	LISTADO DE DOCUMENTOS CONTRATISTAS PERSONA NATURAL (CONTRATACIÓN DIRECTA) F-CAM-366. Versión 4. Agosto 18 de 2026.

1. DILIGENCIA ESTÁNDAR		**VALIDACIÓN**	
1	F-CAM-447 Formato autorización tratamiento de datos personales	SI ☒	N/A☐
2	Fotocopia de cédula de ciudadanía.	SI ☒	N/A☐
3	Libreta Militar (hombres menores de 50 años) o acreditación de situación militar.	SI ☒	N/A☐
4	Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades (expedición no mayor a 30 días).	SI ☒	N/A☐
5	Certificación de antecedentes disciplinarios – Procuraduría General de la Nación (expedición no mayor a 30 días) *Enlace de consulta/descarga:* www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx	SI ☒	N/A☐
6	Certificación de antecedentes fiscales – Contraloría General de la República. (expedición no mayor a 30 días) *Enlace de consulta/descarga:* www.contraloria.gov.co/web/guest/certificado-antecedentes-fiscales	SI ☒	N/A☐
7	Certificado de antecedentes judiciales – Policía Nacional . (expedición no mayor a 30 días) *Enlace de consulta/descarga:* antecedentes.policia.gov.co	SI ☒	N/A☐
8	Certificado de medidas correctivas – Policía Nacional (Num. 4, Art. 183, Ley 1801 de 2016) y pantallazo de la validación por parte del área técnica *Consulta Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC):* srvcnpc.policia.gov.co	SI ☒	N/A☐
9	Copia del RUT actualizado (Muisca – DIAN) (expedición no mayor a 30 días) *Enlace de consulta/descarga:* https://muisca.dian.gov.co/WebRutMuisca/DefInscripRutCamNatPortal.faces	SI ☒	N/A☐
10	Formato Único de Hoja de Vida (impreso de plataforma SIGEP). *Enlace de consulta/descarga:* www.sigep.gov.co	SI ☒	N/A☐
11	Soportes de la hoja de vida (Formación Académica y experiencia laboral).	SI ☒	N/A☐
12	Tarjeta profesional (si aplica), certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios especiales del órgano colegiado.	SI ☒	N/A☐
13	Pantallazo de validación de la matrícula profesional y antecedentes disciplinarios (consulta directamente en la página del órgano colegiado correspondiente a la profesión — el portal varía según el Consejo Profesional).	SI ☒	N/A☐
14	Certificado y/o declaración de paz y salvo en seguridad social y parafiscales, expedido por la persona natural (expedición no mayor a 30 días)	SI ☒	N/A☐
15	Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social (Salud y Pensión), expedido por las entidades correspondientes.	SI ☒	N/A☐
16	Consulta en la sede electrónica de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES (verificación de afiliación a EPS) https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps	SI ☒	N/A☐

	LISTADO DE DOCUMENTOS CONTRATISTAS PERSONA NATURAL (CONTRATACIÓN DIRECTA) F-CAM-366. Versión 4. Agosto 18 de 2026.

17	Registro SECOP II (constancia de inscripción / pantallazo). *Acceso a la plataforma SECOP II:* community.secop.gov.co	SI ☒	N/A☐
18	Diligenciamiento de la declaración de bienes y rentas y conflicto de intereses (Ley 2013 de 2019). *Aplicativo por la Integridad Pública (SIGEP):* https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep/ley-2013	SI ☒	N/A☐
19	Exámenes médicos ocupacionales (Art. 2.2.4.2.2.18, Decreto 1072 de 2015): osteomuscular, visiometría, glicemia, perfil lipídico. (Vigencia no mayor a 3 años)	SI ☒	N/A☐
20	Carnet de vacunas esquema completo (tétano y Hepatitis B) – aplica para personal con actividades en campo que establece el Artículo 18 del Decreto 723 de 2013 y Resolución 2346 de 2007 (F-CAM-298 PROFESIOGRAMA CAM) Sistema de Vigilancia Epidemiológica.	SI ☒	N/A☐
21	Compromiso anticorrupción.	SI ☒	N/A☐
22	F-CAM-445 Autorización para consulta y verificación de Información SIGRIP	SI ☒	N/A☐
23	F-CAM-446 Declaración de Origen y Licitud de origen de Fondos y Recursos	SI ☒	N/A☐
24	Consulta y registro de la verificación en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) *Consulta REDAM:* carpetaciudadana.and.gov.co/	SI ☒	N/A☐
25	Consulta en la Lista OFAC (Office of Foreign Assets Control). *Buscador de sanciones OFAC:* sanctionssearch.ofac.treas.gov/	SI ☒	N/A☐
26	Consulta de Personas Expuestas Políticamente (PEP). *Aplicativo por la Integridad Pública – Consulta PEP:* www.funcionpublica.gov.co/fdci/	SI ☒	N/A☐
27	Declaración Ley 2013 de 2019, realizada a través del “Aplicativo por la Integridad Pública” por ser PEP	SI ☐	N/A☒

Notas: Los documentos deben allegarse en el orden aquí descrito, y todos los gastos ocasionado para la generación de los mismo corren por cuenta del contratista.

Validación Dependencia Solicitante:	**Validación Oficina de Contratación:**
Nombre de quien realizó la Validación: **JHON JAVIER ROJAS CASANOVA**	Nombre de quien realizó la Validación:
Firma de quien realizó la Validación: 	Firma de quien realizó la Validación:

Aprobó:	Camilo Augusto Agudelo Perdomo. Director General
Revisó:	Zuleima Patricia Peña Valenzuela. Jefe Oficina de Contratación
Proyectó:	Maritza Andrea Hernández. Apoyo SIG

cam CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA ¡Cuida tu naturaleza!	**FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS GESTIÓN CONTRACTUAL** **F- CAM-447. Versión 1. Agosto 18 de 2026.**

La CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA (CAM), en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, y en cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 (compilado en el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015), la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas que regulan la contratación estatal, requiere la autorización previa, expresa e informada del Titular para el Tratamiento de sus datos personales, exclusivamente en el marco de los procesos de contratación que adelante la Corporación.

1. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR

Nombres y apellidos / Razón social:	**Tipo de documento / NIT:**	**Número:**
Jimmy Jesús Ramon Muñoz	Cedula de Ciudadanía	12.117.942 de Neiva
Correo electrónico:	**Teléfono / celular:**	**Ciudad / municipio:**
Jimmyramon@hotmail.com	3176367391	Neiva

Calidad en la que actúa (proponente / contratista / representante legal / integrante de consorcio o unión temporal / veedor / interventor / supervisor, etc.):

Proceso de contratación: Contratista

2. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO EN CONTRATACIÓN DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS

Los datos personales suministrados serán utilizados única y exclusivamente para las siguientes finalidades relacionadas con el ciclo contractual:

- ☑ Verificación de requisitos habilitantes y evaluación de la oferta o propuesta (jurídicos, técnicos, financieros y de experiencia).
- ☑ Consulta en listas restrictivas, vinculantes y de riesgo como medidas de debida diligencia en el marco de las acciones establecidas en el Sistema de Gestión de Riesgos de Integridad- (SIGRIP).
- ☑ Elaboración, perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato o convenio, incluida la verificación de la afiliación a seguridad social y ARL, cuando aplique.
- ☑ Supervisión e interventoría del contrato, incluyendo reportes de avance, informes y comunicaciones oficiales.
- ☑ Publicación de la información contractual en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP I / II) y demás plataformas de publicidad exigidas por la ley.
- ☑ Trámites de pago, facturación electrónica (cuando aplique) y reportes ante entidades de control (Contraloría, Procuraduría, DIAN, entre otras).
- ☑ Aprobación de garantías, gestión de siniestros (cuando aplique) y demás trámites accesorios al contrato.
- ☑ Atención de reclamaciones, PQRSD y trámites derivados de la relación contractual.

Powered by CamScanner

cam ¡Cuida tu naturaleza!	**FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS GESTIÓN CONTRACTUAL** **F- CAM-447. Versión 1. Agosto 18 de 2026.**

3. ALCANCE Y RESTRICCIÓN DE USO

El Titular entiende y acepta que la presente autorización se limita estrictamente al proceso de contratación identificado en el numeral 1 y a las actuaciones que de él se deriven (etapa precontractual, contractual y postcontractual, incluida la liquidación del contrato y la conservación documental conforme a las Tablas de Retención Documental de la CAM). Esta autorización no habilita el uso de los datos para finalidades comerciales, publicitarias o distintas a las aquí señaladas.

4. DERECHOS DEL TITULAR

De conformidad con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, el Titular podrá conocer, actualizar y rectificar sus datos, solicitar prueba de la autorización, ser informado sobre el uso dado a la información, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, y solicitar la revocatoria de la autorización o la supresión del dato cuando no exista un deber legal o contractual que lo impida (p. ej. obligaciones de conservación documental propias de los procesos de contratación estatal).

5. DECLARACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA AUTORIZACIÓN

Declaro que he sido informado(a) de manera previa, clara y suficiente sobre la finalidad del Tratamiento de mis datos personales en el marco del proceso de contratación señalado, y que dicha información es veraz y ha sido suministrada de forma libre y voluntaria.

☑ SÍ autorizo a la CAM el Tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas, exclusivamente en el marco de este proceso de contratación.

☐ NO autorizo a la CAM el Tratamiento de mis datos personales.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en la ciudad de Neiva, a los 25 días del mes de septiembre de 2026.

Firma del Titular / Proponente / Contratista / Representante legal/ Funcionario

Nombre: Jimmy Jesús Ramon Muñoz

C.C. / NIT No.: 12.117.942 de Neiva

Nota: Este formato debe anexarse a la oferta, propuesta o carpeta contractual correspondiente y archivarse conforme a las Tablas de Retención Documental vigentes de la CAM.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.117.942**

RAMON MUÑOZ

APELLIDOS

JIMMY JESUS

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1961

GARZON
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-JUL-1979 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00065603-M-0012117942-20080905 0003009085A 1 6690000666

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

TARJETA DE RESERVISTA

SEGUNDA CLASE

PERTENECE AL EJERCITO DE

1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 91	31 Dic. 01	31 Dic. 11

T. de D. Nº 287715 R.D. 012

PROFESION INGENIERO FORESTAL TIPO CAPRO

NOMBRE RAMON MUÑOZ JIMMY DE JESUS





Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades Estatales de conformidad con las Leyes: art. 8 numeral 1, literal d) Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en la Ciudad de Neiva, a los días veintiocho (28), del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,

JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ
C.C. No. 12.117.942 de Neiva
Trabajador Independiente / Contratista Persona Natural
Celular: 3176367391
Correo Electrónico: jimmyramon@hotmail.com

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303822495

PIB
10:43:26

Bogotá DC, 28 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12117942:

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.

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 lunes 28 de septiembre de 2026, a las 10:45:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12117942
Código de Verificación	12117942260928104534

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:49:36 AM horas del 28/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **12117942**
Apellidos y Nombres: **RAMON MUÑOZ JIMMY JESUS**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

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, 28/09/2026 10:52:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **12117942** y Nombre: **JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148517313** . 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



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141194060354

(415)7707212489984(8020) 000014119406035 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 1 1 7 9 4 2	0	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 1 7 9 4 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMON	MUÑOZ	JIMMY	JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CL 8 52 45 CON CAMINOS DE ORIENTE CA 30

42. Correo electrónico jimmyramon0@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 3 6 7 3 9 1	

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
4 2 9 0	2 0 2 0 0 1 0 8	0 2 1 0	2 0 2 0 0 1 0 8	7 7 3 0	1 6 3 0		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	1 4	2 2	4 7	4 8	5 2																					

14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2025-07-30 / 10:54:43AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMON MUÑOZ JIMMY JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141194060354

(415)7707212489984(8020) **000014119406035 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 1 1 7 9 4 2	0	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 3 0 2 2 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

CAM

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Ramon	Muñoz	Jimmy Jesus

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 12117942

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 287715 D.M. 12

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 03 MES 05 AÑO 1961

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 8 52 45 CASA 30

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

TELÉFONO 3176367391 EMAIL jimmyramon@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA FORESTAL	10	1986	03000-09370

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6088664454	*Día*	03	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CON0205430012	SUBDIRECCION DE GESTION AMBIENTAL	CARRERA 1 60 79 LAS MERCEDES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	NEIVA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6088664454	*Día*	23	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
FORESTAL DE CAMPO	SUBDIRECCION DE GESTION AMBIENTAL	CALLE 8 52 45 CASA 30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GLOBAL GEOLOGY		X	ESTADOS UNIDOS

