Valledupar, Cesar 9 de Septiembre de 2026.

Doctor:
**GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES**
Gerente del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar, Fonvisocial.
Valledupar – Cesar.

**Ref:** Propuesta formal para contratación.

Cordial saludo:

**EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** mayor de edad identificada civilmente como aparece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta como INGENIERO AMBIENTAL ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO para prestar mis servicios, cuyo objeto será: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA Y DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE FONVISOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.**

**PLAZO: 3 MESES Y 15 DIAS.**
**VALOR: CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000,oo) M/L.**

De conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo al FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR, FONVISOCIAL, para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, depurar, almacenar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y pública con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres y apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados, así mismo autorizo al FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR, FONVISOCIAL a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y / o al correo electrónico, citado en la hoja de vida del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable del tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, ley 1918 de 2018. Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incursa en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad prevista por la Constitución Política de Colombia, en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, la

ley 610 de 2000, la ley 863 de 2003, el artículo 18 de la ley 150 de 2007, y demás normas concordantes; tampoco me encuentro incursa en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar, y que, por consiguiente, solo me compromete a mí.

En caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrada en el SECOP II en calidad de proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por la entidad, en el SECOP II.

**Notificaciones:**
Dirección: Carrera 38 No. 4-20. Condominio Diomedes Daza, Manzana B casa 10.
Teléfono: 3008247760
Correo electrónico: eduardaza@gmail.com
Usuario SECOP II: EDUARD DAZA
Vigencia: un (1) mes

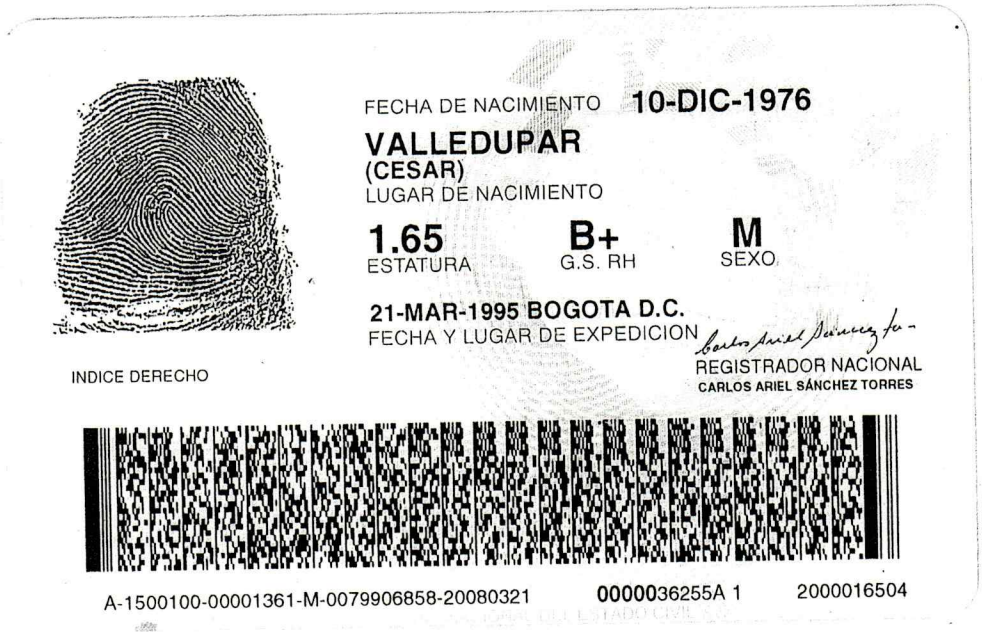
Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuestas para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.



**EDUARD JOSE DAZA CUJIA**
C.C. No. 79.906.858 de Bogotá


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.906.858
DAZA CUJIA
APELLIDOS
EDUARD JOSE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1976
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
21-MAR-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500100-00001361-M-0079906858-20080321
0000036255A 1
2000016504

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14711185135

(415)7707212489984(8020) 000001471118513 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 9 9 0 6 8 5 8 | 9 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 9 9 0 6 8 5 8 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DAZA | CUJIA | EDUARD | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 19 B 1 9 A 31 BRR LOS CORTIJOS

42. Correo electrónico eduardaza@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 3 9 0 0 | 2 0 0 5 0 6 1 0 | 7 0 2 0 | 2 0 0 5 0 6 1 0 | 8 2 9 9 | | 2 2 1 3 | |

## 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 | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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

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 DAZA CUJIA EDUARD JOSE

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 |
|---|---|---|
| Daza | Cujia | Eduard Jose |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 79906858 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 79906858 D.M. FA

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 10 MES 12 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO VALLEDUPAR

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 38 4 20 (Condominio Diomedes Daza Manzana B casa 10)

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO VALLEDUPAR

TELÉFONO EMAIL eduardaza@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 1993 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***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 | |
| POSTGRADO | 3 | | X | MBA ESPECIALIDAD EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION | | | |
| POSTGRADO | 4 | X | | DIRECCION GENERAL | 02 | 2022 | |
| POSTGRADO | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL | 12 | 2007 | |
| PREGRADO | 10 | X | | INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA | 06 | 2004 | 20260-120716 |

## 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)

| *INSTITUCIÓN* | *MODALIDAD* | *No. TOTAL HORAS* | *GRADUADO* | | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS* | *TERMINACIÓN* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | *SI* | *NO* | | *MES* | *AÑO* |
| UNIVERSIDAD JAVERIANA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | DIPLOMADO DOCENCIA PARA LA EDUCACION SUPERIOR | 12 | 2008 |

## 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 VIGENTE

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| REYES LOPEZ S.A.S | | X | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2017 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| ASESOR DE SEGURIDAD | AMBIENTAL Y SEGURIDAD INDUSTRI | CARRERA 15 20B 08 (BARRIO LA GRANJA) |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA - VALLEDUPAR | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| CESAR | VALLEDUPAR | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5745299 | *Día* | 21 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 22 | *Mes* | 07 | *Año* | 2026 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| PROFESIONAL DE APOYO | SECRETARIA GENERAL | CALLE 16 8 25 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA - VALLEDUPAR | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>VALLEDUPAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5745299 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 03 | *Año* 2025 | *Día* | 02 | *Mes* | 09 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL DE APOYO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 16 8 25 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE VALLEDUPAR | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>VALLEDUPAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5842400 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 29 | *Mes* | 03 | *Año* 2023 | *Día* | 28 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>AMBIENTE Y DESARROLLO ECONOMIC | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 5 15 69 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>DAIRY PARTNERS AMERICA ( DPA) | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>VALLEDUPAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 09 | *Año* 2013 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADOR SHE | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION SHE | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9 6C 01 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>RTS SAS (RENAL THERAPHTY SERVICES) | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* 2012 | *Día* | 14 | *Mes* | 08 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INGENIERO ANBIENTAL | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION E INGENIERIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>TRANSVERSAL 23 97 73 Piso 6 (Edificio City Business). | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 06 | *Año* 2009 | *Día* | 09 | *Mes* | 11 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESOR COORDINADOR AREA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INGENIERIA AMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 24 29 45 Hospital Universitario Mayor | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 11 | *Año* 2005 | *Día* | 02 | *Mes* | 08 | *Año* | 2007 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - AMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 10 26 71 Residencias Tequendama Piso 6,7 y 8 | | | | | |

## 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* | | | | | |

## 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 | 2 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8** **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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* _____

_____

*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*

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-08-06 11:26 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| EDUARD | JOSE | DAZA | CUJIA |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 79906858 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | VALLEDUPAR |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | VALLEDUPAR |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA - VALLEDUPAR |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | VALLEDUPAR |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Calle 16 No. 8-25"] |
|---|---|

| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |
|---|---|

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $122.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | $12.000.000,00 |
| TOTAL | $134.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $1.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CASA | COLOMBIA | CESAR | VALLEDUPAR | $350.000.000,00 |
| CARRO | COLOMBIA | CESAR | VALLEDUPAR | $160.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO HIPOTECARIO | $98.000.000,00 |
| CREDITO VEHICULO | $90.000.000,00 |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| CARMEN | CECILIA | MENDOZA | SARMIENTO |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 49774071

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

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

## 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 Eduard Jose Daza Cujia, identificado(a) con CC número 79906858, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 79906858 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Eduard Jose Daza Cujia |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 10/12/1976 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/07/2018 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 128 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 51 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/07/2018 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 79906858 EDUARD JOSE DAZA CUJIA
Desde 01/05/2022 - Vigente

Generado por interfaces 08/08/2026

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

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

**PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.170.043-7

# CERTIFICA QUE:

**EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.906.858**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 8 de Agosto del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

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 sábado 08 de agosto de 2026, a las 18:01:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 79906858 |
| Código de Verificación | 79906858260808180149 |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 300878839

PIB
17:59:39

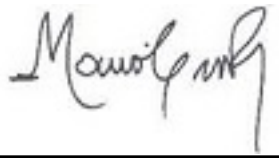

Bogotá DC, 08 de agosto del 2026

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) EDUARD JOSE DAZA CUJIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79906858:

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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:04:50 PM horas del 08/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79906858**
Apellidos y Nombres: **DAZA CUJIA EDUARD JOSE**

**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.

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, 08/08/2026 06:06:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79906858** y Nombre: **EDUARD JOSE DAZA CUJIA.**

## 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. **145441279** . 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

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE EL TITULO DE

## INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO

A

## EDUARD JOSE DAZA CUJIA.

IDENTIFICADO CON C.C. 79. 906. 858 SANTA FE DE BOGOTA D.C.

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

# DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 1 DIAS DEL MES DE J U L I O DE 2.005

RECTOR

DECANO

VICERRECTOR ACADEMICO

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA GENERAL DE LA U.P.C.
ACTA DE GRADO COLECTIVA Nº 223
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 98
DEL LIBRO DE DIPLOMAS Nº 03
VALLEDUPAR, 1 DEL MES DE JUL.10
DE 2.005

2918

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653
Real Cédula del 31 de diciembre de 1651
Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN

UNIVERSIDAD CES
*Un Compromiso con la Excelencia*
*Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 1371 del 22 de marzo de 2007*
FACULTAD DE MEDICINA

Por cuanto Eduard José Daza Cujia C.C. Nº 79'206.858 de Santafé de Bogotá D.C.
Egresado de la Universidad Popular del Cesar
en virtud del convenio (Resolución 35061 de septiembre 25 de 1995), ha cumplido con todos los requisitos exigidos, cursando y aprobando el correspondiente programa académico, le confieren el título de

# Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional

Registrado bajo el Nº 22004 Folio 17 Libro 22 y refrendado por el Secretario General del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los quince (15) días del mes de abril de dos mil ocho (2008)

El Rector del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

El Rector de la Universidad - CES

El Secretario General del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

El Decano de la Facultad de Administración
del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

El Decano de la Facultad de Medicina
de la Universidad CES

El Secretario Académico de la Facultad de Administración del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario CERTIFICA: Que examinado el Libro de Actas de la Especialización en *GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL* el Acta de Grado de **EDUARD JOSE DAZA CUJIA**, la cual se transcribe a continuación:

En la ciudad de Bogotá D.C .a diecisiete (17) días del mes de Abril del año dos mil ocho (2008), siendo las 04:00 pm, se instaló en el Auditorio de la Facultad de Administración, bajo la Presidencia del Señor Director de las Especializaciones en Gerencia en Salud Dr. Javier Leonardo González Rodríguez, la ceremonia de Grado de los Estudiantes de la **ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL.**

Estuvieron presentes en la ceremonia además del Señor Director y alumnos, el Secretario Académico de los Posgrados Doctor Alexander Rueda Prieto.

**Instalación de la Sesión de Graduación**
A solicitud del Señor Director, El Secretario Académico de la Facultad de Administración leyó el Orden del día que había sido fijado previamente por las directivas.

I. **Toma del juramento a los nuevos Especialistas.**
El Señor Director, tomó el juramento de Rigor a los graduandos cuyos requisitos de grado habían sido aprobados.

II. **Entrega de Diplomas a los nuevos Especialistas en Gerencia de la Salud Pública:**
El Señor Rector, hizo entrega a los nuevos graduandos del Diploma que los acredita como "*GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL*" del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario según las constituciones del Colegio y mediante Decreto Rectoral No.511 del 5 de septiembre de 1997 y Resolución No.35061 de septiembre 25 de 1995 respectivamente así:

Señor **EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** con documento de identidad No. **79.906.858** de Santafé de Bogotá D.C. y Registro de Diploma **No. 22004.**

III. **Fin de la Sesión. Vino de Honor.**
Siendo aproximadamente las 4:15 horas el señor Director, declaró clausurada la sesión.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C. a los diecisiete días (17) días del mes de Abril de 2008.

**JOHN ALEXANDER RUEDA PRIETO**
Secretario Académico

**LUIS ENRIQUE NIETO ARANGO**
Secretario General

Pilarc.



Instituto Europeo de Posgrado

# INSTITUTO EUROPEO DE POSGRADO

CERTIFICA QUE:

## Don Eduard José Daza Cujia

HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS DURANTE EL CURSO ACADÉMICO 2020-2022,

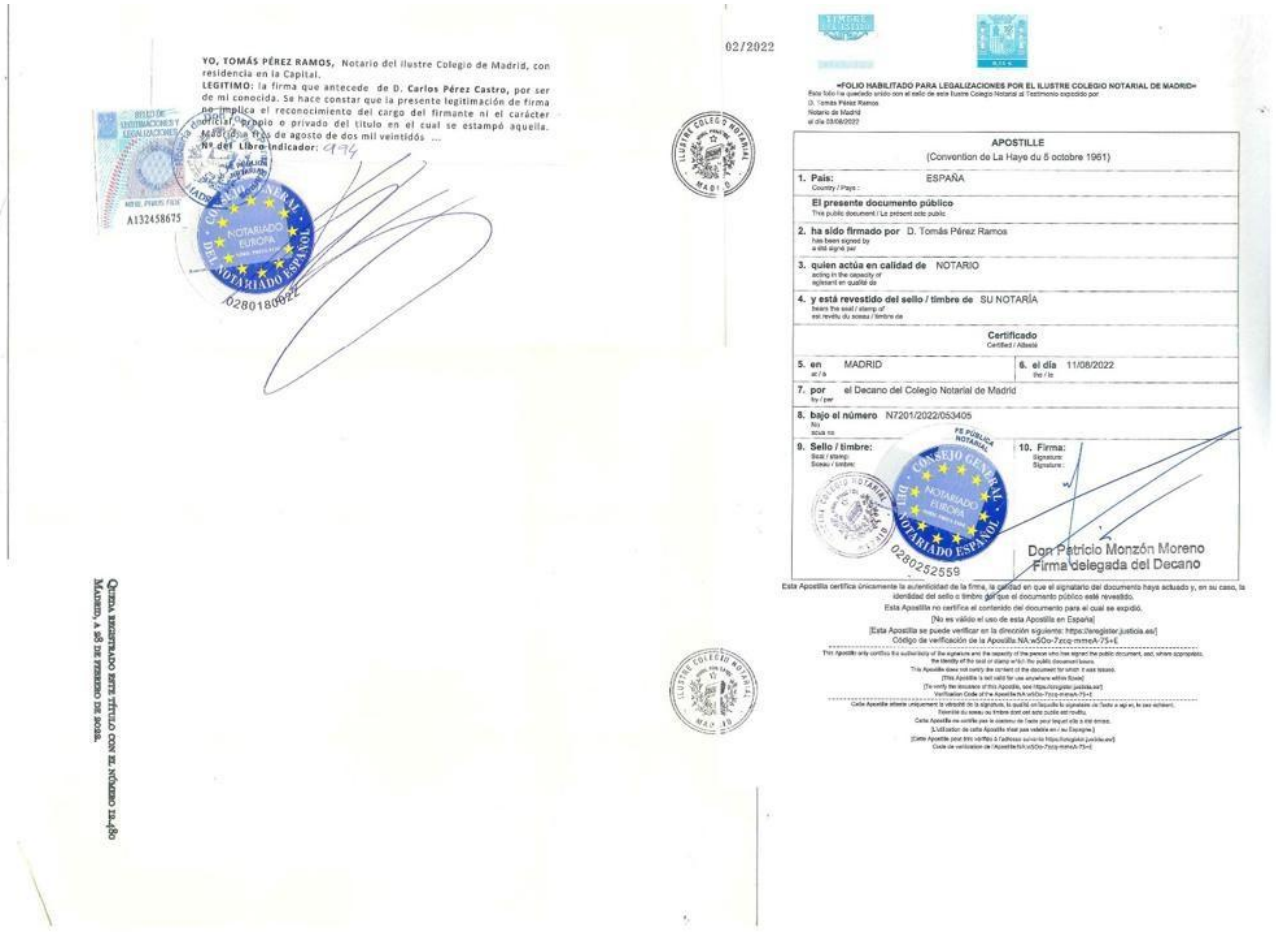
POR LO QUE SE LE CONFIERE EL TÍTULO DE

## MBA

MADRID, 28 DE FEBRERO DE 2022

NOS FACIT SCIENTIAM · INSTITUTO EUROPEO DE POSGRADO · IEP

CARLOS PÉREZ CASTRO
DIRECTOR GENERAL



YO, TOMÁS PÉREZ RAMOS, Notario del ilustre Colegio de Madrid, con residencia en la Capital.

LEGITIMO: la firma que antecede de D. Carlos Pérez Castro, por ser de mi conocida. Se hace constar que la presente legitimación de firma no implica el reconocimiento del cargo del firmante ni el carácter oficial, propio o privado del título en el cual se estampó aquella.

Madrid, a 11 de agosto de dos mil veintidós ...

Nº del Libro-Indicador: 494

A132458675

02801806??

02/2022

«FOLIO HABILITADO PARA LEGALIZACIONES POR EL ILUSTRE COLEGIO NOTARIAL DE MADRID»

Esta hoja ha quedado unida con el sello de este Ilustre Colegio Notarial al Testimonio expedido por
D. Tomás Pérez Ramos
Notario de Madrid
el día 03/08/2022

**APOSTILLE**
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. **País:** ESPAÑA
Country / Pays :

**El presente documento público**
This public document / Le présent acte public

2. **ha sido firmado por** D. Tomás Pérez Ramos
has been signed by
a été signé par

3. **quien actúa en calidad de** NOTARIO
acting in the capacity of
agissant en qualité de

4. **y está revestido del sello / timbre de** SU NOTARÍA
bears the seal / stamp of
est revêtu du sceau / timbre de

**Certificado**
Certified / Attesté

5. **en** MADRID
at / à

6. **el día** 11/08/2022
the / le

7. **por** el Decano del Colegio Notarial de Madrid
by / par

8. **bajo el número** N7201/2022/053405
No
sous no

9. **Sello / timbre:**
Seal / stamp:
Sceau / timbre:

10. **Firma:**
Signature:
Signature :

0280252559

Don Patricio Monzón Moreno
Firma delegada del Decano

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público está revestido.
Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.
[No es válido el uso de esta Apostilla en España]
[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: https://eregister.justicia.es/]
Código de verificación de la Apostilla:NA.w3Oo-7zcq-mmeA-75=E

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.
This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
[This Apostille is not valid for use anywhere within Spain]
[To verify the issuance of this Apostille, see https://eregister.justicia.es/]
Verification Code of the Apostille:NA.w3Oo-7zcq-mmeA-75=E

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.
Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.
[L'utilisation de cette Apostille n'est pas valable en / au Espagne.]
[Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: https://eregister.justicia.es/]
Code de vérification de l'Apostille:NA.w3Oo-7zcq-mmeA-75=E

QUEDA REGISTRADO ESTE TÍTULO CON EL NÚMERO 19.480
MADRID, A 28 DE FEBRERO DE 2022.



Instituto Europeo de Posgrado

INSTITUTO EUROPEO DE POSGRADO

CERTIFICA QUE:

# Don Eduard José Daza Cujia

HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS DURANTE EL CURSO ACADÉMICO 2020-2022,

POR LO QUE SE LE CONFIERE EL TÍTULO DE

## MÁSTER EXECUTIVE EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN

MADRID, 28 DE FEBRERO DE 2022

NOS FACIT SCIENTIAM · IEP · INSTITUTO EUROPEO DE POSGRADO

CARLOS PÉREZ CASTRO
DIRECTOR GENERAL

---



YO, TOMÁS PÉREZ RAMOS, Notario del Ilustre Colegio de Madrid, con residencia en la Capital.
LEGITIMO: la firma que antecede de D. Carlos Pérez Castro, por ser de mi conocida. Se hace constar que la presente legitimación de firma no implica el reconocimiento del cargo del firmante ni el carácter oficial, propio o privado del título en el cual se estampó aquella.
Madrid, a tres de agosto de dos mil veintidós ..
Nº del Libro Indicador: 473

A192458675

0280180021

02/2022

«FOLIO HABILITADO PARA LEGALIZACIONES POR EL ILUSTRE COLEGIO NOTARIAL DE MADRID»

APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: ESPAÑA
El presente documento público
2. ha sido firmado por D. Tomás Pérez Ramos
3. quien actúa en calidad de NOTARIO
4. y está revestido del sello / timbre de SU NOTARÍA

Certificado

5. en MADRID
6. el día 11/08/2022
7. por el Decano del Colegio Notarial de Madrid
8. bajo el número N7201/2022/053406
9. Sello / timbre:
10. Firma:

0280252560

Don Patricio Monzón Moreno
Firma delegada del Decano

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.
Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.
[No es válido el uso de esta Apostilla en España]
[Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: https://sede.mjusticia.gob.es/]
Código de verificación de la Apostilla:NA:QR?t-p:1:2P-q9JKL-sL/7

QUEDA REGISTRADO BAJO TÍTULO CON EL NÚMERO 124/22
MADRID, A 28 DE FEBRERO DE 2022.

Pontificia Universidad
JAVERIANA
Bogotá

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**
**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN**

CERTIFICA QUE

**EDUARD JOSE DAZA**

Participó en el

Diplomado: "Docencia para la Educación Superior"

Realizado del 06 de mayo al 10 de diciembre de 2008, con una intensidad de 120 horas.

Expedido en Bogotá, D.C. a los 12 días del mes de diciembre de 2008.

ESTEBAN OCAMPO FLOREZ
Decano Académico

Decanatura
FACULTAD DE EDUCACIÓN

JULIANA JARAMILLO PABÓN
Coordinadora Académica

---

# Universidad de Cartagena

**CONVENIO UNIVERSIDAD DE CARTAGENA - ACODAL**

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

ACODAL
ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL
SECCIONAL COSTA ATLANTICA

Certifica que:

## EDUARD JOSÉ DAZA CUJIA

C.C. No. 79.906.858 de Bogota

**Ha cumplido los requisitos académicos exigidos con una intensidad de 150 horas, para obtener**

# Diplomado

## DISEÑO Y GESTIÓN DE SISTEMAS DE AGUAS RESIDUALES Y RESIDUOS SÓLIDOS

**Dado en** Riohacha **a los** 19 **días del mes de** Noviembre **de** 2.004

Director Instituto de Hidráulica y Saneamiento Ambiental - Universidad de Cartagena

Presidente ACODAL Costa Atlántica

# Universidad de Cartagena

CONVENIO UNIVERSIDAD DE CARTAGENA - ACODAL

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

ACODAL

Certifica que:

## EDUARD JOSÉ DAZA CUJIA

C.C. No. 79.906.858 de Bogota

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos con una intensidad de 150 horas, para obtener

## Diplomado

## DISEÑO Y GESTIÓN INTEGRAL DE ACUEDUCTOS

Dado en Cartagena a los 29 días del mes de Noviembre de 2.003

Director Instituto de Hidráulica y Saneamiento Ambiental - Universidad de Cartagena

Presidente ACODAL Costa Atlántica

Asecal

**ASEGURADORA DE CALIDAD S.A.S**
**NIT: 802.000.752-1**

CERTIFICA QUE:

*Eduard José Daza Cujía*

Aprobó el

**"TALLER DE FORMACIÓN DE AUDITOR INTERNO DEL SGA ISO 14001:2015"**

(Con una duración de 24 horas)

La Loma, diciembre 4, 5 y 6 de 2017

Ing. **ALMA SORAYA ARANGO RUIZ**
Docente/ Directora del curso

Asecal

**ASEGURADORA DE CALIDAD S.A.S**
**NIT: 802.000.752-1**

CERTIFICA QUE:

*Eduard José Daza Cujía*

Aprobó el

**"TALLER DE INTERPRETACIÓN DE LA NORMA ISO 14001:2015"**

(Con una duración de 16 horas)

La Loma, noviembre 21 y 22 de 2017

Ing. **ALMA SORAYA ARANGO RUIZ**
Docente/ Directora del curso

## ACTA DE CIERRE DEL CONTRATO
## No. 018-FVS-2025.

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | **FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR** |
| **CONTRATISTA** | **EDUARD JOSE DAZA CUJIA** |
| **C.C.** | **79906858** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$24.000.000** |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | **$24.000.000** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **SEIS (06) MESES** |
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SECRETARIA GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR** |
| **SUPERVISOR** | **ROSA MARIA ALVAREZ SARMIENTO SECRETARIA GENERAL** |
| **FECHA DE INICIO** | **03 DE MARZO DE 2025.** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | **02 DE SEPTIEMBRE DE 2025.** |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.** | No. 63 DE 20 DE FEBRERO DE 2025<br>No. 204 DE 25 DE JUNIO DE 2025. |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 45 DE 27 DE FEBRERO DE 2025<br>198 DE 27 DE JUNIO DE 2025 |
| **POLIZA DE CUMPLIMIENTO** | |
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| **No. DE POLIZA** | 47-46-101024443<br>47-46-101024443 |
| **FECHA DE INICIO VIGENCIA** | 27/02/2025 |
| **FECHA FIN VIGENCIA** | 30/12/2025 |
| **VALOR AMPARADO** | $2.400.000<br>$1.600.000 |

Entre los suscritos a saber, **GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, portador de la Cédula de Ciudadanía número **77.174.383,** expedida en la ciudad de Valledupar, quien como Gerente, actúa en nombre y representación legal del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar "FONVISOCIAL", identificado con el NIT 800.124.740-7, ente creado mediante Acuerdo Municipal No. 013 de abril 1 de 1991, reglamentado mediante Decreto No. 0091 del 28 de Junio del mismo año y Decreto 000106 del 16 de Julio de 1999, siendo nombrado

en dicho cargo mediante Decreto No. 001007 del 15 de agosto de 2024 y posesionado mediante Acta de Posesión No. 209726 del 16 de agosto de 2024, quien para los efectos legales de este contrato se denominará FONVISOCIAL, de una parte, y por la otra **EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** igualmente mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **79906858,** quien en lo sucesivo se designará como EL CONTRATISTA, con la finalidad de proceder a suscribir el acta de cierre del contrato arriba identificado, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3. del Decreto 1082 de 2015 y los lineamientos generales impartidos por la Agencia Nacional de Contratación pública "COLOMBIA COMPRA EFICIENTE", en concordancia con las disposiciones contenidas en el Estatuto General de la contratación del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar – FONVISOCIAL- y el artículo 11 de la ley 594 de 2000, una vez verificados los términos del cumplimiento de las obligaciones contractuales y habiendo desarrollado estas de manera satisfactoria por parte del contratista, en consecuencia, hemos concordado declarar paz y salvo de mutuo acuerdo el contrato que nos ocupa.

Se verificó que el contratista durante el término de ejecución del contrato cumplió con la obligación de los pagos al sistema de seguridad social y pago de parafiscales de acuerdo con las normas legales pertinentes.

El contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o que se adelanten en contra de FONVISOCIAL por motivos que le sean imputables a la ejecución del presente contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión.

Se firma la presente acta, dejando constancia a través de este documento del Cierre del Expediente del Contrato No. 018-FVS-2025, se suscribe a los 16 días del mes de septiembre 2025.

**GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES**
Gerente FONVISOCIAL.

**ROSA MARIA ALVAREZ SARMIENTO**
Supervisor. SEC. GENERAL

**EDUARD JOSE DAZA CUJIA**
Contratista.

| Vo.Bo. | Proyectó |
|---|---|
| Deiner Gonzalez Rodriguez | Jessica Calderón |
| Abogado Contratista– Gerencia | Abog. Contratista . – Sec. General |

**ACTA DE CIERRE DEL CONTRATO**
**No. 042-FVS-2024.**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | **FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR** |
| **CONTRATISTA** | **EDUARD JOSE DAZA CUJIA** |
| **C.C.** | **79.906.858** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **24.000.000** |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | **27.200.000** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **SEIS (06) MESES Y 24 DIAS** |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SECRETARIA GENERAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS HABITACIONALES DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. |
| **SUPERVISOR** | **ROSA MARIA ALVAREZ SARMIENTO SECRETARIA GENERAL** |
| **FECHA DE INICIO** | **22 DE MAYO DE 2024** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | **15 DE DICIEMBRE DE 2024.** |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.** | **165 DE 2024**<br>**382 DE 2024** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **236 DE 2024**<br>**552 DE 2024** |

Entre los suscritos a saber, **GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES,** mayor de edad, vecino de esta ciudad, portador de la Cédula de Ciudadanía número 77.174.383, expedida en la ciudad de Valledupar, quien como Gerente, actúa en nombre y representación legal del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar "FONVISOCIAL", identificado con el NIT 800.124.740-7, ente creado mediante Acuerdo Municipal No. 013 de abril 1 de 1991, reglamentado mediante Decreto No. 0091 del 28 de Junio del mismo año y Decreto 000106 del 16 de Julio de 1999, siendo nombrada en dicho cargo mediante Decreto No. 001007 del 15 de agosto de 2024 y posesionado mediante Acta de Posesión No. 209726 del 16 de agosto de 2024, quien para los efectos legales de este contrato se denominará **FONVISOCIAL**, de una parte, y por la **EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** igualmente mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **79.906.858,** quien en lo sucesivo se designará como EL CONTRATISTA, con la finalidad de proceder a suscribir el acta de cierre del contrato arriba identificado, de

conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3. del Decreto 1082 de 2015 y los lineamientos generales impartidos por la Agencia Nacional de Contratación pública "COLOMBIA COMPRA EFICIENTE", en concordancia con las disposiciones contenidas en el Estatuto General de la contratación del Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana de Valledupar – FONVISOCIAL- y el artículo 11 de la ley 594 de 2000, una vez verificados los términos del cumplimiento de las obligaciones contractuales y habiendo desarrollado estas de manera satisfactoria por parte del contratista, en consecuencia, hemos concordado declarar paz y salvo de mutuo acuerdo el contrato que nos ocupa.

Se verificó que el contratista durante el término de ejecución del contrato cumplió con la obligación de los pagos al sistema de seguridad social y pago de parafiscales de acuerdo con las normas legales pertinentes.

El contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o que se adelanten en contra de FONVISOCIAL por motivos que le sean imputables a la ejecución del presente contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión.

Se firma la presente acta, dejando constancia a través de este documento del Cierre del Expediente del Contrato No. 042-FVS-2024, se suscribe a los 18 días del mes de Diciembre de 2024.

**GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES**
Gerente– FONVISOCIAL.

**ROSA MARIA ALVAREZ SARMIENTO**
**Supervisor –SECRETARIA GENERAL**

**EDUARD JOSE DAZA CUJIA**
Contratista.

| Vo.Bo. | Proyectó |
|---|---|
| Deiner Gonzalez Rodriguez | Maria Ines Arteta |
| Abogado Contratista– Gerencia | Prof Univ Secretaria General |

**EL SUSCRITO GERENTE ADMINISTRATIVO DE**

**REYES LOPEZ S.A.S**

**CERTIFICA QUE:**

**EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** identificado con la cedula de ciudadanía número **79.906.858,** labora en esta empresa bajo un contrato de prestación de servicios que tiene como objeto la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, desde el 2 de mayo de 2017, el cual se renueva cada año y actualmente tiene un acuerdo de pago mensual por UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($1.686.790 mcte).

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los 23 días del mes de marzo de 2023.

**REYNALDO REYES LÓPEZ**
**Gerente Administrativo**

**VOBO:** MILENA QUINTERO

Dairy Partners Americas DPA

Valledupar, 30 de Septiembre de 2016

**CONSTANCIA**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **Eduard Jose Daza Cujia,** identificado con cédula de ciudadanía número 79906858 de Valledupar, trabajo en esta compañía con contrato a término indefinido desde el 02 de Septiembre de 2013 hasta el 30 de Septiembre de 2016.

Durante ese tiempo se desempeñó en el cargo **Coordinador SHE.**

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

DPA LTDA. Fábrica Valledupar
COORDINADOR DE PERSONAL

**ADRIANA ALVAREZ DAZA**
Coordinadora Administrativa de Personal

**AFFINITY NETWORK S. A.S.**

**NIT. 830. 130. 204 -4**

AFFINITY NETWORK S.A.S.

**CERTIFICA**

Que el Sr. **EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** identificado con número de cedula **79.906.858** Tiene un contrato de prestación de servicios, desde el **01 de Diciembre del 2011** ; por concepto de **SERVICIOS PROFESIONALES ASESORIA INGENIERIA AMBIENTAL.**

La presente certificación se expide por solicitud del interesado a los ventiocho (28) días del mes de Agosto (08) del año dos mil trece (2.013)

Cordialmente,

**CAROLINA BONILLA ROZO**
**Directora Administrativa y Financiera**
**AFFINITY NETWORK S.A.S.**

*RTS*
***Filial de Baxter International Inc.***
Transv. 23 No. 97 – 73 piso 6
Edificio City Business
Bogotá D.C - Colombia

PBX 5893000
Línea 018000939595

# A QUIEN INTERESE

El Gerente de Relaciones Laborales, certifica que la siguiente información corresponde a la depositada en la base de datos de la Compañía, a los 14 días del mes de Agosto de 2013.

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | DAZA CUJIA EDUARD JOSE |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: | 79.906.858 |
| FECHA DE INGRESO: | 2012/03/01 |
| FECHA TERMINACIÓN CONTRATO | 2013/08/14 |
| CARGO: | ING. SEGURIDAD INDUSTRIAL |
| JORNADA LABORAL: | 240 HORAS |
| TIPO DE CONTRATO: | INDEFINIDO |

Atentamente,

**JUAN FERNANDO JIMENEZ PIZARRO**
**Gerente de Relaciones Laborales**

Para verificación, comuníquese al Departamento de Recursos Humanos al teléfono (2) 4447303 en la ciudad de Cali.

méderi

**LA CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD**

**CERTIFICA:**

Que el (la) Señor(a) **EDUARD JOSE DAZA CUJIA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **79.906.858** de **BOGOTA**, estuvo vinculado a la **Corporación Hospitalaria Juan Ciudad** desde el **05 de Junio de 2009 hasta 09 Noviembre 2011,** con un contrato a término indefinido, ocupando el cargo de **COORDINADOR SALUD OCUPACIONAL**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 20 días del mes de Febrero de 2012.

**Sandra Y Ocampo Sarmiento**
**Gestor Talento Humano**
**Corporación Hospitalaria Juan Ciudad**

***Para Confirmar información favor llamar a la Corporación Hospitalaria Juan Ciudad. Talento Humano. Calle 24 No 29-45 Tel: 5600520 ext. 4231***

NASES
www.nases.com.co

## CERTIFICAMOS

Que la Señor(a): **DAZA CUJIA EDUARD JOSE** Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **79906858** , labora NASES EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES para nuestra(s) empresa(s) cliente(s) en los siguientes periodos:

Desde **Jueves 5 de JUNIO 2008** , CORPO.JUAN CIUDAD MAYOR, hasta **el 4 de JUNIO 2009 .**

Desempeñando el cargo de **COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL**

Sueldo Básico Mensual, $ 1.700.500

EPS: COOMEVA
AFP: COLFONDOS
ARP: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR: Caja Familiar COMPENSAR

Tipo de contrato firmado: Indefinido

La presente se expide a solicitud del interesado el día 15 de Enero de 2010.

NASES - EST
NIT 830.069.630-1

**GIOVANNI WALDMANN FERNADEZ**
**Ejecutivo de Cuenta**
**SERVICIO AL CLIENTE**

**UNICO ORIGINAL SACAR**
**COPIAS PARA TRAMITES**

HOSPITAL TUNJUELITO II NIVEL
Empresa Social del Estado
NIT.830077617-6

LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA

Que **EDUARD JOSE DAZA CUJIA,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.906.858 de Bogotá, desarrolla en ésta entidad actividades a través de orden de prestación de servicios, desde el 14 de abril de 2008 a la fecha, como **INGENIERO AMBIENTALY SANITARIO (PLAN INSTITUCIONAL DE GESTION AMBIENTAL DEL HOSPITAL – PIGA).** Los honorarios mensuales ascienden a UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE ($ 1.100.000,00).

Se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de mayo de 2009.

Atentamente,

**ALVARO GUERRERO DEVIA**
Subgerente Administrativo y Financiero

Reviso: Dra. Isabel Sarmiento.
Oficina Contratación.

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

BOG

CAPRECOM
IPS CLÍNICA SAN PEDRO CLAVER

ANESTECOOP
COOPERATIVA NACIONAL DE ANESTESIOLOGOS

# CERTIFICA:

Que el Señor (a) **EDUARD DAZA** identificado(a) con cédula de ciudadanìa nùmero 79,906,858 **de Bogotá** presta sus servicios en esta institucion como **INGENIERO AMBIENTAL EN SALUD OCUPACIONAL.** Desde el dia Primero (1) de Noviembre de 2007 Hasta el Diecinueve (19) de Abril de 2008.Con un contrato de prestación de servicios y con un salario promedio de:

**DOS MILLONES QUINIENTOS PESOS MCTE(2,500,000)**

La presente se expide a solicitud del Interesado, en Bogota D.C , a los Siete (07) días del mes de Abril de dos mil ocho (2008).

**MILENA HERNANDEZ DIAZGRANADOS**
**JEFE DE TALENTO HUMANO**
**CLINICA SAN PEDRO CLAVER**

**SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
**CERTIFICACION**

Certificación No.: 0351

El Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO, previa revisión de la documentación que reposa en los expedientes respectivos, CERTIFICA que entre la Empresa y EDUARD JOSE DAZA CUJIA, identificado(a) con C.C. No. 79.906.858, se suscribieron los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales.

| No. CONTRATO | VIGENCIA | OBJETO DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| 09217-05 | 17/11/05 AL 07/02/06 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |
| 10458-06 | 08/02/06 AL 31/05/06 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |
| 13255-06 | 01/06/06 AL 10/10/06 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |
| 16716-06 | 11/10/06 AL 30/11/06 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |
| 18924-06 | 01/12/06 AL 04/01/07 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |
| 2124-07 | 05/01/07 AL 04/07/07 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |
| 03832-07 | 05/07/07 AL 30/09/07 | PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA |

En la actualidad recibe como honorarios mensuales la suma de $ 1.618.302 pesos M/cte.

Igualmente se certifica que por tratarse de un contrato de Prestación de Servicios profesionales en ejercicio de la profesión de PROF. UNIVERSITARIO ING. AMBIENTAL Y SANITARIA, no existe vinculación laboral con la Empresa.

La presente certificación se expide a solicitud de EL INTERESADO, a los 2 de Agosto de 2007

Cordialmente;

**NEDIL ARNULFO SANTIAGO ROMERO**
**Subgerente Administrativo y Financiero**
**E.S.E. LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO**

Elaboró: William R. Celis Sarmiento
Aprobó: Ninfa Lucia Santana Escobar

SENA

Regional Cesar

Valledupar, 01 de diciembre de 2005

**LA COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DE LA REGIONAL SENA CESAR**

**CERTIFICA**

Que el Doctor EDUARD JOSÉ DAZA CUJÍA identificado con cédula de ciudadanía # 79.906.858 de Bogotá, suscribió con la Regional la siguiente orden de trabajo:

- Orden de Trabajo # 0358 de septiembre 23 de 2005, cuyo objeto es la prestación de sus servicios profesionales como Instructor Contratista en el área de Ingeniería Sanitaria y Ambiental en el Centro Agropecuario programa Jóvenes Rurales durante el periodo comprendido entre el 23 de septiembre y el 16 de diciembre de 2005, Horas contratadas 140 , Valor Orden $2.152.920.00

Que a la fecha se encuentran ejecutas y canceladas 80 Horas.

Se expide la presente a solicitud del interesado

LUZ STELLA SALAZAR NIETO

**EL SUBDIRECTOR GENERAL AREA DE GESTION AMBIENTAL**

**CERTIFICA:**

Que el señor EDUARD JOSE DAZA CUJIA, identificado con Cédula de Ciudadanía número 79.906.858 expedida en Bogota del programa de Ingeniera Ambiental y Sanitaria de la Universidad Popular del Cesar, desarrollo su proyecto de grado en esta entidad en apoyo al proyecto *APROVECHAMIENTO Y PROTECCIÓN INTEGRAL DEL AGUA SUBTERRÁNEA EN EL VALLE DEL RIO CESAR Y VALLE DEL RIO MAGDALENA*, según convenio 19-7-0121-0-2003 del 31 de diciembre de 2003 suscrito con la Universidad Popular del Cesar-Corpocesar, durante el periodo comprendido abril de 2004 a junio de 2005.

Valledupar, 19 de julio de 2005.

Atentamente,

EDUARDO A. CASTRO PAYARES

Carrera 9 No. 9-88 Teléfonos 573 3925, 5733719 5737346, 5737813 y 5737778 FAX No. 573 7181
Email: agambien@corpocesar.gov.co - Apartado Aéreo 304 Valledupar Cesar.
Pag. Web. www.Corpocesar.gov.co

DIPRESALUD IPS
Nit: 900.484.031-1
Carrera 19# 16B 16 - Barrio jorge Dangond
Cel: 3103 67 1869 - Tel: 605-5710835
Mail: dipresaludipssas@outlook.com - admisiones.dipresalud@outlook.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 20.469**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 17 DÍA | 09 MES | 2025 AÑO | VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO |

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

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| AGROAMBIENTAL COSTA VERDE S.A.S | AGROAMBIENTAL COSTA VERDE S.A.S |

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 | |
|---|---|---|---|---|
| DAZA CUJIA EDUARD JOSE | MASCULINO | 48 AÑOS 9 MESES 12 DÍAS | CC (Tipo) | 79906858 (Número) |

Cargo
**INGENIERO AMBIENTAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**SIN 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:**

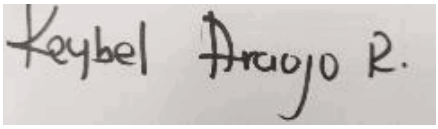
| | | | |
|---|---|---|---|
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR | ✓ | PERFIL LIPIDICO COMPLETO(COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL,TRIGLICERIDOS) | ✓ |
| AUDIOMETRÍA | ✓ | MULTIDROGAS | ✓ |
| VISIOMETRÍA | ✓ | RX DE COLUMNA LUMBOSACRA | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

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**




**Firma:**

**Nombre:** CC: 49607959 - KEYBEL JANNETH ARAUJO

**R. M.:** 49607959 **L.S.O.:** 6462

**Código de Seguridad**
**J944P1V20469**

**Aspirante o Trabajador**



**Firma:**

**Nombre:** DAZA CUJIA EDUARD JOSE

**CC:** 79906858

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
FUERZA AEREA

CEDULA MILITAR
SUBOFICIAL RESERVA

7990685 8



GRADO CABO SEGUNDO

APELLIDOS Y NOMBRES:

DAZA CUJIA
EDUARD JOSE

"INSTRUCCIONES ESPECIALES"
"ESTA CEDULA REEMPLAZA LA TARTETA DE RESERVISTA"

FECHA NACIMIENTO: 10/12/76

ARMA O SERVICIO: INF. AVIACION

DISPOSICION RETIRO 571 02/08/99

FECHA EXPEDICION: 18/08/1999

TC. ALVARO ENRIQUE MARTINEZ MELO
DIRECTOR RECLUTAMIENTO FUERZA AEREA

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | |
| **Apellidos** | |
| **Fecha de Nacimiento** | |
| **Nivel Educativo** | |
| **Género** | |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | ○ Sí ○ No |
| **Nombre y apellido** | EDUARD JOSE DAZA CUJIA |
| **Tipo de documento** | |
| **Número de documento** | |
| **Dirección** | |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | |
| **Ubicación** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | eduardaza@gmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3008247760 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| **Respuesta** | 3008247760 |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3008247760 |

Editar

# 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 79906858 **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 08/08/2026 07:12 PM

Código Verificación: **KM849WQ2EB**

Válida hasta: **07/11/2026**

---

## 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 19:10:08 horas del 08/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79906858,** Apellidos y Nombres **DAZA CUJIA EDUARD JOSE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FONVISOCIAL**, con NIT **800124740-7** 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