDRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **12.281.667**, laboró en la Empresa mediante Contrato Escrito Individual de Trabajo a Término de la Labor Contratada así:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE TERMINACIÓN	CARGO	MOTIVO DE RETIRO
28/07/2022	03/09/2022	SUPERVISOR SST	Terminación Labor Contratada

Desempeñando sus labores en la obra ACTIVIDADES DE VESTIDA DE TORRES, TENDIDO, REGULACION, GRAPADO Y AMARRE DE LA LINEA DOBLE CIRCUITO A 230 KILOVOLTIOS TESALIA – ALFEREZ CORRESPONDIENTE AL CABLE ACAR 1250 Y CABLE DE GUARDA OPGW ENTRE LAS TORRES 90 Y 112, Contrato que I.A. S.A. Ingenieros Asociados ejecuta para INCER.

La anterior se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

IA S.A.
INGENIEROS ASOCIADOS
NIT. 890.926.015-4

Lina María Torres Jiménez
Coordinadora Talento Humano

consorcio
PUENTE JARDIN DE PEÑAS - LCR

CERTIFICADO DE TRABAJO

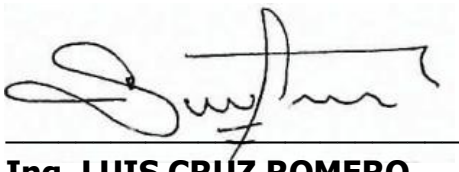
De conformidad con la obligación 7ª Del Artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el (la) señor(a) **BAUTISTA SUAREZ EDGAR ANDRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **12,281,667** expedida en LA PLATA, laboró para **EL CONSORCIO PUENTE JARDIN DE PEÑAS - LCR,** identificado con Nit 901.488.829-1 desde el 01 de febrero de 2022 hasta el 30 de julio de 2022, en la ejecución del CONTRATO DE OBRA No. 2210438 del convenio interadministrativo 200925 cuyo objeto es: **CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE PEÑAS EN EL K45+445 DEL TRAMO MESETAS – LA URIBE"**, desempeñando el cargo y las funciones de **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL.**

Se expide en Villavicencio (Meta), a los 30 de julio de 2022.

Cordialmente,



Ing. LUIS CRUZ ROMERO
C.C. 17.304.920 de Villavicencio
R.L. CONSORCIO PUENTE JARDIN DE PEÑAS - LCR
Nit. 901.488.829-1

Dirección: Calle 38 No. 30ª – 25 Oficina 701 Edificio Banco Popular
Teléfono: (8) 6621798 - Celular: 3132486927
E-mail: consorcioriocafrelcr@yahoo.com
Ciudad: Villavicencio – Meta

consorcio
PUENTE JARDIN DE PEÑAS - LCR

CERTIFICADO DE TRABAJO

De conformidad con la obligación 7ª Del Artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el (la) señor(a) **BAUTISTA SUAREZ EDGAR ANDRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **12,281,667** expedida en LA PLATA con licencia SST 454 de 2019 prestó sus servicios como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL desde el 06 de Diciembre de 2021 hasta el 31 de enero; en el siguiente contrato:

Entidad contratante:	ENterritorio
Contrato de obra N°:	2210438
Objeto:	CONSTRUCCION DE PUENTES EN EL TRAMO MESETAS - LA URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 200925. PROYECTO 1: CONSTRUCCION DEL PUENTE PEÑAS EN K45+445 DEL TRAMO MESETAS - LA URIBE, INCLUYE ACCESOS Y OBRAS DE DRENAJE
Valor del contrato:	$ 3.470.087.095,57
Fecha de inicio:	06/Diciembre/2021
Fecha de terminación:	30/Julio/2022
Estado del contrato:	Terminado

Se expide en Villavicencio (Meta), a los 30 de julio de 2022.

Cordialmente;

Ing. Luis Cruz Romero.
C.C. 17.304.920 de Villavicencio
RL CONSORCIO PUENTE JARDIN DE PEÑAS – LCR
NIT 901.4488.829-1

Dirección: Calle 38 No. 30ª – 25 Oficina 701 Edificio Banco Popular
Teléfono: (8) 6621798 - Celular: 3132486927
E-mail: consorcioriocafrelcr@yahoo.com
Ciudad: Villavicencio – Meta

Ingeniería Pérez Camelo Ltda.
Ingeniería e Interventoría

IPC INGENIERIA LTDA

CERTIFICA QUE:

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ** identificado con **C.C. 12.281.667 DE LA PLATA** Laboro en nuestra Empresa con el cargo de **COORDINADOR HSEQ**, desde el día 24 de abril de 2017 hasta el día 18 de noviembre de 2017. En el proyecto, **OBRAS DE PROTECCION DE LOS TALUDES DE LA MARGEN IZQUIERDA DEL POZO DE IMPACTO DEL VERTEDERO DE COMPUERTAS DE LA CENTRAL BETANIA DE EMGESA S.A. ESP.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 07 del mes de Febrero del año 2018.

Cordialmente

GISELL ANDREA CAMELO MEDINA
Gerente Administrativo

Cra. 15 Nº 70-22. Tel.2353020 – Fax. 2354906
E-mail: proyectos@ipcingenieria.com.co
Bogotá - Colombia

Bogotá 30 de Noviembre de 2016

WSP COLOMBIA S.A.S
Nit. 860.055.182-9

C E R T I F I C A:

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía No 12.281.667 laboró en nuestra Empresa así:

Fecha de Ingreso	13 de Enero de 2016
Fecha de Retiro	30 de Noviembre de 2016
Contrato	Labor Contratada
Cargo	Profesional Junior I
Sueldo	$ 2.000.000
Regional	Centro
Área	Medio Ambiente

Esta certificación se expide a solicitud del interesado

Cordialmente.

Olga Rocio Acevedo
Generalista de RH

Copia: Hoja de Vida
O Acevedo/D_Sanchez

Bogotá, Octubre 16 de 2015

WSP COLOMBIA SAS
Nit. 860.055.182-9

C E R T I F I C A:

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No.12.281.667, laboró en nuestra Empresa así:

Fecha de ingreso	Octubre 10 de 2014
Fecha de retiro	Octubre 20 de 2015
Contrato:	Término Indefinido
Cargo:	Profesional Junior I
Sueldo Mensual:	$ 2.300.000 Dos millones trescientos mil pesos M/cte.
Regional:	Centro
Centro de Costo:	Medio Ambiente

Esta certificación se expide por solicitud del interesado.

Cordialmente,

WSP COLOMBIA SAS

ALVARO ENRIQUE VELASCO
Director de Recursos Humanos

Copia: Hoja de Vida

JDuarte /Ypeña
USR Ypeña: Regional Centro/Certificaciones

Av. Carrera 45 (Autopista Norte) No. 102 - 10 Piso 6 • Tel: + 57 (1) 756 29 89
Bogotá, Colombia- www.wspgroup.com

sertempo

ISO 9001 icontec SC 1577-1

IQNet

LA DIRECCION DE GESTION HUMANA

C E R T I F I C A:

Que el(a) Señor(a) EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No: 12.281.667 DE LA PLATA, laboró en nuestra organización desde el 28 de Abril de 2014 hasta el 10 de Octubre de 2014, con un contrato a término indefinido, desempeñando el cargo de COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL.

Esta certificación se expide a los Diez (10) días del mes de Octubre de dos mil Catorce (2014).

Cordialmente,

JOHN ALEXANDER ORITZ
SUBGERENTE GENERAL
SERTEMPO BOGOTA S.A.

Powered by CamScanner

Constructora Conconcreto

Bogotá D.C., 02 de mayo de 2014

EL AREA DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No 12.281.667 expedida en La Plata Huila, laboró al servicio de esta empresa durante el periodo comprendido del 21 de septiembre de 2013 al 31 de marzo de 2014. Desempeñó el cargo de **RESIDENTE SYSO.**

La presente certificación se expide solicitud del interesado.

Constructora Conconcreto
Nit 890.901 110-8
Gestión Humana

DIANA LUCIA DUQUE GUEVARA
Jefe de Gestión Humana – Bogotá

Copia: Hoja de vida
Elaboró:

CONSTRUCTORA CAES LTDA.
NIT-809.005976-0

CERTIFICA:

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ** identificado con cedula 12,281.667 de La Plata Huila, trabajo en esta empresa desde el primero (1) de Mayo de 2013 hasta el veinte (20) de septiembre de 2013 con un contrato de duración de obra o labor determinada.

Quien se desempeñaba como **PROFESIONAL S&SO** en la instalación de redes de gas y acometidas en la ciudad de Neiva y sus alrededores, manejando un personal aproximado de 60 trabajadores y devengaba un salario básico mensual de un millón doscientos mil pesos MCTE (1.200,000=)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a veintitrés (23) de septiembre de 2013.

VIVIANA ANDREA ESQUIVEL POLANIA
ADMINISTRADORA

INNOVACIÓN A SU ALCANCE

Diebold Colombia S. A.
Carrera 69 Nº 258-44 Of. 1001A
Bogotá, D.C. Colombia
Fax: (571) 416 56 51
Phone: (571) 595 33 00

EL SUSCRITO GERENTE DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA

Que el señor(a) **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 12.281.667 de La Plata - Huila laboró en nuestra compañía desde el 20 de Septiembre de 2012 hasta el 28 de Diciembre de 2012, el último cargo desempeñado fue ANALISTA HSE, devengando un salario mensual de $1.907.040, mediante contrato de trabajo POR OBRA O LABOR CONTRATADA.

Se expide en Bogotá, el 28 de Diciembre de 2012.

Cordialmente.

ELIZABETH RODRIGUEZ SANCHEZ
Gerente de Gestión Humana
DIEBOLD COLOMBIA S.A.

Copia : Hoja de Vida.

Powered by CamScanner

Intersalud Ocupacional

Administradores de la Salud Ocupacional

CERT00050

A QUIEN PUEDA INTERSAR

Intersalud Ocupacional Ltda., con **NIT 805.017.589-0** certifica que el señor **EDGAR ANDRÉS BAUTISTA SUAREZ** identificado con **CC. No. 12.281.667** de La Plata (Huila), laboró en nuestra empresa como **ASESOR SISO** bajo la modalidad de contrato por obra o labor determinada desde el 09 de Junio de 2012 hasta el 20 de Septiembre de 2012.

En constancia se firma a los veintiún (21) días del mes de Septiembre 2012.

Cordialmente,



Jenny Rosmira Sepúlveda Rengifo
Líder de Gestión Humana

Av 7 N No. 23 N 27
PBX: 667 32 52 Cel 316 287 83 91 – 313 720 06 62
contacto@intersaludocupacional.com
www.intersaludocupacional.com

RAHS Ingeniería S.A

CERTIFICACION No. 0105-2012

La suscrita Jefe de Recursos Humanos y Coordinador SISO certifica que, el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ** identificado con la cédula de ciudadania No. 12.281.667, laboro en la Compañía en el Proyecto La Mojana desempeñando el cargo de **Residente HSE,** desde el 19 de septiembre de 2011. Hasta el 15 de marzo de 2012.

La presente a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de marzo de dos mil doce (2.012).

Atentamente,

MARTHA YANETH CARRERO SARAY
Jefe de Recursos Humanos y Coordinador SISO

Copia: Hoja de Vida

SENA

Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura"
Regional Huila

Campoalegre, 05 de Septiembre de 2011

EL SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL "LA ANGOSTURA" DEL SENA REGIONAL HUILA

HACE CONSTAR:

Que el señor Edgar Andrés Bautista Suárez con cédula 12281667 de La Plata, prestó sus servicios en esta Entidad, dictando clases a los alumnos del Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura", mediante los siguientes contratos de prestación de servicios, conforme lo establece el Artículo 32, numeral 3 de la Ley 80 de 1993:

- Contrato de prestación de servicios 36 de 2011, cuyo objeto contractual es Prestar los servicios personales de carácter temporal, por periodos mensuales fijos, como instructor contratista, para desarrollar formación profesional titulada, complementaria bajo cualquiera de sus modalidades presencial, virtual o desescolarizada, en el área de Servicios de Salud y Producción Industrial en el Centro de Formación Agroindustrial "La Angostura", por el periodo comprendido del 01 de Febrero al 30 de Junio del 2011. Valor total del contrato $12.926.500 y pagos mensuales de $2.575.000.

Se expide a solicitud de la interesada.

CANDIDO HERRERA GONZALEZ

Diana Paola

"SENA: CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA TODOS LOS COLOMBIANOS"



CONSORCIO HECO
NIT 900.318.954-2

C E R T I F I C A

Que el Señor EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ identificado con cedula de ciudadanía No 12.281.667 de La Plata Hulia, trabajó en esta Empresa desde el Veintidos (22) de Febrero del Dos Mil Diez (2010) hasta el Veinticinco (25) de Mayo de 2010 con un contrato de Trabajo de Duración de Obra o Labor Determinada.

Quien se desempeñaba como **INSPECTOR SISO** en la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación de la Malla Vial (UAERMV) **CONSORCIO HECO** manejando un personal aproximado de Trecientos Cincuenta trabajadores y devengaba un Salario Básico Mensual de Un Millón Quinientos Mil Pesos Mcte ($1.500000),

La presente certificación se firma y se expide a solicitud del Interesado a los Treinta (30) días del mes de Mayo de Dos Mil Diez (2010).

Atentamente,

Andrea Gutierrez de Pineres R
Jefe de Talento Humano

CONSORCIO PAEZ 2009

NIT. 900.276.364-5

CERTIFICA:

Que el señor **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ**, con cedula de ciudadanía 12281667 de La Plata (Huila), trabajo en esta compañía desde el 05 de Mayo de 2009 al 22 de Diciembre de 2009 como COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL, en el desarrollo del contrato de obra Nº 002-2009 cuyo objeto es **"CONSTRUCCIÓN DE SIETE (7) AULAS, UNA (1) BATERÍA SANITARIA, DOS (2) LABORATORIOS, UNA (1) BIBLIOTECA, UN (1) SALÓN DE PROFESORES Y OBRAS EXTERIORES, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE TIERRADENTRO ENRIQUE VALLEJO, MUNICIPIO DE PÁEZ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA"**,

Se expide la presente certificación en Belalcázar, Cauca a los 22 días del mes de Diciembre de 2009.

Atentamente,

LUIS CRUZ ROMERO
C.C. 17.304.920 De Villavicencio
NIT. 900276364

SENA
REGIONAL HUILA

151

Neiva, 6 de febrero de 2009

EL DIRECTOR REGIONAL DEL SENA HUILA

HACE CONSTAR:

Que el señor Edgar Andrés Bautista Suárez, con cédula 12.281.667 de La Plata, prestó sus servicios en esta Entidad, dictando clases a los alumnos del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, mediante los siguientes contratos de prestación de servicios, conforme lo establece el Artículo 32, numeral 3 de la Ley 80 de 1993:

- Contrato de prestación de servicios 020 de 2008, dictando clases a los alumnos del Centro en el área de salud ocupacional, por el periodo comprendido del 21 de mayo al 19 de diciembre del 2008.

Se expide a solicitud del interesado.

CAMILO CASTRILLON QUINTERO

Elaboró: Adolfo G.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
12281667
NUMERO
BAUTISTA SUAREZ
APELLIDOS
EDGAR ANDRES
NOMBRES
FIRMA



04-ENE-1983
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
01-MAR-2001 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1904900-70100865-M-0012281667-20020125
01029 020258 01 115574270

COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
VALIDO SOLO PARA APLICAR A OFERTA
LABORAL

La Universidad del Tolima

Creada por ordenanza No. 5 del 21 de mayo de 1945, expedida por la Asamblea Departamental del Tolima

en Convenio con

La Universidad Surcolombiana

Creada por la Ley 13 de 1976 y reconocida mediante resolución No. 9062 del 26 de octubre de 1976
expedida por el Ministerio de Educación



por cuanto

Edgar Andrés Bautista Suárez

Con Cédula de Ciudadanía No. 12.281.667 expedida en La Plata-H.

Ha cursado y aprobado los estudios requeridos, le confiere el título de:

Profesional en Salud Ocupacional

En la ciudad de Neiva, a los 31 días del mes de Octubre de 2008

Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Tolima
Rector

Universidad del Tolima
Secretaría General

Universidad Surcolombiana
Rector

Universidad Surcolombiana
Secretaría General

Acta de Grado No. 610

Registrado en el libro No. 2

Folio No. 570

ECR

Resolución No. 3090 de 1995

La República de Colombia y en su nombre

La Fundación Escuela Colombiana de Rehabilitación

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que

Edgar Andrés Bautista Suárez

CC. 12.281.667 de La Plata

Aprobó los estudios programados por la institución y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título de

Especialista en Ergonomía

Para constancia se expide el presente Diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., 16 de septiembre de 2016

Rector

Decana

Registro 2124 folio 166 del libro de la institución

RESOLUCIÓN 726 DE 2019
Por medio del cual se Modifica la Licencia N° 0454 de 2019 para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y Resolución 4502 de 2012

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1562 de 2012, se hace necesario proceder a la expedición y modificación de la Licencia N° 454 de 2019 de Seguridad y Salud en el Trabajo a los profesionales universitarios con postgrado en salud ocupacional, a los profesionales universitarios en salud ocupacional, tecnólogos en salud ocupacional y técnicos en salud ocupacional, facultad que está radicada en las Entidades Departamentales y Distritales de Salud.

Que, **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.281.667, ha solicitado Modificación de la licencia 0454 de 2019 que se le incluya el campo de acción la Ergonomía; considerada como área de Salud ocupacional, como lo establece la resolución 4502 del 28 diciembre del 2012. anexando a su petición la documentación exigida.

Que con base en la documentación allegada, previo estudio técnico **No 108 del 20-02-2019,** efectuados, por profesionales responsables del área de Riesgos Laborales de esta Secretaria de Salud, se emitió concepto favorable para el otorgamiento de la Licencia.

Que en consideración a lo anterior, este Despacho.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Modificar la Licencia 0454 de 2019 para Prestación de servicios de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** a **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.281.667. **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL, ESPECIALISTA EN ERGONOMÍA** en las áreas de: **INVESTIGACION DEL ACCIDENTE DE TRABAJO, EDUCACION, CAPACITACION, DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ERGONOMÍA, HIGIENE INDUSTRIAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.**

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por un término

RESOLUCIÓN 726 **DE 2019**
Por medio del cual se Modifica la Licencia N° 0454 de 2019 para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo

de diez años, contados a partir de la ejecutoria de la presente resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

PARÁGRAFO: Esta Licencia es válida en todo el territorio nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO TERCERO: Vigilancia y Control. La Secretaría de Salud Departamental del Huila, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la presente resolución e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento de conformidad con las normas legales que rigen esta materia, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos de Reposición y Apelación en los términos de la Ley 1437 del 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva,

03 ABR 2019

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO
Secretaria de Salud del Huila

Proyectó: Yasmin Trujillo Yusunguaira
Revisó: Revisó: Andrea del Pilar Alvarez Perdomo

RESOLUCIÓN R454 **DE 2019**
Por medio del cual se Renueva la Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y Resolución 4502 de 2012

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1562 de 2012, se hace necesario proceder a la expedición y renovación de las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo a los profesionales universitarios con postgrado en salud ocupacional, a los profesionales universitarios en salud ocupacional, tecnólogos en salud ocupacional y técnicos en salud ocupacional, facultad que está radicada en las Entidades Departamentales y Distritales de Salud.

Que, **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.281.667, ha solicitado Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando a su petición la documentación exigida en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012.

Que con base en la documentación allegada, previo estudio técnico **No 108 del 20-02-2019,** efectuados, por profesionales responsables del área de Riesgos Laborales de esta Secretaria de Salud, se emitió concepto favorable para el otorgamiento de la Licencia.

Que en consideración a lo anterior, este Despacho.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Renovación de la Licencia para Prestación de servicios de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** a **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.281.667. **PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL, ESPECIALISTA EN ERGONOMÍA** en las áreas de: **INVESTIGACION DEL ACCIDENTE DE TRABAJO, EDUCACION, CAPACITACION, DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, HIGIENE INDUSTRIAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.**

RESOLUCIÓN 4543 **DE 2019**
Por medio del cual se Renueva la Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por un término de diez años, contados a partir de la ejecutoria de la presente resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

PARÁGRAFO: Esta Licencia es válida en todo el territorio nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO TERCERO: Vigilancia y Control. La Secretaría de Salud Departamental del Huila, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la presente resolución e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento de conformidad con las normas legales que rigen esta materia, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos de Reposición y Apelación en los términos de la Ley 1437 del 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva, 25 FEB 2019

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO
Secretaria de Salud del Huila

Proyectó: Andrea del Pilar Alvarez Perdomo
Revisó:

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 1129

12 MAY 2017

Por la cual se modifica la resolución 515 de fecha 2009-03-12 por motivo : INCLUIR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN ERGONOMIA

EL SECRETARIO DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1562 de 2012, la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012 y

CONSIDERANDO

Que la ley 1562 de 2012 en su articulo 23 prevè: " La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".

Que la citada Ley fue reglamentada por la Resolución 4502 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, que señala los requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de Salud Ocupacional en su articulo 2.

Que el (la) señor (a) EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ, identificado (a) con cédula de ciudadania N° 12281667 de LA PLATA, ha solicitado ampliación de la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo expedida por la secretaria de salud del tolima como PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ESPECIALISTA EN ERGONOMIA, adjuntando como titulo de Idoneidad el diploma N° SN otorgado por La INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACION de fecha 2016-09-16 y demás documentación exigida por la resolución N° 4502 del 28 de Diciembre de 2012.

Que verificada la documentación aportada por el (la) señor (a) EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ por parte de la funcionaria de la Secretaria de Salud, Sandra Inés Garzón, se determinó que cumple con los requisitos exigidos por la norma en las siguientes áreas:

- Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Educación y Capacitación.
- Ergonomia
- Higiene Industrial.
- Investigación Área Técnica.
- Seguridad Industrial.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Ampliar la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo a EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 12281667 de LA PLATA, en el área de - Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo - Educación y Capacitación. - Ergonomia - Higiene Industrial - Investigación Área Técnica- Seguridad Industrial.

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia que trata el articulo anterior es personal e intransferible, se concede por el termino de diez (10) años, contados a partir de la ejecutoria de la Resolución No 515 de fecha 2009-03-12 y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD
DESPACHO SECRETARIO

FIRMA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 1129

ARTICULO TERCERO: Cuando se modifique alguna de las condiciones presentadas en el momento de obtener la Licencia deberá informar a la Secretaria de Salud del Tolima para la expedición del acto administrativo respectivo.

PARAGRAFO: Cuando varien las condiciones en las cuales se expide la presente Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y no se haya informado a la Secretaria de Salud del Tolima o se presenten situaciones violatorias a las normas legales vigentes, la autoridad competente mediante resolución motivada ordenara la suspensión o cancelación de esta licencia.

ARTICULO CUARTO: NOTIFICAR a EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ, identificado (a) con cédula de ciudadania N° 12281667 de LA PLATA , el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO QUINTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

12 MAY 2017

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

SANDRA LILIANA TORRES DIAZ
Secretaria De Salud Del Tolima

Elaboro: Liliana C. Revisó: Sandra Ines Garzón - Profesional V.o Bo.: Oficina Jurídica

RESOLUCIÓN NÚMERO 515 DE 2009

Por la cual se Concede una Licencia para Prestación de Servicios en Salud Ocupacional

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Resolución 2318 de 1996

CONSIDERANDO

Que **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No 12'281.667 expedida en La Plata - Huila., ha solicitado Licencia para la Prestación de Servicios en Salud Ocupacional, anexando a su petición la documentación exigida en la Resolución 2318 del 15 de julio de 1996.

Que el Comité Seccional de Salud Ocupacional del Departamento del Huila, en su sesión del 10 de Febrero de 2009, emitió concepto favorable para el otorgamiento de la Licencia para la prestación de Servicios en Salud Ocupacional.

Que con base en la documentación allegada, previo estudio técnico efectuado en esta Secretaria de Salud, es procedente otorgar la Licencia para prestación de Servicios en Salud Ocupacional,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder Licencia para Prestación de Servicios en Salud Ocupacional a **EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía numero 12'281.667 expedida en La Plata- Huila., en las áreas de **SALUD OCUPACIONAL, HIGIENE INDUSTRIAL, SEGURIDAD INDUSTRIAL EDUCACION -CAPACITACION, INVESTIGACION, DISEÑO, ADMINISTRACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS EN SALUD OCUPACIONAL.**

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por un término de diez años, contados a partir de la ejecutoria de la presente resolución y podrá ser renovada por un término igual.

PARÁGRAFO: Esta Licencia es valida en todo el territorio nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO TERCERO: La autoridad Sanitaria aplicará las sanciones correspondientes cuando se sorprenda al titular haciendo uso indebido de la Licencia para Prestación de Servicios en Salud Ocupacional expedida por la presente Resolución.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos de Reposición y Apelación en los términos del Decreto 01 de 1984.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los 12 MAR 2009

JOSE EUGENIO CARRERA QUINTANA
Secretario de Salud Departamental

Proyectó: Joaquín Enrique Mosquera B.
4 de Marzo de 2009

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Viernes, 4 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que EDGAR ANDRES BAUTISTA SUAREZ identificado con cédula de ciudadanía 12281667, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3214839569	87045935697	ACTIVA	19-09-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

12281667

BAUTISTA SUAREZ
EDGAR ANDRES

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.
2013	2023	2033

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION
12-MAY-2002