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8888888	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2006	*Día*	02	*Mes*	03	*Año*	2009

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
>SUPERVISOR	"ADMINISTRACION"	EEUU

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PGS ONSHORE PERU			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* PERU							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8888888	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2001	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >SUPERVISOR	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* MIRAFLORES - LIMA PERU						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD WESTER ATLAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8888888	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	04	*Año* 1987	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	1990	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 318-2014 APOYO A LA SUPERVISIO	*DEPENDENCIA* ADMINISSTRACION					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA SUR 2A 2 SUR						

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

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 _X_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento NEIVA, 7 DE OCTUBRE DE 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Neiva(H); 07 de octubre 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Tolima

Otorga el título de

Ingeniero Forestal

A

Jimmy Jesús Ramón Muñoz

C.C. No. 12' 117. 942 expedida en Neiva

Quien cumplio satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a 6 de Febrero de 1987

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

Por el Ministro de Educación

El Secretario General de la Universidad

Anotado al folio 1-R-1
del Libro de Registro No. 6
Ibagué. 18 de febrero/87

01817

Universidad del Tolima
Libro de registro No. 2
Folio No. 129
Diploma No. 7303

ACTA DE GRADO NUMERO 121

En Ibagué, a las **11** de la **Mañana** del **Viernes 6** de **Febrero** de **1987**, se reunieron en el **Coliseo de la Universidad del Tolima**....., presididos por el doctor **Armando Gutierrez Quintero** ....., Rector ....., el doctor **Héctor Rocha Peralta** ..... Decano de la Facultad de **Ingeniería Forestal** ..... y el doctor **Héctor Villarraga Sarmiento**....., Secretario General ___ de la Universidad, con el objeto de proceder a la graduación de **JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ** ..... documento de identidad cc. No. **12.117.942** expedida en **Neiva** como **INGENIERO FORESTAL** .....
.....

Los graduandos presentaron los trabajos de grado que se detallan a continuación, con la calificación obtenida:
Jimmy Jesús Ramón Muñoz : " Delimitación Preliminar de las Zonas de Vida según Holdridge, en el Departamento del Huila " " MERITORIO " .....
.....
.....

El señor Rector recibió el juramento a los graduandos y les entregó luego el título que los acredita como **Ingenieros Forestales**
.....

A las **11:55** minutos de la **Mañana** se dió por terminada la ceremonia de grado.

El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR,

(Fdo.)
ARMANDO GUTIERREZ QUINTERO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE **INGENIERIA FORESTAL**

(Fdo.)
HECTOR ROCHA PERALTA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD,

(Fdo.)
HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO

Es copia.

Ibagué, **12 de febrero de 1987**

HECTOR VILLARRAGA SARMIENTO
Secretario General

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE GESTION HUMANA DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM NIT 800.255.580-7

HACE CONSTAR:

Que JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ, identificado con cedula de ciudadanía número 12.117.942 de Neiva (H), suscribió y ejecuto con la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena – CAM, el siguiente contrato de prestación de servicios:

CONTRATO No. 294 del 30 de enero de 2026
VALOR: $ 34.677.800 M/CTE
PLAZO: Siete (7) meses
FECHA DE INICIO: 03 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN: 2 de septiembre de 2026

OBJETO: "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA APOYAR A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM, EN EL SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE RECUPERACIÓN DE SUELOS DEGRADADOS, RESTAURACIÓN ACTIVA Y PASIVA, IMPLEMENTADOS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LOS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN POMCA Y PMAM".

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Apoyar a la Subdirección de Gestión Ambiental, cuando sea requerido apoyar en la estructuración de modelos de inventarios forestales y su debida implementación en campo, aplicando la metodología planteada por la supervisión;
2. Brindar apoyo a la Subdirección de Gestión Ambiental, cuando sea requerido en el levantamiento de áreas de plantaciones forestales (polígonos), para desarrollar el respectivo inventario forestal;
3. Entregar en medio digital toda la información levantada en campo de los track y polígonos, en formato Kml y/o Gpx;
4. Realizar la entrega de las planillas de campo en medio físico y digital, de cada uno de los inventarios realizados;
5. Efectuar la digitalización (tabla Excel) de toda la información recolectada en campo de los inventarios forestales desarrollados;
6. Colaborar con la tabulación y cálculo de la información levantada en campo de los inventarios forestales desarrollados en campo;
7. Coadyuvar a la Subdirección de Gestión Ambiental, cuando sea requerido en la consecución de áreas nuevas en los predios adquiridos por los entes gubernamentales para enriquecer el banco de datos de tierras para procesos de restauración activa (Reforestación y Recuperación de Suelos);
8. Apoyar a la Subdirección de Gestión Ambiental, cuando sea requerido en el levantamiento de distancias (Track) para nutrir la base de datos de predios que requieren de aislamiento para la generación de restauración pasiva;

9. Apoyar cuando sea requerido en el seguimiento en territorio a los proyectos (Obras), actividades que se estén ejecutando en las cuencas hidrográficas abastecedoras y los instrumentos de planificación POMCA y PMAM, que han sido cofinanciadas por la CAM;
10. Consolidar la información levantada en campo en el formato (F-CAM-066) de los predios priorizados para la ejecución de proyectos de inversión, reforestación y aislamiento;
11. Diligenciar el acta de verificación (F-CAM-384) en donde queden claramente consignados los compromisos de los beneficiarios, registro fotográfico, relatoría y georreferenciación.
12. Disponer de un equipo de cómputo con las condiciones de conectividad y seguridad requeridas para el correcto desempeño de sus actividades y el manejo de la información de la Corporación.
13. En la ejecución el contratista deberá aplicar los REQUISITOS CONTRACTUALES RELACIONADOS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN T-CAM-150. Versión 4 junio 5 de 2025 (CAM), que aplicará al desarrollo del objeto del contrato, el cual, será verificado por la interventoría y/o supervisión.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en Neiva, a los seis (6) días del mes de octubre de 2026.

JOSE DEYSON VELÁSQUEZ SÁNCHEZ
Profesional Universitario

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE GESTION HUMANA DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA-CAM NIT 800.255.580-7

HACE CONSTAR:

Que JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ, identificado con cedula de ciudadanía número 12.117.942 de Neiva (H), suscribió y ejecuto con la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena – CAM, el siguiente contrato de prestación de servicios:

CONTRATO No. 449 del 22 de septiembre de 2025
VALOR: $21.373.741 M/CTE
PLAZO: res (3) meses y ocho (8) días
FECHA DE INICIO: 23 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de diciembre de 2025

OBJETO: "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA OFRECER ACOMPAÑAMIENTO A LA SUPERVISIÓN EN EL SEGUIMIENTO A PROYECTOS QUE SE EJECUTAN EN VIRTUD DEL PROGRAMA 3203 IDENTIFICADO COMO, GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HÍDRICO".

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Apoyar a la Subdirección de Gestión Ambiental, cuando sea requerido en el seguimiento en territorio a los proyectos (Obras), actividades que se estén ejecutando en las áreas de conservación del recurso hídrico de cuencas abastecedoras a los acueductos municipales y veredales;
2. Presentar informes mensuales a la CAM de cada una de las visitas realizadas a los proyectos que hace referencia a la obligación anterior, en los cuales contengan las recomendaciones pertinentes con los registros fotográficos y récords de visitas;
3. Brindar apoyo a la Subdirección de Gestión Ambiental, en la estructuración de modelos de inventarios forestales y su debida implementación;
4. Apoyar a la Subdirección de Gestión Ambiental, en el levantamiento de áreas de plantaciones forestales, para desarrollar el respectivo inventario forestal;
5. Realizar la entrega de las planillas de campo en medio físico y digital, de cada uno de los inventarios realizados;
6. Efectuar la digitalización (tabla Excel) de toda la información recolectada en campo de los inventarios forestales desarrollados;
7. Contribuir a la Subdirección de Gestión Ambiental, en el levantamiento de distancias (Track) para nutrir la base de datos de predios adquiridos por los entes gubernamentales y/o junta de acueducto veredal y/o comunal, que requieren de aislamiento para la generación de restauración pasiva;
8. Apoyar con la actualización mensual de las bases de datos estandarizadas en las que se reporten las actividades que se han ejecutado, con su respectivo seguimiento y georreferenciación, contando con el aval del profesional del SIG en donde conste la adecuada captura de información geográfica; el contratista deberá articular

permanentemente esta actualización con el Profesional Operativo de cuencas hidrográficas y/o la Supervisión y, al final del contrato, deberá hacer entrega el consolidado del formato FCAM-066 con la información consolidada de las actividades desarrolladas en el área, con sus respectivos soportes.

9. Diligenciar el acta de verificación (F-CAM-384) en donde queden claramente consignados los compromisos de los beneficiarios, registro fotográfico, relatoría y georreferenciación.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en Neiva, a los seis (6) días del mes de octubre de 2026.

JOSE DEYSON VELÁSQUEZ SÁNCHEZ
Profesional Universitario

Ivan J. Ortega Tamayo
Manager Latin American
Operations

CERTIFICACION

Servicios Geofísicos Globales Colombia es una sucursal de Global Geophysical Services Inc, compañía americana ubicada en Houston, Texas U.S.A., cuya actividad principal es la sísmica exploratoria de Petróleo, actividad que realiza en distintos países del mundo.

Certificamos que el señor **JIMMY JESUS RAMON MUNOZ** , identificado con C.C. No. 12.117.942 de Neiva, presta sus servicios para Global Geophysical Services Inc., con contrato a termino indefinido desde el 1 de junio de 2006 y además se encuentra asignado a nuestra operación en Colombia, con el cargo de Supervisor de Operaciones con un salario mensual de USD $ 5.300,00 (cinco mil trescientos dólares americanos).

Cualquier información adicional, pueden solicitarla al señor Jorge Orlando Cortes, nuestro Gerente Financiero en Colombia, al teléfono 6104606 o al celular 314 295 96 27

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los dos (2) días del mes de Marzo de 2009.

Atentamente,

Ivan J. Ortega Tamayo
Manager - Latin American Operations
Global Geophysical Services, Inc.
3535 Briarpark Dr., Suite 200, Houston, Texas 77042
Office: (713) 972-9200 ext. 275
ivan.ortega@globalgeophysical.com
www.globalgeophysical.com

Powered by CamScanner

CERTIFICACION LABORAL

Certificamos que el Señor **JIMMY RAMON MUÑOZ** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 12.117.942 de Neiva, trabajo para **PGS Onshore Inc.** desde el 1 de Enero de 2001 hasta el 31 de Mayo del 2006 , mediante contrato internacional IOM, desempeñando para esta compañía de forma continua durante múltiples proyectos las actividades de Coordinación y supervisión de las brigadas de adquisición sísmica desarrolladas por PGS Onshore en países como Ecuador, Bolivia y Perú, en los cargos de Partty Manager y Supervisor de Operaciones de Campo.

Se expide la presente a solicitud del interesado, el día 10 de Junio del 2007

Atentamente

Douglas Reichenbach

Gerente PGS Onshore Inc.

Tel: (511) 6113535

PGS Onshore Peru SAC
Av. Ricardo Palma 698
Miraflores, Lima 18 - Perú
Teléfono: (511) 707 5777

Agosto 1 de 1.990

CERTIFICADO DE TRABAJO

El Ingeniero Forestal Jimmy Jesus Ramon Mun~oz,identificado con la C.C No 12'117.942 de Neiva,se desempen~o en forma excelente y satisfactoria en los diferentes cargos y frentes de trabajo descritos a continuaci'on:

- Evaluador y avaluador de los dan~os ambientales inherentes a la exploraci'on sismica de hidrocarburos.

- Instructor del personal directivo y de base sobre las medidas corectivas a aplicar para la minimizaci'on de los dan~os y perjuicios en agua,suelos,bosques y cultivos en las labores de exploracion sismica de hidrocarburos.

- Coordinador de accion social con la comunidad campesina en el area de influencia de nuestras labores en diferentes zonas del teritorio colombiano.

- Supervisor de Seguridad Industrial en los diferentes frentes de trabajo llevados a cabo por la compan~ia.

- Jefe de Seguridad Industrial de la Compan~ia en los grupos 348, 347 y 344.

Estas labores fueron desarrolladas en regiones como los Llanos Orientales,Magdalena Medio,Santanderes,Costa Atlantica,Tolima,Huila,Boyaca,Meta e Intendencia Nacional del Putumayo,en el tiempo comprendido desde el 7 de abril de 1.987 hasta el 2 de agosto de 1.990.

Atentamente,

IVAN ORTEGA
GERENTE WESTERN GEOPHYSICAL
COLOMBIA

Western Atlas International

WESTERN GEOPHYSICAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

00000-09370 AGR

INGENIERO FORESTAL

DE FECHA **04/05/1987**

JIMMY JESUS

RAMON MUÑOZ

C.C. 12117942

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Powered by CamScanner

THOMAS GREG & SONS.

311.044.31/3

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza a su titular para ejercer como Ingeniero en todo el Territorio Nacional.

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA

Calle 78 No. 9 - 57 Oficina 1301 Tel. 3220102 Bogotá D.C.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4776355

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 12117942, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA FORESTAL con MATRICULA PROFESIONAL 03000-09370 desde el 04 de Mayo de 1987, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 215.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Autenticación de Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios

Autenticación de Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios

Número de consecutivo: CVAD-2026-4776355

El Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios, es auténtico y corresponde a la información del registro profesional que se encuentra a continuación:

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Identificación: 12117942

Tipo de Matricula: MATRICULA PROFESIONAL

Número de Matricula: 03000-09370

Nombre completo

JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ

Profesión

INGENIERIA FORESTAL

Neiva, 29 de Septiembre de 2026

Yo, **JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ** con cedula de ciudadnia numero **12.117.942** de Neiva (Huila), manifiesto bajo gravedad del juramento que me encuentro **a PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud – EPS – Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, Caja de compensacion Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.



FIRMA

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 Jimmy Jesus Ramon Muñoz, identificado(a) con CC número 12117942, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 12117942
NOMBRES Y APELLIDOS	Jimmy Jesus Ramon Muñoz
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	03/05/1961
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/1997
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	1150 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	06/10/1997
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 12117942 JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ Desde 01/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 12117942 JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ Desde 01/10/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 12117942 Trabajador Independiente Desde 18/01/2019 Hasta 30/09/2025

Generado por interfaces 28/09/2026

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **12117942,** se encuentra afiliado/a desde **02/03/1990** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de septiembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	12117942
NOMBRES	JIMMY JESUS
APELLIDOS	RAMON MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	NEIVA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/1997	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/28/2026 11:47:18	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad

que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Homepage

Aumentar el contraste 6 UTC -5 8:52:59 JIMMY JESUS RAMON...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

1 | SMC 044 DE 2025
05 Dic.

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0 Suscripciones

0 En edición

0 Adjudicaciones pendientes

Sugerencias SECOP



◄ ►

El Servicio de proveedor
Haga clic aquí para activarlo

Ya está asociado a una e
Si es necesario, para solicita

Mensajes

ALCALDIA DE PALI
La lista de oferente
ALCALDIA DE PALI
Publicación modific
ALCALDIA DE PALI
ACTA DE CIERRE
ALCALDIA DE PALI
RE: OBSERVACIO
ALCALDIA DE PALI
RE: OBSERVACIO

Oportunidades

ALCALDIA DE P
Mínima cuantía
SMC 044 DE 2025
ACTUALIZACION Y AP

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	2026-10-02 12:15

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JIMMY	JESUS	RAMON	MUÑOZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	12117942

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

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	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Dirección	["Carrea 1 No. 60-79"]
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	$13.085.964,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$13.085.964,00

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	$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	$170.000.000,00

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 [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
ANA	GILMA	HERRERA	MENDEZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 36167832

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

IPS Médicos Laborales
Prestador: 4100101380
Dirección: Calle 15 No. 5-58 Centro, Neiva - Huila
Teléfono: 3176380067
Email: operaciones@medicoslaboralessas.com

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
CO-053709

EMPRESA

Empresa contratante: Particulares
NI : 000000000
Dirección: 0
Teléfono celular: 3176380067
Otros teléfonos: 0



DATOS GENERALES

Nombre: JIMMY JESUS RAMOS MUÑOZ
Documento: CC : 12117942
Cargo: CONTRATISTA
Dirección: CALLE 8 N 52 45 CASA 30
Zona: Urbana
EPS: E.P.S Sanitas S.A.
AFP:
Tipo de evaluación: Examen de Ingreso
Identificador del concepto: CO-053709
Edad: 64 Años
Ciudad: 001 - HUILA > NEIVA
RH: O+
Teléfono celular: 3176367391
Correo:
ARL: NO TIENE
Fecha de atención: 2025/08/01
Fecha de impresión: 2026/10/02 11:10:43 am

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

EXAMEN	REALIZADO
C-GEN:EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	Completo
ENF-OST: ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	OK
P-VIS:VISIOMETRÍA	Completo
P-LAB:LABORATORIO	Completo
903841: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	OK
100000: PERFIL LIPIDICO	OK

RECOMENDACIONES LABORALES PARA LA EMPRESA

- BIOSEGURIDAD.

RECOMENDACIONES AL USUARIO

- USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO
- USO DE PROTECCIÓN OCULAR PARA EL SOL
- USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA LABORES
- PAUSAS ACTIVAS
- HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO OCUPACIONAL

- **Concepto ocupacional:** EXAMEN MÉDICO LABORAL SATISFACTORIO **Observación:** SIN RESTRICCIÓN
- **Concepto Énfasis Osteomuscular:** SIN RESTRICCIONES **Observaciones:** SIN HALLAZGOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, **JIMMY JESUS RAMOS MUÑOZ**, identificado con **CC 12117942**, autorizo a la IPS MEDICOS LABORALES S.AS., para que me realicen el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de exámenes. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a la IPS MEDICOS LABORALES S.A.S., para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos. De igual forma doy mi autorización para que la información médica consignada en mi historia clínica sea utilizada para fines estadísticos y para la realización y presentación del informe de condiciones de salud a mi empresa contratante. Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y demás normas que traten y regulen sobre esta materia, con mi firma manifiesto que he sido informado por la IPS MEDICOS LABORALES S.A.S., sobre la POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES – D002, contenida en la página web: www.medicoslaboralessas.com, respecto del tratamiento de los datos personales de los cuales soy titular.

Firma del especialista:

CARLOS MURCIA R.
RM 426/11
1221/16

CARLOS MURCIA ROJAS
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 1075213379 - **Tarjeta prof. #** 426/2011 - 1636/2026

Código de verificación
168220-UJDJI

Firma del trabajador:

JIMMY JESUS RAMOS MUÑOZ
CC: 12117942

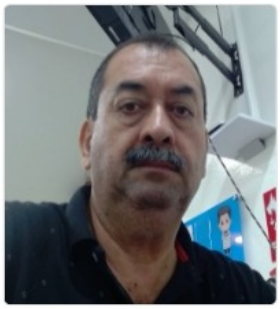
Formato F076 Versión 02 del 07/01/2021

Powered by CamScanner

P-VIS-018900

HISTORIA CLÍNICA VISIOMETRÍA

Fecha de atención: 2025/08/01



DATOS DE LA EMPRESA

Nombre: Particulares
Direccion: 0
Otros teléfonos: 0
Empresa usuaria:
Identificacion: 000000000
Teléfono celular: 3176380067
Actividad:

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: JIMMY JESUS RAMOS MUÑOZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Nacimiento: 1961-05-03
Estrato: 2
Rh: O+
Hijos: 2
Estado civil: Casado
Direccion: CALLE 8 N 52 45 CASA 30
Zona: Urbana
Otros teléfonos:
Arl: NO TIENE - 1
Edad: 64 Años
Documento: 12117942
Ciudad o municipio: 001 - HUILA > NEIVA
Sexo: Masculino
Escolaridad: Profesional - 17
Raza: Mestiza
Discapacitado: NO
Teléfono celular: 3176367391
Correo:
Eps: E.P.S Sanitas S.A. - 9
Nombre del responsable:

DATOS DE LA CITA

ID Orden: 53709
Cargo: CONTRATISTA
Autorización:
ID Cita: 168221
Tipo de examen: Examen de Ingreso - 2

Fecha: 2025-08-01 07:50:00 AM
Personal: ANGIE LORENA GARZON RODRIGUEZ
Estado: Completo
Fecha de cierre: 2025-08-01 09:18:11 AM
Producto: P-VIS - Visiometría

ANTECEDENTES: PERSONALES

ToxicosAlergicos: No refiere
Quirurgicos: No refiere
Especificar:
Especificar:

Ortoptica: No
Enucleacion: No
Pterigio: No
Glaucoma: No
Traumas: No
Otros:
Catarata: No
Conjuntivitis: No

PATOLOGIAS

Hipertension: No
Artritis: No
Cardiopatia: No
Diabetes: No
Cancer: No

DATOS INICIALES

Último control: 6 meses a 1 año
Usa RX: No
Tipo RX: No refiere
Cual:

Motivo de consulta: EXAMEN OCUPACIONAL

VL sin RX	VP sin RX	VL con RX	VP con RX
AV sin RX OD: 20/20	**OD VP:** 0.50 M	**AV con RX OD:** NO APLICA	**OD VP:** NO APLICA
AV sin RX OI: 20/20	**OI VP:** 0.50 M	**AV con RX OI:** NO APLICA	**OI VP:** NO APLICA

Examen externo: ANEXOS OCULARES NORMALES, SANOS.

Oftalmoscopia OD: RETINA APLICADA, EXCAVACIONES 0.2 MM, BRILLO FOVEAL PRESENTE
OI: RETINA APLICADA, EXCAVACIONES 0.2 MM, BRILLO FOVEAL PRESENTE
Motilidad ocular VL: NORMAL
VP: NORMAL

Visión cromática: NORMAL
Estereopsis: NORMAL, 25" ARCO
Punto de convergencia: 12 cm

VERSIONES ANTERIORES

- Versión de 2025-08-01 09:18:12 **[Integridad verificada]** **Cuenta:** a.garzon **Personal:** ANGIE LORENA GARZON RODRIGUEZ

DIAGNÓSTICO

Resultados de la consulta: Normal

DIAGNÓSTICOS ADICIONALES

Codigo	Nombre
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

Otros - Datos complementarios (Privado): CONTROLES ANUALES

Observaciones: • SE RECOMIENDA EL USO DE LENTES CON FILTRO DE PROTECCIÓN

Recomendaciones personales: • USO DE EPP

Recomendaciones laborales: • BUENAS CONDICIONES VISUALES PARA DESEMPEÑAR ACTIVIDADES LABORALES

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

Yo, **JIMMY JESUS RAMOS MUÑOZ**, identificado con **CC 12117942**, autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de

reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Firma del especialista:

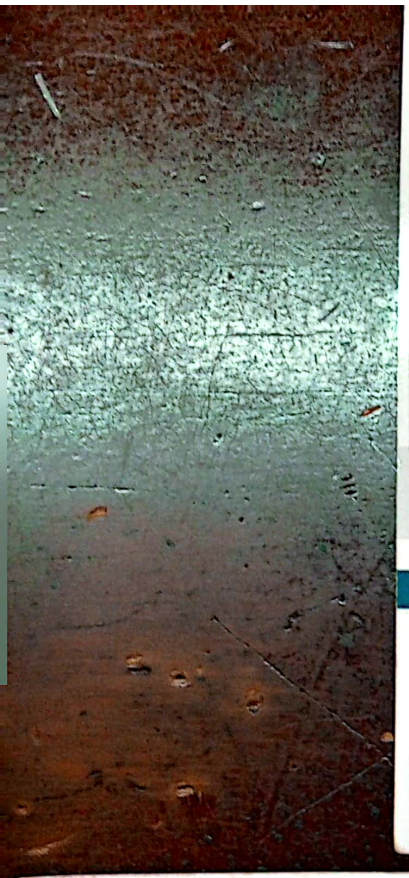


ANGIE LORENA GARZON RODRIGUEZ
OPTOMETRA
Tarjeta prof. # 1016080168

Código de verificación
168221-LPDEY

Firma del trabajador:

JIMMY JESUS RAMOS MUÑOZ
CC: 12117942



REGISTRO DE CAPACITACIÓN ESCA			
INDUCCIÓN	CSP	STOP	REPASO
STOP/CSP			
05.05.07			
REPASO	REPASO	REPASO	REPASO

pluspetrol

Pase Médico
Medical Pass

DPTO. MEDICO *(MEDICAL DPT.)*

LIMA: 5232
ANDOAS: 6254
TROMPETEROS: 5587
MALVINAS: 5911
PISCO: 6083

Nº 045639

IMPORTANTE:

- **Tétanos Neonatal.** Para la protección definitiva contra el tétanos, las mujeres en edad fértil (comprendidas entre 15 y 49 años) deben recibir:

  1ª Dosis al primer contacto (no protege).
  2ª Dosis al mes de la primera dosis (protege por 3 años).
  3ª Dosis a los 6 meses de la segunda (protege por 5 años).
  4ª Dosis al año de la tercera (protege por 10 años).
  5ª Dosis al año de la cuarta (da protección definitiva).
  Las mujeres deben recibir esta vacuna estén o no embarazadas.

NOTA: Las mujeres deben portar este carnet para recibir cualquier tipo de atención en los establecimientos de salud.

- **Fiebre amarilla.** Proporciona protección por espacio de 10 años. Debe recibirse un refuerzo cada 10 años. La vacuna antiamarílica debe ser administrada a toda la población, a partir del año de edad.

  Para viajar a zonas de riesgo para la fiebre amarilla es necesario presentar este carnet.

NO PIERDA ESTE CARNET

MINISTERIO DE SALUD Y PREVISION SOCIAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

Bolivia

CARNET DE VACUNACION

NOMBRE: Jimmy Ramon

SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE: Tarija
Distrito II. Entre Rios

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: G.S.A.
Palos Blancos.

FECHA: 29-10-01

Powered by CamScanner

NOMBRE: (Name): RAMON MUÑOZ, JIMMY

D.N.I.: (I.D.): CC 12117942

LUGAR DE TRABAJO: (Work Area): CIUDAD (City): X CAMPO Field):

GLOBAL GEOPHISICAL (LOTE: 1AB)

GRUPO SANGUINEO (blood group): "O" Rh+

ALERGIAS (allergies): NINGUNA

EXAMENES MEDICOS (medical exams)

VISITANTE

	LUGAR (place)	FECHA (date)	OBSERVACIONES (observations)
PRE-EMPLEO (pre-employment):	DECLARACION JURADA DE SALUD	08.05.07	APTO
PERIODICO (routine medical check):			

REGISTRO DE VACUNAS (record of vaccines) 6480

VACUNAS (vaccine)	LUGAR (place)	FECHA (date)	REFUEZO (booster)
Fiebre Amarilla* (yellow fever)	COLOMBIA	29.10.01	OCT. 2011

* Efectiva después de 10 días de su aplicación. (Effective only 10 days after injection).

VACUNAS (vaccines)	REFUERZO (booster)	REFUERZO (booster)	REFUERZO (booster)	REFUERZO (booster)
Difteria (diphteria)				
Tétanos (tetanus)	12.12.16			
Hepatitis B	28.08.08			
Influenza (influenza)				
Poliomielitis (poliomyelitis)				
Trivirica (MMR)				
Rabia (rabies)				

VALIDO HASTA (validity date)	APROBADO POR (reviewed by)	FIRMA (signature)
30.JUL.07	M. MURO	
OCT. 2007	Dr. MANUEL MURO C. Jefe del Dpto. Médico C.M.P. 19816 RNE. 8905	

VACUNA	NUMERO DE DOSIS				
	1ra.	2da.	3ra.	4ta.	5ta.
DT Difteria/Tétanos	29-10-01	03-08-03	05.04.05 Refuerzo		
Fiebre Amarilla	29-10-01				

ANOTE LA FECHA EN QUE ESTA VACUNANDO LA DOSIS

CORRESPONDIENTE (VERBAL, CONFIABLE O DOCUMENTADA)

Powered by CamScanner

cam ¡Cuida tu naturaleza!	**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN SIGRIP** F-CAM-445. Versión 1. Agosto 18 de 2026.

Yo, **JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **12 .117.942** de Neiva, actuando en nombre propio , expresa, previa e informada autorizo a la **Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena – CAM**, para que, en el marco de la aplicación del **Sistema de Gestión de Riesgos para la Integridad Pública – SIGRIP**, y en cumplimiento de sus políticas institucionales de administración integral del riesgo, prevención del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, corrupción, fraude y conflictos de interés, realice las actividades de verificación y debida diligencia que considere necesarias.

En consecuencia, autorizo expresamente a la CAM para:

1. Consultar, validar y verificar la actualización de la información suministrada durante las etapas precontractual, contractual y poscontractual.
2. Realizar consultas en listas restrictivas, listas vinculantes y demás fuentes oficiales nacionales e internacionales aplicables, entre ellas:
    - OFAC
    - Procuraduría General de la Nación
    - Contraloría General de la República
    - Policía Nacional
    - REDAM
    - Demás sistemas o plataformas institucionales disponibles

4. Realizar consultas y validaciones relacionadas con procesos de debida diligencia simplificada, estándar o intensificada según el nivel de riesgo identificado.
    - Personas Expuestas Políticamente – PEP
    - Beneficiarios Finales
    - Antecedentes
    - Inhabilidades e incompatibilidades
    - Información reputacional
    - Información financiera
    - Conflictos de interés
    - Señales de alerta
    - Riesgos asociados a integridad pública

Powered by CamScanner

CAM Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena ¡Cuida tu naturaleza!	**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN SIGRIP** F-CAM-445. Versión 1. Agosto 18 de 2026.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y me comprometo a informar oportunamente cualquier modificación que afecte las condiciones aquí declaradas.

Entiendo y acepto que la información recopilada será utilizada exclusivamente para fines relacionados con la gestión institucional del riesgo y conforme a la normatividad aplicable en materia de protección de datos personales.

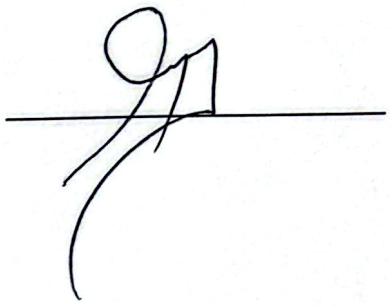
La presente autorización permanecerá vigente durante el proceso de vinculación, ejecución contractual y el tiempo adicional requerido para actividades de seguimiento, monitoreo y control institucional.

Ciudad: Neiva

Fecha: 25 de septiembre de 2025

Nombre: JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ

C.C./NIT: 12.117.942 de Neiva

Firma: 

Powered by CamScanner

cam ¡Cuida tu naturaleza!	**DECLARACIÓN DE ORIGEN Y LICITUD DE FONDOS Y RECURSOS** F-CAM-446. Versión 1. Agosto 18 de 2026.

Yo, **JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número 12.117.942 de Neiva, actuando en nombre propio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Los recursos, fondos, bienes, ingresos y activos utilizados para el desarrollo de mis actividades económicas y para la ejecución del contrato con la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena – CAM provienen de fuentes lícitas.
2. Certifico que no desarrollo actividades ilícitas ni realizo operaciones relacionadas directa o indirectamente con Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, corrupción, fraude, soborno o cualquier otra actividad tipificada por la legislación colombiana.
3. Declaro que ni la persona suscribiente, y/o la organización que represento, ni sus socios, accionistas o beneficiarios finales se encuentran vinculados en listas restrictivas o vinculantes nacionales o internacionales, salvo las situaciones previamente informadas a la CAM.
4. Me comprometo a informar de manera inmediata cualquier situación sobreviniente que modifique las condiciones aquí declaradas.
5. Autorizo a la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena – CAM para realizar procesos de debida diligencia, consultas en listas restrictivas y vinculantes, validación de información y demás verificaciones requeridas en el marco del SIGRIP.
6. Entiendo que la falsedad, omisión o inconsistencia en la presente declaración podrá constituir causal de rechazo, terminación o actuaciones administrativas y legales a que haya lugar.
7.

Ciudad: Neiva

Fecha: 25 de septiembre de 2026

Nombre: JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ

Firma: _____

C.C./NIT: 12.117.942 de Neiva

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 12117942 **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 28/09/2026 05:17 PM

Código Verificación: **E2AFT3V7DM**

Válida hasta: **28/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Búsqueda en la lista de sanciones

Lista de Nacionales Especialmente Designados y Personas Bloqueadas ("Lista SDN") y todas las demás listas de sanciones administradas por la OFAC, incluyendo la Lista de Evasores de Sanciones Extranjeros, la Lista de la Ley de Sanciones a Irán No SDN, la Lista de Identificaciones de Sanciones Sectoriales, la Lista de Instituciones Financieras Extranjeras Sujetas a Sanciones de Cuentas Corresponsales o Cuentas Pagaderas a Través de, y la Lista del Consejo Legislativo Palestino No SDN. Dado el número de listas que ahora residen en la herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones, se recomienda encarecidamente que los usuarios presten mucha atención a los códigos de programa asociados con cada registro devuelto. Estos códigos de programa indican cómo debe tratarse una coincidencia real en un valor devuelto. La herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones utiliza la coincidencia aproximada de cadenas para identificar posibles coincidencias entre cadenas de palabras o caracteres ingresadas en la Búsqueda de Listas de Sanciones, y cualquier nombre o componente de nombre tal como aparece en la Lista SDN y/o las diversas otras listas de sanciones. La función de búsqueda en la lista de sanciones incluye una barra deslizante que permite establecer un umbral (es decir, un nivel de confianza) para la similitud de cualquier posible coincidencia obtenida en la búsqueda del usuario. Esta función detectará errores ortográficos u otros textos introducidos incorrectamente y devolverá coincidencias cercanas, según el nivel de confianza establecido por el usuario mediante la barra deslizante. La OFAC no ofrece recomendaciones sobre la idoneidad de ningún nivel de confianza específico. La búsqueda en la lista de sanciones es una herramienta que se ofrece para ayudar a los usuarios a utilizar la Lista SDN y/o las demás listas de sanciones; su uso no sustituye la debida diligencia. El uso de esta función no limita la responsabilidad penal ni civil por ningún acto realizado como resultado de dicho uso o basándose en él.

Descarga la lista SDN

Búsqueda en la lista de sanciones: Reglas de uso

Visite el sitio web de la OFAC

Descargue la lista consolidada de entidades no pertenecientes a la SDN.

Clave de código del programa

Buscar

Tipo:	Individual	**DIRECCIÓN:**	calle 8 52 45 casa 30 caminos de
Nombre:	JIMMY JESUS RAMON MUÑOZ	**Ciudad:**	NEIVA
Número de identificación / Dirección de moneda digital:	12117942	**Estado/Provincia:***	HUILA
Programa:	Todo 561-Relacionado BALCANES BALCANES-EO14033	**País:**	Colombia
		Lista:	Todo
Puntuación mínima del nombre:	100		Reiniciar búsqueda

Resultados de la búsqueda: 0 encontrados

Nombre	DIRECCIÓN	Tipo	Programa(s)	Lista	Puntaje

Su búsqueda no ha arrojado ningún resultado.

* Los estados de EE. UU. aparecen abreviados en las listas SDN y Non-SDN. Para buscar un estado específico de EE. UU., utilice la abreviatura de dos letras del Servicio Postal de EE. UU.

Última actualización de la lista SDN: 23/09/2026 10:07:28
Lista de dispositivos no pertenecientes a SDN actualizada por última vez el 14/09/2026 a las 14:35:42.

Descargue aquí la base de datos de las declaraciones registradas por las Personas Expuestas Políticamente (PEP) en el Aplicativo por la Integridad Pública en cumplimiento del Decreto 830 de 2021:

Descargue Declaraciones PEP

TENGA EN CUENTA QUE la información registrada en el Aplicativo por la Integridad Pública es responsabilidad única y exclusiva del sujeto obligado.

¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

Ingrese uno o varios de los datos solicitados y dé clic en el botón Buscar. El sistema le presentará los resultados de su consulta con la información básica de cada declaración.

Si lo desea, dé clic en el botón de la columna *Descarga*, según requiera, para descargar la **Declaración PEP**, o en los botones de la columna *Enlaces externos* para consultar la hoja de vida o las declaraciones de Ley 2013 de 2019 registradas por la persona consultada.

¿Necesita ayuda?

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Realice una consulta

Traer los registros	TODOS
Número de documento de identidad	12117942
Primer nombre	JIMMY
Segundo nombre	JESUS
Primer apellido	RAMON
Segundo apellido	MUÑOZ
Nombre entidad	(Opcional)
Departamento ubicación funciones/contrato	HUILA
Municipio ubicación funciones/contrato	NEIVA

Buscar | Limpiar búsqueda | Ir a Módulo de reporte de información

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo	Es contratista	Fecha publicación	Enlaces externos

No se encuentran declaraciones publicadas según los datos de consulta suministrados. Por favor verifique la información ingresada.

Ver Aviso de privacidad | Ver Política de Tratamiento de la Información de Datos Personales

Aplicativo por la Integridad Pública

1.7.4