Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Rodriguez | Acosta | Fabio Camilo |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1061709233 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 88061573768 D.M. 27

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 13 MES 05 AÑO 1988 | CALLE 8B 2A 19 Barrio Villa docente | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | PUTUMAYO |
| DEPTO | PUTUMAYO | MUNICIPIO | ORITO | | |
| MUNICIPIO | ORITO | TELÉFONO | 3134862979 | EMAIL | camiloacosta13@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 BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | | | EDUCACION MEDIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2005 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAESTRIA EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 02 | 2016 | 215284 |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 02 | 2015 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 11 | 2010 | 215284 |

## 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)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| HUERTAS | PANTOJA | OFIR CARMELINA |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.006.849.068

SEXO: F (X) M ( )

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 0 4 MES 0 2 AÑO 2 0 0 0

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: PUTUMAYO

MUNICIPIO: ORITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

VEREDA LA SILVANIA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: PUTUMAYO

MUNICIPIO: ORITO

TELÉFONO: 3106282689 EMAIL: jadertoro1222@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 X |

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EMPRESARIAL

FECHA DE GRADO: MES 1 2 AÑO 2 0 1 7

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

## 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 VIGENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: Cargando... | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO: PUTUMAYO | MUNICIPIO: ORITO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | |
| TELÉFONOS: 3134862979 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: 02 | Mes: 02 | Año: 2016 | | | | Día: | Mes: | Año: | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL | DEPENDENCIA: OFICINA DE ABOGADO LITIGANTE | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 2 2A 20 Barrio Villa docente | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS EMPORITO | | | PÚBLICA: X | | PRIVADA: | | PAÍS: COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO: PUTUMAYO | MUNICIPIO: ORITO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | |
| TELÉFONOS: 4292038 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: 02 | Mes: 01 | Año: 2024 | | | | Día: 28 | Mes: 02 | Año: 2025 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ABOGADO ASESOR EN CONTRATACION | DEPENDENCIA: ABOGADO CONTRATACION | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 8 13 39 Barrio San Carlos | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL DE ORITO - ORITO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>ORITO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4290761 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2017 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESOR JURIDICO | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO CONTRATACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 3 50 Barrio el Vergel | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>RAMA JUDICIAL | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>SIBUNDOY | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4260120 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 09 | *Año* | 2015 | *Día* | 11 | *Mes* | 09 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JUZGADOS | *DEPENDENCIA*<br>JUZGADO PRIMERO PROSMICUO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 0 0 0 Edificio Andrade. | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ORITO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>ORITO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4292132 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2013 | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIO DE GOBIERNO | *DEPENDENCIA*<br>4112.20. DESPACHO DEL SECRETARIO DE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 8 9A 13 Barrio Marco Fidel Suarez | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL DE ORITO - ORITO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>ORITO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4290761 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 05 | *Año* | 2012 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESOR JURIDICO | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO CONTRATACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 3 50 Barrio Vergel | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>RAMA JUDICIAL | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>ORITO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4292131 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 10 | *Año* | 2011 | *Día* | 16 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>OFICIAL MAYOR SUSTANCIADOR | *DEPENDENCIA*<br>ABOGADO SUSTANCIADOR | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 0 0 0 Barrio San Carlos | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>RAMA JUDICIAL | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>ORITO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4292131 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 01 | *Año* | 2011 | *Día* | 14 | *Mes* | 10 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SUSTANCIADOR AD HONOREM | *DEPENDENCIA*<br>SUSTANCIADOR | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 0 0 0 Barrio San Carlos | | | | | |

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>CARGANDO... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>PUTUMAYO | *MUNICIPIO*<br>MOCOA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3202372729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 31 | *Mes:* | 05 | *Año:* | 2025 | *Día:* | 27 | *Mes:* | 09 | *Año:* | 2025 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS | *NIVEL EDUCATIVO*<br>PREGRADO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 3 31 Barrio San Agustin, Mocoa - Putumayo | | | | | |

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 | 3 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 10 | 9 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO 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*

*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.

Octo-2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.061.709.233
NUMERO
RODRIGUEZ ACOSTA
APELLIDOS
FABIO CAMILO
NOMBRES
Camilo Rodriguez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1988
CUCUTA
(N. DE SUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-2006 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-1100100-36153531-M-1061709233-20061025 00582 06298A 02 21126 55



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

8806157376

**RODRIGUEZ ACOSTA**

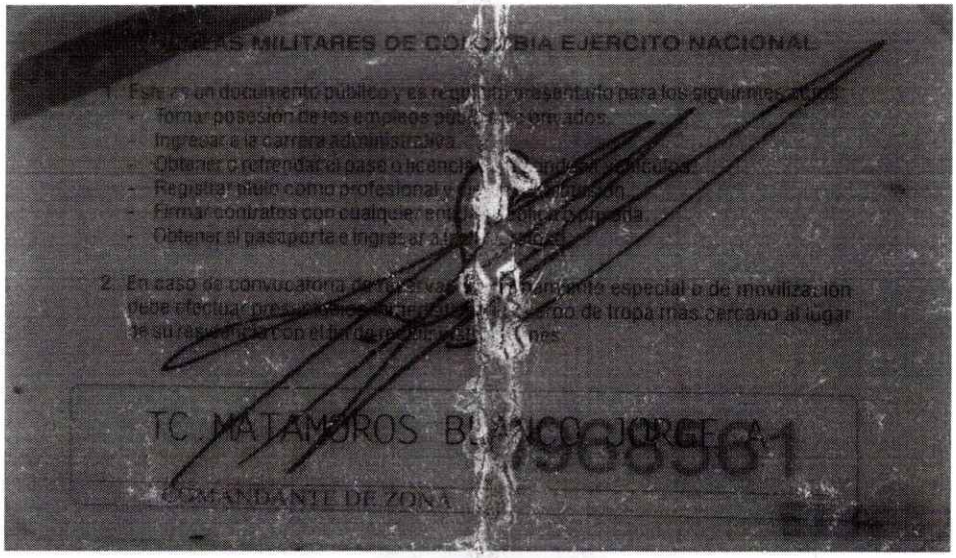
**FABIO CAMILO**

PERTENECE AL EJERCITO EN:

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 2018 | 2028 | 2038 |

PROFESION: BACHILLER

FECHA EXPEDICION: 09-FEB-2006



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos conferidos.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Obtener o retrendar el pase o licencia de conducción.
   - Registrar título como profesional y [illegible]
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
   - Obtener el pasaporte e ingresar al país [illegible]

2. En caso de convocatoria [illegible] llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación [illegible] batallón, base o puesto de tropa mas cercano al lugar de su residencia con el fin de [illegible]

TC. MATAMOROS BLANCO JORGE A. 7988561

COMANDANTE DE ZONA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141256424224

(415)7707212489984(8020) 000014125642422 4

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

## 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 6 1 7 0 9 2 3 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | ACOSTA | FABIO | CAMILO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Orito 3 2 0 |

41. Dirección principal: CL 8B 2A 19

42. Correo electrónico: camiloacosta13@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 4 8 6 2 9 7 9 | |

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 1 0 1 1 1 | 4 9 2 1 | 2 0 1 4 0 2 0 1 | | | | 2 4 2 1 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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:

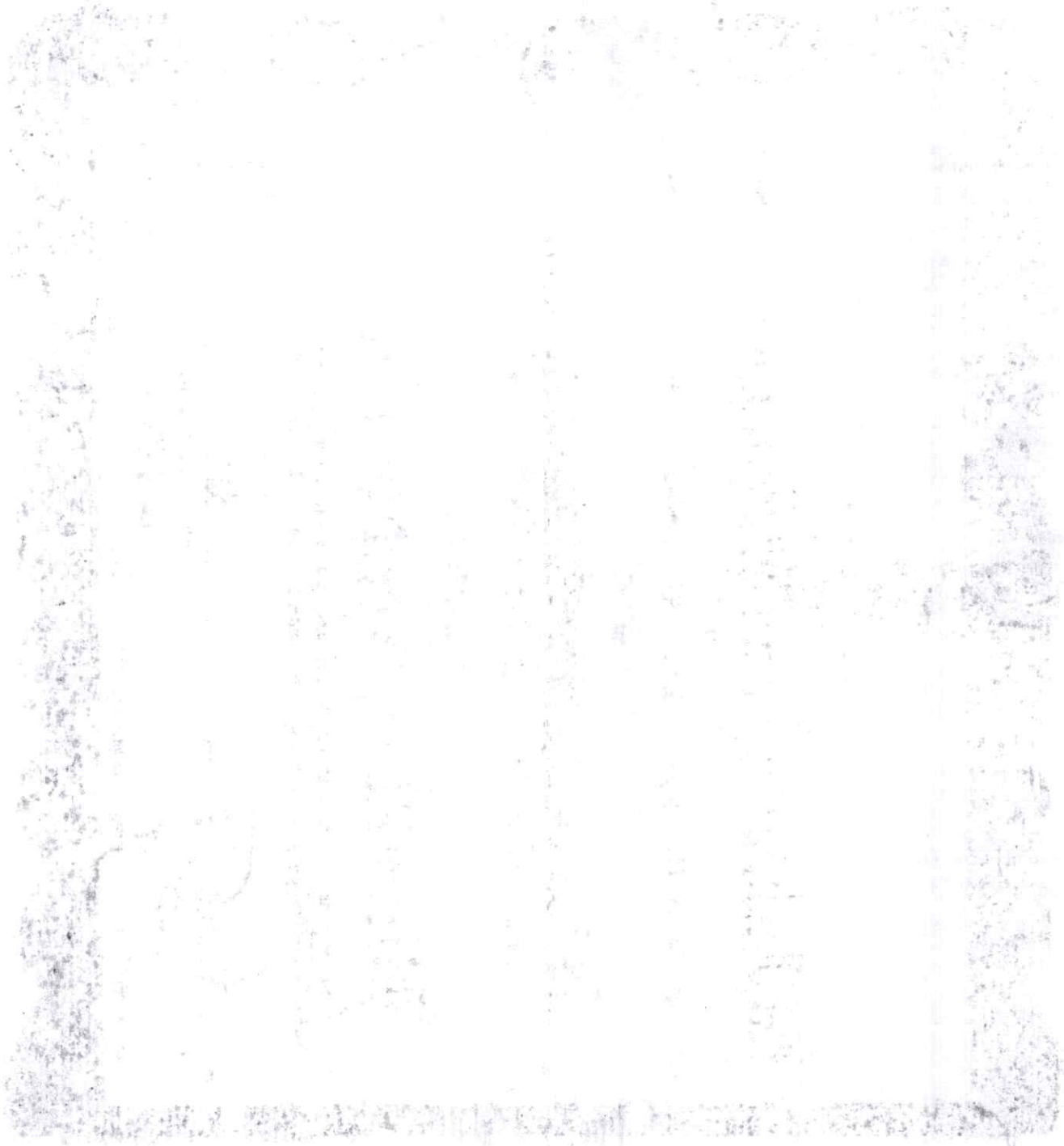
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

963. Nombre

964. Cargo

EN TRAMITE SIN COSTO
DOCUMENTO



República de Colombia

Y en su nombre

# La Institución Educativa San José de Orito

Orito - Putumayo

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Decreto No. 0607 del 6 de Diciembre de 2002 Emanado del Departamento del Putumayo

Confiere a:

## Fabio Camilo Rodríguez Acosta

Identificado (a) con C.C. o T.I. No. 880613-73768 de Orito - Putumayo

El Título de:

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Esp. Ana Lucrecia Córdoba Albán
Rectora
C.C. No. 30.717.408 de Pasto

Nelly Esperanza Zambrano Rosero
Secretaria
C.C. No. 36.[illegible]78.307 de Pasto

Dado en Orito, Putumayo a los 3 días del mes de Diciembre de 2005

Acta No. 149 Libro de Registros No. 001

# Acta Individual de Grado
## Institución Educativa San José de Orito

DANE 186320000188
ICFES 034454

En Orito (Putumayo) a los 3 días del mes de Diciembre del año 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la:

## Institución Educativa San José de Orito

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de:

## Bachiller Académico

Decreto No. 0607 del 2 de Diciembre de 2002 emanada del Departamento del Putumayo

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 Título de:

## Bachiller Académico

Al Graduando (a), cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

## Fabio Camilo Rodríguez Acosta

C.C. o T.I. No. 880615-73768 de Orito - Putumayo

Es fiel copia tomada del Acta General No. 009 de fecha: 3 Diciembre 3 de 2005
Que consta de 83 alumnos que comienzan con el nombre de: JAN PIERRE ALVAREZ GUZMAN y se cierra con el nombre de: CARLOS ANDRES ZOTO QUINTERO

Firmada y sellada por Anra Luzmila Córdoba Albán (Rectora)
y Nelly Esperanza Zambrano Rosas (Secretaria)

En Orito (Putumayo), a los 3 días del mes de Diciembre de 2005
Firmada y Sellada

ESP. AURA LUZMILA CÓRDOBA ALBAN
Rectora
C.C. N° 30.717.406 DE PASTO NARIÑO

NELLY ESPERANZA ZAMBRANO ROSAS
Secretaria
C.C. N° 30.708.317 DE PASTO NARIÑO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 1-1191 del 30 de Diciembre de 1965 del Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1971 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

## FABIO CAMILO RODRÍGUEZ ACOSTA

con cédula de ciudadanía No. 1.061.709.233 de Popayán
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

# ABOGADO

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Popayán el día 29 de Marzo de 2012

Director(a) Sede

Rector

Gloria Patricia Ramos J.
Secretario(a) General

Decano(a) de la Facultad

Registro y Diplomas

Acta No. 212 Libro de Registros No. 1 Registro No. 09/9/2012 Refrendado en Popayán el día 29 de Marzo de 20[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1981 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1859 del 31 de Julio de 2003, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

**Acta Individual de Graduación No. 2018**

PROGRAMA: DERECHO

CÓDIGO SNIES: 5408

FECHA: 29 DE MARZO DE 2012

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE POPAYÁN

En atención a que FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA
con cédula de ciudadanía No 1.061.709.233 de Popayán
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ABOGADO

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede POPAYÁN
mediante Acta No. 2 en sesión del día 29 de febrero de 2012

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede,
Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

Director(a) Académico de la Sede ELIZABETH ROLDAN GONZALEZ

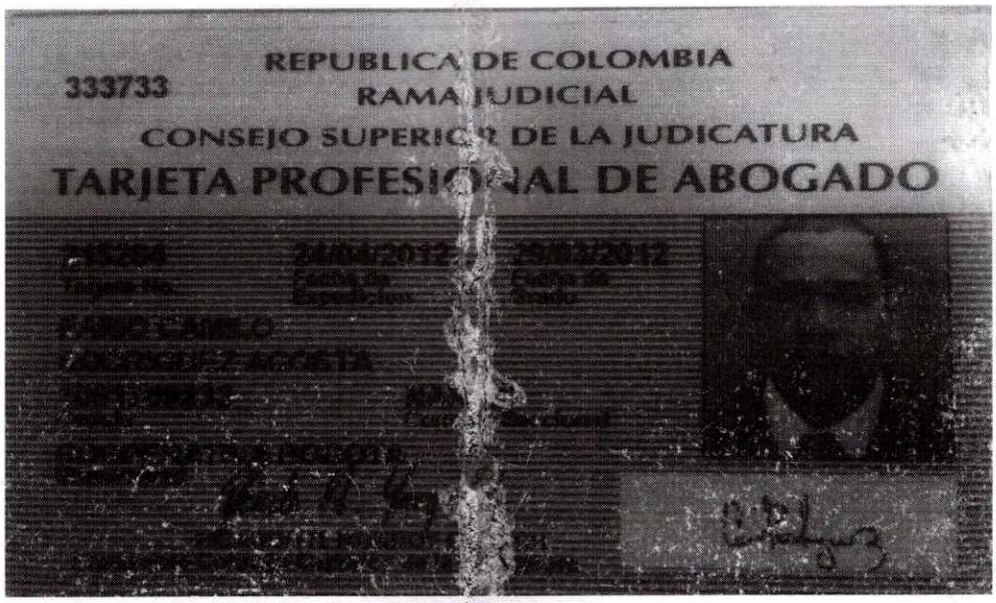
Decano(a) Facultad OSCAR DARIO RAMIREZ DULCEY

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

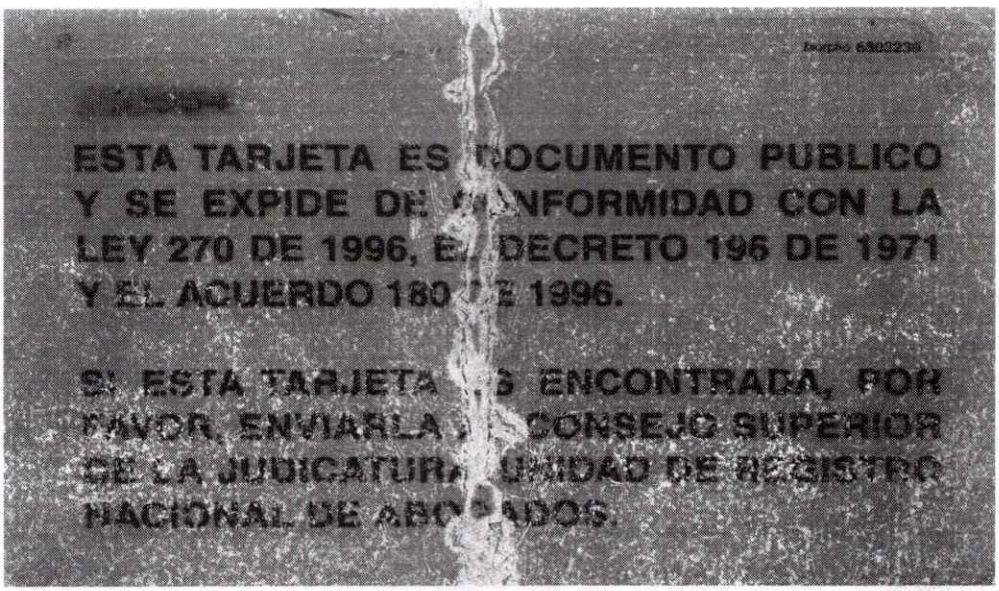
Se expide la presente Acta en la ciudad de POPAYÁN el día 29 DE MARZO DE 2012

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General



REPUBLICA DE COLOMBIA
333733
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



Duplo 6902236

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.

**CERTIFICADO No.**
**20260609-2353438**

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

## CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

LA SUSCRITA SECRETARIA JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

## CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA** , identificado(a) con número de documento **1061709233** y tarjeta profesional No. **215284**, **NO** registra sanciones vigentes.

**Este certificado no acredita la calidad de abogado**

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, "Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MARTES 09 DE JUNIO DE 2026.

Firmado Por:
**Rosmary Murcia Quintero**
Secretaria Judicial
Comisión Nacional
De Disciplina Judicial
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **6b85be8a1426654bd61a44a1102136e14d3fe1f5d30cfee0773aa06f938ec92d**
Documento generado en 09/06/2026 10:57:30 AM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**
**https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica**

## GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

***Certifica que:***

El señor **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA,** identificado con cédula de ciudadanía número **1.061.709.233 DE ORITO PUTUMAYO,** quien prestó sus servicios para la empresa de Agua Potable y Saneamiento básico del Orito **Emporito E.S.P.** para la ejecución de las actividades propias del siguiente contrato que se relaciona a continuación:

**Tipo de Contrato:** Prestación de Servicios

**Objeto Contractual:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESOR JURÍDICO EN LA EMPRESA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO DEL MUNICIPIO DE ORITO EMPORITO E.S.P.

| **Numero Contrato** | **Fecha de ejecución** | **Fecha Finalización** |
|---|---|---|
| 0001-2024 | 02 de enero de 2024 | 30 de junio de 2024 |
| 0109-2024 | 01 de julio de 2024 | 31 de diciembre de 2024 |
| 0001-2025 | 02 de enero de 2025 | 28 de febrero de 2025 |

**FUNCIONES:**

**a.** Prestar sus servicios personales de acuerdo a las normas propias de su profesión o actividad, como proyectar derechos de petición, tutelas.
**b.** Prestar consultas jurídicas como lo estime conveniente.
**c.** Brindar servicios profesionales a las diferentes dependencias de la Empresa de Servicios Públicos EMPORITO E.S.P.
**d.** Realizar la revisión de los procesos contractuales o celebrados por EMPORITO E.S.P.
**e.** El contratista actuara con total autonomía profesional y administrativa en el cumplimiento de las obligaciones que asume por el contrato, y, en consecuencia, no contrae relación laboral alguna con la empresa.
**f.** Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado del contrato.
**j.** Reportar al supervisor del contrato, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.
**h.** Atender las observaciones y sugerencias que formule el supervisor del contrato y realizar los ajustes a que haya lugar.

i. Realizar la inscripción y reportar la respectiva información a las siguientes plataformas SECOP.
j. Realizar cargue de información a las diferentes plataformas virtuales de la SECOP.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado A los treinta y uno (31) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025).

**NERSSY PALMA GALLARDO**
Secretaria y Jefe de Personal **EMPORITO E.S.P**

**LA TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

**CERTIFICA**

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.709.233 de la siguiente manera:

**CONTRATO:** 112 **VIGENCIA:** TRES(3) MESES

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | 112 |
| FECHA DEL CONTRATO | 01/03/ 2017 |
| CLASE DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| CONTRATISTA | FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA |
| C.C. No. | 1.061.709.233 |
| FECHA DE INICIO | 01/03/2017 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31/05/ 2017 |
| OBJETO | Prestacion de servicios como asesor juridico en la empresa social del estado hospital Orito. |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 9.000.000 |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:**

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN |
|---|---|
| 1. | Previo poder debidamente conferido por la CONTRATANTE, representar judicialmente a la ESE Hospital Orito, en todo proceso judicial derivado del cumplimiento de la razón social. |
| 2. | Previa poder debidamente otorgado por la CONTRATANTE, contestar las demandas que contra la ESE Hospital Orito se formulen a partir de la firma del contrato y las que estén en curso por fuera del municipio de Orito, en el Departamento del Putumayo, en el Departamento de Nariño y en cualquier Despacho Judicial de Colombia, y representar durante todo el proceso hasta la culminación del contrato a suscribir. |
| 3. | Tener disponibilidad para desplazarse en el Territorio Nacional la ESE tendrá a cargo los gastos de manutención y transporte que sea necesario en virtud del viaje, de acuerdo con la tabla de viaticos para contratistas de la entidad. |

4. Realizar revisión de todos los procesos Precontractuales, contractuales y postcontractuales adelantados por la ese hospital orito y ordenar que se realicen los correctivos necesarios
5. Asistir y asesorar al Gerente, en la interpretación de las normas constitucionales y legales y en los asuntos de carácter juridico del Hospital.
6. Emitir conceptos jurídicos cuando la ESE. HOSPITAL ORITO solicite.
7. Apoyar a la subgerencia, instruyendo y adelantando los procesos disciplinarios que se inicien en la ESE HOSPITAL ORITO.
8. Apoyar la Representación judicial de la entidad, cuando sea necesario o cuando se requiera
9. Mantener vigente durante el término del presente contrato, su afiliación a la EPS con la entidad de seguridad social de su preferencia, su afiliación al sistema general de pensiones y riesgos profesionales.
10. Acompañar o asistir a diligencias de carácter administrativo a la Gerencia y/o a funcionarios de la ESE HOSPITAL ORITO
11. Acompañar y asesorar la publicación en el Portal Colombia Compra Eficiente de los diferentes procesos contractuales y del Plan anual de Adquisiciones.
12. Tener disposición de tiempo para viajar dentro y fuera del Departamento del Putumayo, cuando para el cumplimiento de las actividades sea necesario, cuando la ESE lo requiera fuera de su sede y del Departamento, la ESE tendrá a cargo los gastos de manutención y transporte que se ocasionen en virtud del viaje, de acuerdo a la tabla de viáticos de la Entidad.
13. Deberá estar pendiente de la información a enviar y/o formatos a diligenciar, los cuales serán enviados o requeridos a través de cualquier medio ya sea finco, magnética, por correo electrónico, via telefónica, de manera verbal, etc.
14. Sustanciar los procesos disciplinarnos que se adelanten contra los funcionarios de la empresa.
15. Revisar las resoluciones que pasen de gerencia a otras dependencias para su revisión.
16. El contratista se obliga a guardar estricta reserva de la información y todo lo que llegare a su conocimiento ya sea por acceso o por razón de su oficio, dado que esta es propiedad de la ESE Hospital Orito, no podrá suministrar información alguna, ni facilitar copia, ni utilizada para cualquier otro fin que pueda causar perjuicio a la misma observando el secreto profesional y las estipulaciones del estatuto de la abogacia o ley 1123 de 2007
17. Realizar el acompañamiento a la supervisión en los contratos que sean delegados por la gerente y presentar un informe al terminar el mismo
18. Salvaguardar el archivo de contratación, según la normatividad vigente.

19. Asistir a las capacitaciones de IAMI y AIEPI programadas por la institucion.
20. Constituir las garantias que requiere el presente contrato, con amparo de las coberturas señaladas en la cláusula respectiva.
21. Atender los requerimientos efectuados por el supervisor del presente contrato tendientes a lograr su correcta ejecución.
22. Asistir a las citaciones que la empresa realice en forma verbal o por escrito. El retardo o la mora en el cumplimiento se entenderá cuando la administración o el supervisor haya señalado plazos fijos, ciertos y determinados para cumplir aún sin requerir solicitud escrita.
23. Debe contar con una cuenta de ahorros o corriente para efectos del pago del contrato.
24. El contratista se obliga a afiliarse y cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, de conformidad a lo establecido en el artículo 15 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 3 de la Ley 797 de 2003 y su Decreto Reglamentario 510 de 2003, igualmente a afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad al artículo 157 de la Ley 100 de 1993, el Inciso 1° del artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes y que reglamenten el asunto. De conformidad con el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007 el ingreso base de cotización para Salud se deberá liquidar sobre una base de la cotización máxima de un 40% del valor mensual izado del contrato; el mismo porcentaje se utilizará para liquidar la cotización para pensión. De conformidad con Numeral 1° del literal a) del artículo 13 del Decreto 1295 de 1994, modificado por el Artículo 2° de la ley 1562 de 2012, el contratista deberá afiliarse al Sistema General de Riesgos Laborales, para lo cual el monto de la cotización lo asumirá en su totalidad, conforme al artículo 6 de la Ley 1562 de 2012.
25. Se compromete a adquirir póliza de cumplimiento, si a ello diere lugar
26. Presentar informe mes a mes del cumplimiento de las actividades del objeto del contrato al supervisor del contrato.
27. Entregar cuenta de cobro el último día hábil de cada mes. (y demás requisitos según circular 023 del 25 de febrero de 2015)
28. Cumplir las demás actividades que le sean asignadas afines a la naturaleza del contrato. (Y las demás que pacten las partes sin que exista subordinación).

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día catorce (14) de abril del 2025.

**DARWIN MENESES RAMIREZ**
**Técnico Administrativo de Talento Humano**
**E.S.E Hospital Orito**

| **Proyectó:** | Mayolit Andrea Portilla Salazar | |
|---|---|---|

**LA TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

**CERTIFICA**

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.709.233 de la siguiente manera:

**CONTRATO:** 001 **VIGENCIA:** DOS (2) MESES

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | 001 |
| FECHA DEL CONTRATO | 02/01/2017 |
| CLASE DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| CONTRATISTA | FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA |
| C.C. No. | 1.061.709.233 |
| FECHA DE INICIO | 02/01/2017 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 28/02/2017 |
| OBJETO | Prestación de servicios como asesor juridico en la E.S.E hospital Orito |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 6.000.000 |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:**

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN |
|---|---|
| 1. | Previo poder debidamente conferido por la CONTRATANTE, representar judicialmente a la ESE Hospital Orito, en todo proceso judicial derivado del cumplimiento de la razón social. |
| 2. | Previa poder debidamente otorgado por la CONTRATANTE, contestar las demandas que contra la ESE Hospital Orito se formulen a partir de la firma del contrato y las que estén en curso por fuera del municipio de Orito, en el Departamento del Putumayo, en el Departamento de Nariño y en cualquier Despacho Judicial de Colombia, y representar durante todo el proceso hasta la culminación del contrato a suscribir. |
| 3. | Tener disponibilidad para desplazarse en el Territorio Nacional la ESE tendrá a cargo los gastos de manutención y transporte que sea necesario en virtud del viaje, de acuerdo con la tabla de viaticos para contratistas de la entidad. |

4. Realizar revisión de todos los procesos Precontractuales, contractuales y postcontractuales adelantados por la ese hospital orito y ordenar que se realicen los correctivos necesario
5. Asistir y asesorar al Gerente, en la interpretación de las normas constitucionales y legales y en los asuntos de carácter jurídico del Hospital.
6. Emitir conceptos jurídicos cuando la ESE. HOSPITAL ORITO solicite.
7. Apoyar a la subgerencia, instruyendo y adelantando los procesos disciplinarios que se inicien en la ESE HOSPITAL ORITO.
8. Apoyar la Representación judicial de la entidad, cuando sea necesario o cuando se requiera
9. Mantener vigente durante el término del presente contrato, su afiliación a la EPS con la entidad de seguridad social de su preferencia, su afiliación al sistema general de pensiones y riesgos profesionales.
10. Acompañar o asistir a diligencias de carácter administrativo a la Gerencia y/o a funcionarios de la ESE HOSPITAL ORITO
11. Acompañar y asesorar la publicación en el Portal Colombia Compra Eficiente de los diferentes procesos contractuales y del Plan anual de Adquisiciones.
12. Tener disposición de tiempo para viajar dentro y fuera del Departamento del Putumayo, cuando para el cumplimiento de las actividades sea necesario, cuando la ESE lo requiera fuera de su sede y del Departamento, la ESE tendrá a cargo los gastos de manutención y transporte que se ocasionen en virtud del viaje, de acuerdo a la tabla de viáticos de la Entidad.
13. Deberá estar pendiente de la información a enviar y/o formatos a diligenciar, los cuales serán enviados o requeridos a través de cualquier medio ya sea finco, magnética, por correo electrónico, via telefónica, de manera verbal, etc.
14. Sustanciar los procesos disciplinarnos que se adelanten contra los funcionarios de la empresa.
15. Revisar las resoluciones que pasen de gerencia a otras dependencias para su revisión.
16. El contratista se obliga a guardar estricta reserva de la información y todo lo que llegare a su conocimiento ya sea por acceso o por razón de su oficio, dado que esta es propiedad de la ESE Hospital Orito, no podrá suministrar información alguna, ni facilitar copia, ni utilizada para cualquier otro fin que pueda causar perjuicio a la misma observando el secreto profesional y las estipulaciones del estatuto de la abogacia o ley 1123 de 2007
17. Realizar el acompañamiento a la supervisión en los contratos que sean delegados por la gerente y presentar un informe al terminar el mismo
18. Salvaguardar el archivo de contratación, según la normatividad vigente.

19. Asistir a las capacitaciones de IAMI y AIEPI programadas por la institucion.
20. Constituir las garantias que requiere el presente contrato, con amparo de las coberturas señaladas en la cláusula respectiva.
21. Atender los requerimientos efectuados por el supervisor del presente contrato tendientes a lograr su correcta ejecución.
22. Asistir a las citaciones que la empresa realice en forma verbal o por escrito. El retardo o la mora en el cumplimiento se entenderá cuando la administración o el supervisor haya señalado plazos fijos, ciertos y determinados para cumplir aún sin requerir solicitud escrita.
23. Debe contar con una cuenta de ahorras o corriente para efectos del pago del contrato.
24. El contratista se obliga a afiliarse y cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, de conformidad a lo establecido en el artículo 15 de la Ley 100 de 1993, modificado por el articulo 3 de la Ley 797 de 2003 y su Decreto Reglamentario 510 de 2003, igualmente a afiliarse al Satema General de Seguridad Social en Salud de conformidad al artículo 157 de la Ley 100 de 1993, el Inciso 1° del articulo 23 del decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes y que reglamenten el asunto. De conformidad con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007 el ingreso base de cotización para Salud se debera liquidar sobre una base de la cotización máxima de un 40% del valor mensual izado del contrato; el mismo porcentaje se utilizará para liquidar la cotización para pensión. De conformidad con Numeral 1° del literal a) del artículo 13 del Decreto 1295 de 1994, modificado por el Articulo 2° de la ley 1562 de 2012, el contratista deberá afiliarse al Sistema General de Riesgos Laborales, para lo cual el monto de la cotización lo asumirá en su totalidad, conforme al artículo 6 de la Ley 1562 de 2012.
25. Se compromete a adquirir poliza de cumplimiento, si a ello diere lugar
26. Presentar informe mes a mes del cumplimiento de las actividades del objeto del contrato al supervisor del contrato.
27. Entregar cuenta de cobro el último día hábil de cada mes. (y demás requisitos segun circular 023 del 25 de febrero de 2015)
28. Cumplir las demás actividades que le sean asignadas afines a la naturaleza del contrato. (Y las demás que pacten las partes sin que exista subordinación).

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día catorce (14) de abril del 2025.

**DARWIN MENESES RAMIREZ**
**Técnico Administrativo de Talento Humano**
**E.S.E Hospital Orito**

| **Proyectó:** | Mayolit Andrea Portilla Salazar | |
|---|---|---|

LA JEFE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO MUNICIPAL DE ORITO PUTUMAYO

C E R T I F I C A:

Que, el Dr. **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.061.709.233 expedida en Popayán Cauca; Laboro al servicio de la Administración Municipal de Orito Putumayo, desde el 01 de agosto de 2013 hasta el 08 de enero de 2014, en el Empleo Denominado: SECRETARIO DE DESPACHO, Código: 020, Grado: 03. Ubicación: Secretaría de Gobierno, Nivel Jerárquico: Directivo,

**Quien cumplio las siguientes funciones:**

1. Asesorar al Alcalde en la formulación, dirección, ejecución y control de las políticas en materia de Gobierno, conservación del orden público, control del espacio público, de precios, pesas y medidas, rifas, juegos y espectáculos, prevención y atención de desastres, estadísticas y defunciones, participación comunitaria, para el fortalecimiento de la seguridad, sana convivencia, tranquilidad ciudadana y familiar e integridad y estabilidad del orden público municipal, teniendo en cuenta las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes.
2. Dirigir, supervisar, controlar y evaluar la gestión administrativa y actividades de las Inspecciones de Policía, Comisaría de Familia, Casa de la Justicia de acuerdo a los procedimientos establecidos.
3. Coordinar las funciones policivas mediante la aplicación y ejecución de acciones que garanticen los derechos civiles, garantías sociales y salvaguardia de la vida, honra, bienes, tranquilidad y orden ciudadano.
4. Dirigir la aplicación de las disposiciones y normas policivas vigentes, requeridas para la administración de justicia en las áreas de su competencia y auxiliar a la rama jurisdiccional para prevenir y reprimir delitos e infracciones.
5. Asegurar la tranquilidad, moralidad y orden ciudadano, a través de la Inspección de Policía, Comisaría de Familia y Casa de la justicia, conociendo y fallando las contravenciones e imponiendo sanciones a los infractores, conforme a las competencias que la ley le asigna.
6. Dirigir y coordinar las actividades de los Inspectores de Policía Urbana, Inspectores de Policía Rurales y Comisario de Familia en el desarrollo de sus funciones como agentes del gobierno en su jurisdicción.
7. Coordinar mecanismos de participación ciudadana e instrumentos de comunicación.

8. Coordinar con el funcionario responsable los mecanismos de capacitación, orientación a las comunidades sobre veedurías ciudadanas, control social y participación ciudadana.
9. Mantener una base de datos actualizado sobre las juntas de acción comunal y brindar las herramientas necesarias para la conformación de las mismas.
10. Propender por la aplicación y difusión de los derechos humanos, diseñar la política orientada a su valoración social como elemento de convivencia ciudadana de primer orden y promover su desarrollo constitucional.
11. Dirigir las actividades de control de Precios, Pesas y Medidas para los bienes y servicios sometidos al control del municipio.
12. Vigilar el ejercicio de la Industria y el Comercio en los aspectos relacionados con la seguridad, tranquilidad e higiene públicos en coordinación con las dependencias y los servidores públicos competentes.
13. Velar por la correcta aplicación de las normas sobre reglamentación de rifas, juegos y espectáculos en el municipio, ejercer la vigilancia en coordinación con las autoridades policivas, de los establecimientos y espectáculos públicos y otorgar los respectivos permisos para su realización, acorde a las directrices recibidas y a las normas reglamentarias.
14. Dirigir y controlar los procesos relacionados con rifas, juegos y espectáculos, ventas ambulantes, precios, pesas y medidas, velar por el cumplimiento de las disposiciones vigentes y aplicar las sanciones respectivas en caso de violación de las regulaciones.
15. Recepcionar los Despachos Comisorios emanados de los Juzgados y remitirlos a las Inspecciones de Policía según jurisdicción, para cumplir con su debido trámite.
16. Conformar y dirigir, en caso de desastres o eventos catastróficos, un Comité de Emergencia en coordinación con la Secretaria Municipal de Salud y con los organismos de socorro.
17. Proyectar e implementar políticas, planes, programas y proyectos en materia de prevención y atención de desastres, que minimicen los efectos producidos en la comunidad por los eventos naturales catastróficos.
18. Ejercer la inspección, vigilancia, supervisión, y evaluación de todas aquellas situaciones que impliquen factores de riesgo para la población municipal, y la elaboración de planes de contingencia ante fenómenos naturales catastróficos.
19. Implementar en coordinación con la comisaria de familia políticas públicas, proyectos, programas y actividades que garanticen la atención y protección integral de la infancia y adolescencia.
20. Coordinar con la comisaria la elaboración y actualización del diagnóstico de la situación del municipio en materia de infancia y adolescencia.
21. Fomentar mecanismos y políticas de protección y defensa de los derechos de la niñez.
22. Llevar control y presentar informes sobre los procesos desarrollados en el ejercicio de su profesión y su gestión en la dependencia, al alcalde, al concejo, entes de control, instancia o autoridad correspondiente, cuando se le requiera, en los términos y fechas

establecidos a fin de facilitar el acceso a la información relacionada con sus actividades.

23. Contribuir con el diseño e implementación del sistema de gestión de calidad, aplicarla como herramienta de gestión sistemática y transparente, para evaluar los resultados de la ejecución y desarrollo de planes y programas de la dependencia y recomendar los ajustes o correctivos necesarios.
24. Controlar las actividades desarrolladas, supervisar el cumplimiento de las funciones asignadas a sus subalternos y evaluar el desempeño de los trabajadores a su cargo en términos de calidad y satisfacción social en la prestación de los servicios, para enfocarlos en la optimización, celeridad de los procesos, eficacia, eficiencia y productividad, y en las expectativas de los usuarios que se benefician de la Administración Central Municipal.
25. Cumplir con el mantenimiento y sostenibilidad del Modelo Integrado de planeación y gestión.
26. Las demás que, en el marco de su objeto, se deriven de los planes, programas y proyectos a cargo de la dependencia y todas aquellas que le sean asignadas por ley, reglamento o por la autoridad competente de acuerdo con la naturaleza del cargo, área del desempeño y las necesidades del servicio.

Para constancia se firma en la Oficina de Talento Humano Municipal de Orito Putumayo, hoy 01 de abril de 2025.

**ROCIO ELIZABET MUÑOZ CHALAPUD**
Jefe de la Oficina de Talento Humano.

Digito: Jarneth Diaz
Secretaria de la oficina de Talento Humano

**LA TECNICO ADMINISTRATIVO DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ORITO**

**CERTIFICA**

Que una vez revisada la información relacionada con la actividad contractual de la Empresa Social del Estado Hospital Orito con NIT 846000474-7, se encontró que la Entidad suscribió contrato de prestación de servicios con **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.709.233 de la siguiente manera:

**CONTRATO:** 232 **VIGENCIA:** DOS (2) MESES VEINTICINCO (25)DIAS

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | 232 |
| FECHA DEL CONTRATO | 07/05/2012 |
| CLASE DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| CONTRATISTA | FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA |
| C.C. No. | 1.061.709.233 |
| FECHA DE INICIO | 07/05/2012 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31/07/2012 |
| OBJETO | Prestar servicios profesionales como asesor jurídico interno para la E.S.E Hospital Orito. |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 8.500.000 |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:**

| No. | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN |
|---|---|
| | 1. Previa directriz de la CONTRATANTE, apoyar la sustanciación dentro la contestación de las demandas que contra la E.S.E Hospital Orito se formulen a partir de la firma del de este contrato y las que estén en curso en el Municipio de Orito.<br>2. Previa directriz de la CONTRATANTE, apoyar la sustanciación en contestación de las tutelas, acciones disciplinarias y penales formuladas contra la E.S.E Hospital Orito, en ejercicio de sus funciones.<br>3. Asistir y asesorar al Gerente, en la interpretación de las normas constitucionales y legales y en los asuntos de carácter jurídico del Hospital.<br>4. - Apoyar la sustanciación para presentar acciones de tutela cuando lo requiera la Gerencia, previo poder debidamente conferido por la CONTRATANTE y aceptado por el CONTRATISTA.<br>5. -Emitir conceptos jurídicos cuando la E.S.E. HOSPITAL ORITO lo solicite. |

6. Apoyar a la subgerencia, instruyendo y adelantando los procesos disciplinarios que se inicien en la E.S.E. HOSPITAL ORITO.
7. Mantener vigente durante el término del presente contrato, su afiliación a la EPS o a la entidad de seguridad social de su preferencia, su afiliación al sistema general de pensiones y riesgos profesionales.
8.- Acompañar o asistir a diligencias de carácter administrativo a la Gerencia y/o a funcionarios de la ESE HOSPITLA ORITO.
9. Afiliarse a Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), con base en el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007.
10. Tener disposición de tiempo para viajar dentro y fuera del Departamento del Putumayo, cuando para el cumplimiento de las actividades sea necesario, cuando la E.S.E lo requiera fuera de su sede y del Departamento, la E.S.E tendrá a cargo los gastos de manutención y transporte que se ocasionen en virtud del viaje, de acuerdo a la tabla de viáticos de la Entidad.
11.-Deberá estar pendiente de la información a enviar y/o formatos a diligenciar, los cuales serán enviados o requeridos a través de cualquier medio ya sea físico, magnético, por correo electrónico, vía telefónica, de manera verbal, etc.
12.- Se compromete a adquirir póliza de responsabilidad civil extracontractual con fundamento en los artículos 1.902, 1.903. Y pagar los derechos de póliza de cumplimiento, si a ello diere lugar.
13. Presentar informe mes a mes del cumplimiento de las actividades del objeto del contrato al supervisor del contrato, donde se estipule su respectivo correo electrónico y número de teléfono
14. Demás actividades relacionadas con la naturaleza del contrato.

Para constancia, se expide en Orito – Putumayo, a solicitud del interesado, el día catorce (14) de abril del 2025.

**DARWIN MENESES RAMIREZ**
**Técnico Administrativo de Talento Humano**
**E.S.E Hospital Orito**

| **Proyectó:** | Mayolit Andrea Portilla Salazar | |
|---|---|---|

*Rama Judicial del Poder Público*
*Consejo Superior de la Judicatura*
*Sala Administrativa*
*Dirección Seccional De Administración Judicial*

LA COORDINADORA DEL AREA DE TALENTO HUMANO
CERTIFICA

Que el Señor FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA identificado con la cédula de ciudadanía Número No. 1.061.709.233 registra Vinculación a la RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO desde el 20 de octubre de 2011 y ha desempeñado los siguientes cargos :

| CARGO | ESTADO FUNCIONARIO | DESPACHO | FECHA INI | FECHA FIN |
|---|---|---|---|---|
| OFICIAL MAYOR MUNICIPAL 00 | DESCONGESTION | JUZGADO 001 PROMISCUO MUNICIPAL DE ORITO | 20/10/2011 | 16/12/2011 |
| JUEZ MUNICIPAL 00 | ENCARGO | JUZGADO 001 PROMISCUO MUNICIPAL DE SIBUNDOY | 07/09/2015 | 11/09/2015 |

La presente constancia se expide en PASTO, 04/11/2015

ADRIANA JIMENA RAMIREZ ALBAN

**JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL**

**ORITO – PUTUMAYO**

**El suscrito Juez Promiscuo Municipal de Orito (P).**

**CERTIFICA**

**Que FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.061.709.233 expedida en Popayán (C), mediante Resolución N° 0001 de 11 de Enero de 2011, de conformidad con las atribuciones legales y especialmente las conferidas por el Decreto 1862 de 18 de agosto de 1989, fue nombrado en el cargo de AUXILIAR JUDICIAL AD-HONOREM DEL JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE ORITO – PUTUMAYO, para cumplir con el requisito de realización de JUDICATURA, exigido por el programa de Pregrado de Derecho.**

**Practica que se llevó a cabo durante el periodo comprendido desde el once (11) de enero de dos mil once (2011) hasta el catorce (14) de Octubre de dos mil (2011), laborando de forma continua e ininterrumpida en horario de ocho (8) horas diarias, comprendidas entre las ocho de la mañana (8:00 a.m.) y las doce (12:00 p.m.) y entre las dos de la tarde (2:00 p.m.) hasta las seis de la tarde (6:00 p.m.).**

**Desempeñando las funciones de sustanciación en los siguientes procesos:**

- ✓ **Verbales sumarios**
  - **Demandas de fijación, disminución, incremento y exoneración de cuota alimentaria, demanda reivindicatorias**
- ✓ **Procesos de jurisdicción voluntarias**
  - **Procesos de cancelación de patrimonio de familia, procesos de corrección, sustitución o adición de registro civil de nacimiento.**
- ✓ **Procesos Ejecutivos**
  - **Proceso Ejecutivo Singular, Proceso Ejecutivo Hipotecario y Proceso Ejecutivo Mixto.**

- ✓ Ley 600 de 2000
    - Demanda de Lesiones Personales, Inasistencia Alimentarias, Violencia Intrafamiliar, Hurto.
- ✓ Acciones de Tutela
- ✓ Proyectar sentencias;
- ✓ Atención al público y demás diligencias asignadas por el titular del despacho.

La anterior certificación se firma en Orito (P), a los dieciocho (18) días del mes de octubre de dos mil once (2011).

RONNIE ROBERH TELLEZ SALAS
Juez

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Orito, Putumayo 01 de julio de 2026

Señores
**EMPORITO E.S.P.**
La Ciudad.

**Asunto:** Presentación de Compromiso Anticorrupción.

El suscrito, **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA,** identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre propio (en adelante el "Oferente"), para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, de manera unilateral suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

**1.** No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún *funcionario, miembro, trabajador o subcontratista* de EMPORITO E.S.P. *o cualquier otro funcionario* del Estado que tenga o haya tenido que ver con el Proceso, en relación con su Propuesta.
**2.** No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral anterior.
**3.** Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.
**4.** No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la Adjudicación del Contrato.

FIRMA: _____

Nombre del oferente: **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA**
C.C. No.: 1.061.709.233 DE POPAYAN

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## Empresa de Agua Potable y Saneamiento Basico de Orito

## EMPORITO E.S.P.

**NIT: 846000381-0**

EMPORITO E.S.P

MOVIMIENTO - **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

NUMERO: **2026000208** FECHA: 09/jun./2026

EL SUSCRITO JEFE DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA (2026) EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE GARANTIZA LA APROPIACION SUFICIENTE PARA ATENDER EL SIGUIENTE GASTO

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR OPERATIVO DEL RELLENO SANITARIO DEL MUNICIPIO DE ORITO

OBSERVACION: NINGUNA

Nº DOCUMENTO: 2026000208

UNIDAD FUNCIONAL: ADMINISTRACIÓN CENTRAL -

VIGENCIA: Vigencia Actual SITUACION DE FONDOS: Con Situación de Fondos

| CÓDIGO | NOMBRE CUENTA | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|
| **2** | **GASTOS** | | |
| **2.1** | **FUNCIONAMIENTO** | | |
| **2.1.2** | **ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** | | |
| **2.1.2.02** | **ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS** | | |
| **2.1.2.02.02** | **ADQUISICIÓN DE SERVICIOS** | | |
| **2.1.2.02.02.009** | **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PE** | | |
| 2.1.2.02.02.009.04.02 | Servicios de rellenos sanitarios para desechos no peligr | Sgp agua potable y saneami | 12,000,000.00 |
| | | **TOTAL $:** | **12,000,000.00** |

| OBJETO DE GASTO | FUENTE | SC | PRG | PROD | CPC | SCTRIAL | BPIN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.009.04.02 | 1.2.3.3.05 | | | | 94231 | 0 | | 12,000,000.00 |

**MARCELA CISNEROS CORTES**
Sub Gerente Administrativo y Financiero

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 martes 09 de junio de 2026, a las 10:55:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1061709233 |
| Código de Verificación | 1061709233260609105525 |

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 Resolucion 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. 297620560

PIB
10:22:41


Bogotá DC, 09 de junio 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) FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1061709233:

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 10:25:48 AM horas del 09/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1061709233**
Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ ACOSTA FABIO CAMILO**

**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

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/06/2026 11:15:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1061709233** y Nombre: **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA.**

## 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. **141716998** . 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

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 1061709233 **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 09/06/2026 10:41 AM

Código Verificación: **G28SU6XQDV**

Válida hasta: **07/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:49:00 horas del 09/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1061709233,** Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ ACOSTA FABIO CAMILO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPORITO**, con NIT **846000381-0** 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

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 | 1061709233 |
| NOMBRES | FABIO CAMILO |
| APELLIDOS | RODRIGUEZ ACOSTA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | PUTUMAYO |
| MUNICIPIO | ORITO |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 17/03/2022 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 06/25/2026 08:23:58 | **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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Estabilidad y calidad de la obra | Si ampara 5 años | 0 meses o días | $ 19.306.709,76 |

Nota. Aprobada mediante resolución 0376 del 06/11/2025

Póliza Responsabilidad civil extracontractual No 41-40-101058018 anexo 0, Expedida por seguros del Estado Nit. 860.009.578-6.

| AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| Predios Labores y Operaciones | 31/10/2025 | 28/02/2026 | $284.700.000,00 |
| Daño emergente y lucro cesante | 31/10/2025 | 28/02/2026 | $284.700.000,00 |
| Perjuicios extrapatrimoniales | 31/10/2025 | 28/02/2026 | $284.700.000,00 |

Nota. Aprobada mediante resolución 0376 del 06/11/2025

Póliza de cumplimiento No 41-44-101299113 anexo 1, Expedida por seguros del Estado Nit. 860.009.578-6.

| AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 18/03/2025 | 31/08/2026 | $19.306.709,76 |
| Buen manejo y correcta Inversión del anticipo | 18/03/2025 | 31/12/2026 | $96.533.548,80 |
| Pago salarios, prestaciones sociales legales e indemnización laboral | 18/03/2025 | 28/02/2029 | $ 9.653.354,88 |
| Estabilidad y calidad de la obra | Si ampara 5 años | 0 meses o días | $ 19.306.709,76 |

Póliza Responsabilidad civil extracontractual No 41-40-1010580018 anexo 1, Expedida por seguros del Estado Nit. 860.009.578-6.

| AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| Predios Labores y Operaciones | 18/11/2025 | 18/03/2026 | $284.700.000,00 |
| Daño emergente y lucro cesante | 18/11/2025 | 18/03/2026 | $284.700.000,00 |
| Perjuicios extrapatrimoniales | 18/11/2025 | 18/03/2026 | $284.700.000,00 |

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:

**FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.061.709.233**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 9 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, RODRIGUEZ ACOSTA FABIO CAMILO identificado con CC. No.1061709233, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| EMPRESA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO ORITO ESP - NI. 846000381 | Fecha de inicio de cobertura: 01-07-2026<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha de inicio de Contrato: 01-07-2026<br>Fecha fin de Contrato: 31-12-2026<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 3<br>Actividad Económica: 3360001 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Mocoa. a los 01 día(s) del mes de Julio de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
MLRC

**ACSALUD I.P.S. S.A.S**

**Codigo de habilitacion 863200058701** **NIT: 900422854-9**

**Dir. DIAG 8° n 5°-36 BARRIO VERGEL Tel. 4291143.**

**CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**



Folio No: 353941

Admision No: 419184

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PACIENTE:** | RODRIGUEZ ACOSTA FABIO CAMILO | **E.CIVIL:** CASADO | FECHA ATENCION: 01/07/2026 03:23 p. m. |
| **IDENTIFICACION:** | CC1061709233 | **EDAD:** 38 Años 1 Mes | |
| **No HISTORIA:** | 1061709233 | **SEXO:** Masculino | **TELEFONO:** 3134862979 |
| **EMPRESA:** | EMPRESA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BA | **FEC. NAC:** 13/05/1988 | **MUNICIPIO:** ORITO PUT |
| **REGIMEN:** | Particular | | **DIRECCION:** VILLA DOCENTE |

## INFORMACION GENERAL:

EMPRESA:. . . . . EMPRESA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO ORITO ESP
CARGO:. . . . . ASESOR JURIDICO
TIPO DE EXAMEN: . . . . . PRE INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD:. . . . . SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

## EXAMENES REALIZADOS:

AUDIOMETRIA: . . . . . NORMAL
GLICEMIA:. . . . . NORMAL
PERFIL LIPIDICO: . . . . . NORMAL
OSTEOMUSCULAR: . . . . . SIN ALTERACIONES
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SIN RESTRICCIONES
OPTOMETRIA:. . . . . ANORMAL - CORREGIDO

## RECOMENDACIONES GENERALES:

-CUMPLIR CON LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS DENTRO DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
-REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN EL PROGRAMA DE GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA
-BAJAR DE PESO HASTA ALCANZAR EL PESO IDEAL
-CONTROL DE PESO
-HABITOS SALUDABLE , DIETA BALANCEADA , AUMENTARLA INGESTA DE AGUA
-REALIZAR EJERCICIO, ACTIVIDAD AEROBICA Y ANAEROBICA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR
-MANIPULAR PESO O CARGAS DE ACUERDO A LOS LIMITES PERMITIDOS SEGÚN SU CONDICION CLINICA , EN CASO DE PESO MAYOR HACER USO DE AYUDAD MECANICAS O DE OTRAS PERSONAS.
-REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES.
-USO DE FÓRMULA DE LENTES, ADECUADAMENTE CORREGIDO, CONTINUAR CON USO DE LENTES, CONTROL OPTOMÉTRICO ANUAL

Dr. Edison Burbano
C.C. 97.480.540
RM 860919 - LIC 456 SSDP
SALUD OCUPACIONAL

| | |
|---|---|
| **PROFESIONAL:** | BURBANO GUERRERO EDISON FERNANDO |
| **ESPECIALIDAD:** | MEDICO OCUPACIONAL |
| **REGISTRO:** | RE 860919 -LIC456 |
| **IDENTIFICACION:** | CC 97480540 |

**Méderi Center I.P.S**
CLÍNICA *Experiencia y Calidad en Salud*

Diag. 8 No 4 - 116 B/ El Vergel Tel: 4290188 - 312 296 6167
Email: medericenterips@hotmail.com - Orito, Ptyo.

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

## Certificado de Vacunación de Adulto

Nombres: Fabio Camilo.
Apellidos: Rodriguez. Acosta.
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1061709233.
Fecha de Nacimiento: Dia 13 Mes 05 Año 1988

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | Firma vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | 01-04-24. | | Flor Ecapuad. |
| | 2 | 13-06-24. | | Nanny |
| | 3 | 30-12-24 | | Nanny |
| | 4 | Cita- | 30 de Diciembre 2025 | |
| | 5 | | | |
| Contra Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y lote | Firma vacunador |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | 1 | 01-02-13 | 1194FC0322 | Luis Somoza |
| Contra Influenza | | | | |
| Otras | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **FABIO CAMILO RODRIGUEZ ACOSTA** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.061.709.233** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130221000200004158** aperturada el **10 de junio de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

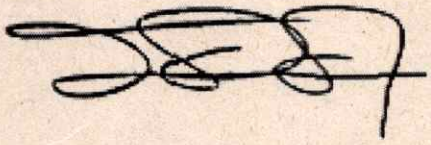
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **221004158**
10 dígitos: **0221004158**
16 dígitos: **0221000200004158**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **10** de **junio** de **2026** a las **16:08**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO**