LISTA DE CHEQUEO

PERSONA NATURAL – CONTRATISTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL/ APOYO A LA GESTIÓN

NOMBRE DE CONTRATISTA: Rafael Andres Urrego Fajardo.

DEPENDENCIA: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE PUERTO BOYACA

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES – APOYO A LA GESTION.

NOTA: Esta lista es una guía para verificar los documentos mínimos que debe contener el expediente de contratación, no establece el orden de estos ya que el archivo de los documentos debe hacerse de manera cronológica.

DOCUMENTO	CUMPLE
Propuesta de servicios	
Cédula de ciudadanía (Persona natural o representante legal de Persona jurídica)	✓
Certificado de definición de situación militar (cuando aplique)	✓
RUT	✓
Certificados de Contraloría	✓
Certificado de Procuraduría	✓
Certificado Policía Nacional (Antecedentes judiciales)	✓
Certificado de Medidas Correctivas	✓
Consulta en Línea de Inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (UNICAMENTE MONITORES Y APOYOS)	✓
Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.	✓
Certificado de afiliación a salud	
Certificado de afiliación a pensión	✓
Certificados de estudio (diploma bachiller, técnico, tecnología, profesional según aplique)	✓
Matrícula y/o certificado de antecedentes de la profesión (Según aplique)	
Certificados de experiencia de contratos con objetos similares al que se va a contratar	✓
Formato de declaración de bienes y servicios (para personas naturales) registrada en el SIGEP	✓
Examen médico ocupacional – VIGENTE (3 años a partir de la expedición del examen)	✓

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.056.786.877**

TRIANA FAJARDO

APELLIDOS

RAFAEL ANDRES

NOMBRES

Andres Triana.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1999**

PUERTO BOYACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUN-2017 PUERTO BOYACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0721400-00945427-M-1056786877-20171010 0058015456A 1 48406871

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **RAFAEL ANDRES TRIANA FAJARDO** identificado con CC No. 1056786877, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	RAFAEL
Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	TRIANA
Segundo Apellido:	FAJARDO
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1056786877
Estado Libreta Militar:	INSCRIPCIÓN

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 23 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 19:41:11.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141268162821

(415)7707212489984(8020) 000014126816282 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TRIANA	FAJARDO	RAFAEL	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

41. Dirección principal: CL 1 3 A 54 BRR ESTRADA

42. Correo electrónico: rafaelandres160699@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 2026-08-13 / 03:41:25PM

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 MONTOYA HINCAPIE MARLENY

985. Cargo Gestor III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de agosto de 2026, a las 17:59:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1056786877
Código de Verificación	1056786877260812175954

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. 301085614

PIB
18:02:14

Bogotá DC, 12 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) RAFAEL ANDRES TRIANA FAJARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1056786877:

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 06:01:10 PM horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1056786877**
Apellidos y Nombres: **TRIANA FAJARDO RAFAEL 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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

1056786877

Fecha Expedición:

21/06/2017

Nueva Busqueda | Validar Policía

Preguntas Frecuentes (https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNSCC_RNMC.pdf)

Imprimir

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/08/2026 11:39:05 a. m. **el ciudadano con la Cedula de Ciudadania: 1056786877 de Nombre: TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES**

PRESENTA LOS SIGUIENTES REGISTROS:

Expediente	Formato	Id Infractor	Infractor	Id Custodio	Custodio	Nit	Razon Social	Id Representante	Repr
05-360-6-2023-2644	002	1056786877	TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO R

17-001-6-2021-7970	17001075468	1056786877	TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES			NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO REPORTADO	NO R

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana".

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 identificacion corresponda con el documento de identidad suministrado.

Advertencias:

1. Para presentar una petición, Queja, Reclamos y Sugerencia relaciona con esta consulta, puede hacerlo ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva, o de no ser posible, podrá hacerlo a través de las Oficinas de Atención al Ciudadano (OAC) que se encuentran ubicadas en las unidades policiales, direcciones, comandos de metropolitanas y departamentos de policía, o mediante la página web de la Institución www.policia.gov.co, mediante la pestaña de trámites y servicios al ciudadano y luego accediendo al link de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.
2. **Si el estado de la medida se encuentra en: "CERRADO" o "EN PROCESO" el presente documento NO genera las consecuencias por el no pago de multas descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016.**
3. El reporte de la medida correctiva impuesta permanecerá para la consulta por parte de las autoridades de policía y entidades del Estado, por el lapso de un (01) año después de su cumplimiento (CERRADO), según Decreto 001284 del 31 de julio de 2017.
4. Si pasados seis meses a partir de la fecha de imposición de multa, hasta cuando el infractor no se ponga al día con el pago de la misma, se generan las consecuencias por el no pago descritas en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016, así:
    - Obtener o renovar permiso de tenencia o porte de armas.
    - Ser nombrado o ascendido en cargo público.
    - Ingresar a las escuelas de formación de la Fuerza Pública.
    - Contratar o renovar contrato con cualquier entidad del Estado.
    - Obtener o renovar el registro mercantil en las cámaras de comercio.
5. Es de responsabilidad del infractor acudir ante la autoridad de policía que impuso la medida correctiva para actualizar el estado de cumplimiento o no procedencia en el Registro Nacional de Medidas Correctivas.
6. Información extraída del Registro Nacional de Medidas Correctivas (artículo 184 de la Ley 1801 de 2016).

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 20:50:20 horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1056786877,** Apellidos y Nombres **TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION**, con NIT **820000484-6** 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

TIC

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 1056786877 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 01/09/2026 03:40 PM

Código Verificación: **M5E9CPZDUH**

Válida hasta: **30/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

RAFAEL ANDRES TRIANA FAJARDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.056.786.877**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

José Antonio Galán

Puerto Boyacá - Boyacá

Con Licencia de Funcionamiento No. 02412 de septiembre 30 de 2002 y Resolución de Aprobación de Estudios No. 7387 del 19 de noviembre de 2015 emanada de la Secretaría de Educación de Boyacá

Confiere a:

Rafael Andrés Triana Fajardo

C.C.1056780377C.C.Puerto Boyacá

El Título de:

Bachiller Académico

con Profundización en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los Planes y Programas vigentes

Sindy Elena Lopez
C.C. 46.644.424 de Pto Boyacá
Rectora

Adelmo Gil Reyes
C.C. 6.760.067 de Tunja
Auxiliar Administrativo

Anotado al Folio 044 Acta general de Graduación No 033

Libro para Control Interno de Diplomas No. 2 Diploma No. 1436

Institución Educativa "José Antonio Galán"

Puerto Boyacá - Boyacá

Nit.: 820001156-1

Dane No. 115572000321

Acta Individual de Graduación

En Puerto Boyacá a los 30 dias del mes de Noviembre de 2018 se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos del ultimo grado, las suscritas Rectora y Auxiliar Administrativa y Comisión de Promoción y Evaluación, en la Rectoria de la Institución Educativa "José Antonio Galan" Autorizada por la Secretaria de Educación, de Boyacá mediante Resolución No. 02412 de Septiembre 30 de 2002 y Resolución de Aprobación de Estudios No. 7387 del 19 de Noviembre de 2015 emanada de la Secretaria de Educación de Boyacá

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Titulo de:

Bachiller Académico

con Profundización en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Al graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Rafael Andrés Triana Fajardo

C.C.1056786877 C.C. Puerto Boyacá

Es fiel copia tomada del Acta General Original No. 035 Folio No. 044 de Fecha 30 de Noviembre de 2018.

Dada en Puerto Boyacá, Boyacá a los 30 dias del mes de Noviembre de 2018

Firmada por: Mg. Sulay Elena López C.C. 46.644.424 de Pto. Boyacá (Rectora) y Yesica Carolina Bocanegra Nova C.C. 1054544830 de La Dorada (Auxiliar Administrativa).

Mg. Sulay Elena López
C.C. 46.644.424 de Pto Boyaca

Adelmo Gil Reyes
C.C. 6.760.067 de Tunja
Auxiliar Administrativo

República de Colombia

Secretaría de Educación de Manizales

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Unitécnica

Con licencia de Funcionamiento según resolución N° 1423 de 2008, modificada mediante las resoluciones N° 1181 de 2009 y 340 de 2012 expedidas por la Secretaría de Educación de Manizales

Certificado de Calidad NTC 5663:2011

Concede a

Rafael Andrés Triana Fajardo

C.C. 1.056.786.877

El presente Certificado de

Aptitud Ocupacional por Competencias en

Técnico Laboral

en

Aux. Administrativo en Salud

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias en desarrollo del programa técnico Laboral en Auxiliar Administrativo en Salud, con registro según resolución N° 734 del 25 de Mayo de 2012, modificada mediante la resolución N° 1337 del 30 de Mayo del 2018, expedida por la Secretaría de Educación de Manizales. Con una intensidad total de 1.660 horas según las normas vigentes.

Manizales, Jul. 05 de 2022. Anotado al Folio 211366 del libro de registro.

Juan Camilo Prieto Trujillo
Director General

Sandra Vásquez Jaramillo
Directora Académica

Néstor I. Cardona C.

Néstor Iván Cardona Cárdenas
Coordinador Académico

Rodrigo Zapata Cardona
Representante de Graduados

Unitécnica Formación Técnica

Uni·técnica

Porqueaprenderesevolucionar

35 Años

Certificación a la calidad total en formación técnica

CERTIFICADO NTC 5555:2011 REGISTRO: IC&T-154-10/12

CERTIFICADO ISO 9001:2015 REGISTRO: IC&T-154-09/12

Secretaría de Educación del Municipio de Manizales Resolución N° 340

Pereira
Cra. 8ª N° 21-39 Piso 2
340 11 02

Manizales
Parque Estrella & Coliseo
Cra. 24A N° 61-31 Nueva sede
886 27 00

www.unitecnica.net

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Powered by CamScanner

Acta de Certificación

Nro. 211366 - 1056786877

Con Licencia de Funcionamiento según resolución N° 1423 de 2008, modificada mediante las resoluciones N° 1161 de 2009 y 340 de 2012 impartidas por la Secretaría de Educación de Manizales

Uni técnica

Mediante la cuál se otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en Auxiliar Administrativo en Salud

La República de Colombia, La Secretaria de Educación de Manizales y en su nombre ***la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano - Unitécnica,*** *certifica mediante la presente acta, que se ha otorgado* ***el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias en Auxiliar Administrativo en Salud*** *por haber cursado y aprobado el programa, cumpliendo con los requisitos en el Manual de Convivencia de la institución a:*

Rafael Andrés Triana Fajardo
C.C.1.056.786.877
Técnico Laboral en Auxiliar Administrativo en Salud

Información Académica

Tiempo de estudio y prácticas

El Programa tiene una intensidad total de 1,660 horas de estudio y prácticas que fueron cursadas a través de 3 semestres desde Febrero.2021 hasta Mayo.2022.

Materias Aprobadas

- ***Administración en Salud***
- ***Atención a Usuarios***
- ***Afiliaciones***
- ***Ofimática***
- ***Admisiones e Historias Clínicas***
- ***Recaudos***
- ***Facturación***
- ***Vademécum Médico***
- ***Gestión de Calidad***
- ***Salud en Internet***
- ***Salud Ocupacional***
- ***Primeros Auxilios***

Observaciones

Expedición

Fecha: Jul.05 de 2022.
Unitécnica Manizales S.A.S
Cra 24 A # 61-31 - 8862700
Resolución Secretaría de Educación de Manizales para el Programa Tecnico Laboral en Auxiliar Administrativo en Salud N° 734 del 25 de Mayo del 2012, modificada mediante la resolución N° 1337 del 30 de Mayo del 2018.

Lugar y fecha de entrega

Acto a efectuar en el "Auditorio Santo Domingo de Guzmán" el día Jul.05 de 2022, en presencia de directivas, docentes e invitados.

Director General

Directora Académica

Coordinador Académico

Andres Triana.
Estudiante.

211366 - 1056786877

Verificación
Esta acta puede ser verificada a través del teléfono 8862700

Powered by CamScanner

Acta de Certificación

Uni·técnica

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Con Licencia de Funcionamiento según Resolución #1423 de 2008 modificada mediante
las resoluciones N° 1181 de 2009 y 340 de 2012 expedidas por la Secretaría de Educación de Manizales

Certifica a:

NOMBRE ***Rafael Andrés Triana Fajardo***
CÉDULA ***1.056.786.877***
PROGRAMA ***Auxiliar Administrativo en Salud***

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente
los seminarios de emprendimiento, tales como:

Seminarios

PRIMER SEMESTRE

Actitud Empresarial
Control del Tiempo
Planeación por Objetivos

SEGUNDO SEMESTRE

Programación Neurolinguística PNL
Comunicación Efectiva
Generación de recursos

TERCER SEMESTRE

PIE- Proceso de Incorporación Empresarial
Normas ISO
Liderazgo

Observaciones

Expedición
Fecha: Jul.05 de 2022.
Unitécnica Manizales S.A.S
Cra 24A # 61 - 31 8862700
Resolución Secretaria de Educación para el programa Técnico Laboral Auxiliar Administrativo en Salud N° 734 del 25 de Mayo del 2012, modificada mediante resolución N° 1337 del 30 de Mayo del 2018.

Lugar y fecha de entrega

Acto a efectuar en el "Auditorio Santo Domingo de Guzmán" el día Jul.05 de 2022, en presencia de directivas, docentes e invitados.

Director Académico

211366 - 1056786877

Verificación
Esta acta puede ser verificada a través del teléfono 8862700

LIVERPOOL SEGURIDAD LTDA.
Nit 901.217.547-8

CERTIFICA

Que el señor (a) RAFAEL ANDRES TRIANA FAJARDO identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1,056,786,877 expedida en PUERTO BOYACA laboro en esta empresa desde el 05 de Julio de 2023 hasta el 30 de Julio de 2024. Desempeñando el cargo de GUARDA DE SEGURIDAD con un contrato a obra o labor contratada, tiempo en el cual se destaca por su responsabilidad, honestidad y cumplimiento de los deberes de su cargo.

La presente se expide a los 05 días del mes de Agosto de 2024 a solicitud del interesado.

Atentamente,

LIVERPOOL SEGURIDAD LTDA. Nit. 901.217.547-8 TALENTO HUMANO

MONICA AMADOR MEJIA
Coordinadora Talento Humano

BOGOTÁ: Calle 68 # 65B-80 • PBX: (601) 222 3859
E-mail: recursoshumanosliverpoolltda@gmail.com

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	2026-08-12 21:01

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
RAFAEL	ANDRES	TRIANA	FAJARDO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1056786877

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - PUERTO BOYACA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Dirección	["Calle 20 2 - 19"]
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	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

NIT. 900331937-0
Somedin IPS
Salud Ocupacional y Medicina Integral
Cra. 4 No 21-05 Barrio Plan de Vivienda Puerto Boyacá - Boyacá
Cel. 311 455 1388 - 315 390 9559 - Tel. 7383858
E-mail. somedinipsltda@hotmail.com
servicioalcliente@somedinips.com
www.somedinips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 92.239

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	08 MES	2026 AÑO	PUERTO BOYACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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	Género	Edad	Documento de Identificación
TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES	MASCULINO	27 AÑOS 2 MESES 12 DÍAS	CC (Tipo) 1056786877 (Número)

Cargo: **GUARDIA DE SEGURIDAD**

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

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:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓ ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
	INCLUIR EN LOS PVE DE LA EMPRESA SEGÚN LOS RIESGOS DE EXPOSICIÓN	BAJAR DE PESO
		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		HACER DEPORTE
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES
		ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS
		DIETA BALANCEADA
		CONTROL DE PESO

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: Dra. Dalhem Buelvas Bastos Médica Especialista Salud Ocupacional

Nombre: CC: 46642595 - DALHEM DEL SOCORRO BUELVAS

R. M.: 6002/91 **L.S.O.:** 11273/2021

Código de Seguridad: B128H1N92239

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES

CC: 1056786877

NIT. 900331937-0
Somedin IPS
Salud Ocupacional y Medicina Integral
Cra. 4 No 21-05 Barrio Plan de Vivienda Puerto Boyacá - Boyacá
Cel. 311 455 1388 - 315 390 9559 - Tel. 7383858
E-mail. somedinipsltda@hotmail.com
servicioalcliente@somedinips.com
www.somedinips.com

Código de Seguridad
V128B57H92239



N° 92239

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	08 MES	2026 AÑO	PUERTO BOYACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

TRIANA FAJARDO RAFAEL ANDRES	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	27 AÑOS 2 MESES 12 DÍAS	CC	1056786877
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
GUARDIA DE SEGURIDAD

TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, BAJAR DE PESO, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, HACER DEPORTE, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES, ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS, DIETA BALANCEADA, CONTROL DE PESO

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, INCLUIR EN LOS PVE DE LA EMPRESA SEGÚN LOS RIESGOS DE EXPOSICIÓN

Datos del Médico:

Dra. Dalhem Pachas Paz
Médica Especialista
Salud Ocupacional

Profesional: CC: 46642595 - DALHEM DEL SOCORR
R. M.: 6002/91 **L.S.O.:** 11273/2021
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OC

Responsable del SG-SST:

Documento:
Nombre:
Fecha:

Recibido por el trabajador o aspirante

Documento:
Nombre:
Fecha: