Bogotá DC, Febrero del año 2021

Señores
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Avenida El Dorado No. 51-80
Ciudad

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para Prestar servicios profesionales jurídicos dirigidos al fortalecimiento del modelo operacional para la atención de trámites y servicios asociados a la Insolvencia Empresarial a nivel nacional. Así mismo, declaro que:

1. Tengo capacidad legal para presentar cada uno de los ofrecimientos hechos en esta propuesta.

2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

   De igual manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011.

4. No he efectuado acuerdos colusorios con otros proponentes o miembros integrantes de otros proponentes o cualquier interesado en proveer bienes y/o servicios relacionados con la contratación, en contra de terceros o de la Entidad, para distorsionar o defraudar el presente proceso de selección o contrariar la libre competencia.

5. Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.

6. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que (no) ___X___ (si) _____ he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

7. Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.

8. El valor de honorarios que incluye las deducciones de ley y erogaciones a que haya lugar, asciende a la suma mensual de $24.600.000 M/cte.

9. La vigencia de la propuesta es por 3 meses

10. Para verificación de la Entidad, aporto los siguientes documentos:

- Hoja de vida
- Fotocopia documento de identidad
- Certificado situación militar (si aplica)
- Tarjeta profesional y certificado de vigencia (en caso que se requiera)
- Rut (Actualizado)
- Soportes académicos
- Soportes laborales (experiencia))
- Certificado afiliación a salud (actualizado y como independiente)
- Certificado afiliación a pensiones (actualizado y como independiente)
- Fotocopia del soporte de afiliación a la Aseguradora de Riesgos laborales (si ya se encuentra afiliado o formato si desea afiliarse)
- Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría)
- Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)
- Certificado de antecedentes penales (Policía)
- Sistema registro nacional de medidas correctivas (Policía)
- Hoja de vida de la función pública (formato únicamente del SIGEP)
- Certificado de bienes y rentas
- Copia exámenes pre ocupacionales (si no se cuenta, éste debe allegarse con el CDP)
- Certificación bancaria
- Pantallazo constancia registro SECOP II
- Pantallazo constancia registro SIGEP

11. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que la Superintendencia de Sociedades considere necesarios:

Nombre: Alain Camilo Lopez Angel
Documento de identificación: 1032394683
Dirección domicilio: Av Boyaca 72-75 Torre 2 Apto 702
Teléfono No.: 3112073392
Fax No.:
Correo Electrónico: Kmilolopez876@gmail.com

Alain Camilo Lopez A

Firma de la persona natural



ALAIN CAMILO LÓPEZ ÁNGEL

.

Cel: 311 2073392
Kmilolopez87@gmail.com

I. PERFIL PROFESIONAL

Abogado especialista en derecho financiero, con más de 9 años de experiencia en el sector público adelantando gestiones de supervision de la defensa judicial del Patrimonio Autónomo del Fondo del Magisterio y actualmente me encuentro vinculado en el Fondo Colombiano de pensiones COLPENSIONES. Me considero un profesional interdisciplinar, investigativo y propositivo.

II. INFORMACIÓN PERSONAL

Lugar y Fecha de Nacimiento:	Bogotá, 19 de agosto de 1987
Estado Civil:	Unión Libre
Celular:	(571) 311 207 3392
Correo electrónico:	kmilolopez87@gmail.com
Linkedin	Alain Camilo Lopez Angel

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

Post Grado: **Especialización en Derecho Financiero**
Universidad del Rosario
Junio 2013-Mayo 2015

Universitarios: **Abogado**
Universidad Libre de Colombia
Enero 2005 – Agosto 2011

IV. FORMACION COMPLEMENTARIA

Curso: ***Actualización y profundización en temas de seguridad social con énfasis en pensiones***
Pontificia Universidad Javeriana
Noviembre del año 2019

Curso ***Programa de Formación a Profesionales en Derecho en Régimen de Prima media con Prestación Definida y Sustanciación Jurídica***
COLPENSIONES
Mayo del año 2015

V. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: **COLPENSIONES**
Periodo laborado: Junio de 2015 – Actualmente
Cargo: Profesional
Teléfonos: 4890909

Funciones Realizadas: Participar en la revisión de los actos administrativos que resuelven las solicitudes prestaciones económicas de los afiliados y beneficiarios de Colpensiones, así mismo me encargo de la revisión de los actos administrativos que dan cumplimiento a fallos de tutela y entes de control.

Empresa: **FIDUPREVISORA S.A. – FOMAG (TEMPORAL ACTIVOS)**
Fondo nacional de prestaciones Sociales del Magisterio

Periodo laborado: Abril de 2013-Septiembre 2014

Cargo: Profesional II

Teléfonos: 7562444

Funciones realizadas:

Defensa Jurídica enfocada al levantamiento de las medidas cautelares decretadas, en contra del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

Supervisión del Contrato de las firmas de Abogados Externos que llevan a cabo la Defensa Judicial del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

Atención a solicitudes y acompañamiento a las mesas de trabajo requeridas por el Ministerio de Educación Nacional, con relación a la defensa judicial y medidas cautelares del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

Bogotá D.C, 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.394.683**

LOPEZ ANGEL
APELLIDOS

ALAIN CAMILO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1987**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

31-AGO-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00780865-M-1032394683-20160104 0047916203A 2 1443704965

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14555782396

(415)7707212489984(8020) **000001455578239 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 0 0 0 9 5 0 2	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 3 9 4 6 8 3	2 0 0 5 0 8 3 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	ANGEL	ALAIN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 28 74 AP 203

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
kmilolopez87@gmail.com		4 7 4 4 5 6 7	3 1 1 2 0 7 3 3 9 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2019 - 05 - 30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre, el

Gimnasio Antonio Nariño

Bogotá, D.C.

Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 4964 del 12 de julio de 1974 y 8432 de febrero 12 de 1997

Confiere a:

Alain Camilo López Angel

Identificado con C.C. No. 1.032.394.683 de Bogotá, D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Martha Helena Gélvez Real
Rectora

Ninfa Geraldine Guerrero Potes
Secretaria

Dado en Bogotá, D.C., a 30 de noviembre de 2004

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación, según Decreto
No. 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995.

Duplicado Decreto 180 de 1981

Acta de Grado No. ***8567***
Folio No. ***8567***
Diploma No. ***100646***

En el Aula Máxima de la Universidad Libre Seccional Bogotá, siendo las ***4:00 P.M.*** *del día* ***(12)*** *del mes de* ***AGOSTO*** *del año* ***2011,*** *se reunieron los Doctores* ***FERNANDO DEJANÓN RODRÍGUEZ*** *Rector Seccional,* ***JESÚS HERNANDO ÁLVAREZ MORA,*** *Decano de la Facultad de Derecho y* ***ÁLVARO ALJURE MORENO,*** *Secretario (a) Académico (a) de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante la delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución No.* ***001*** *de* ***2002*** *de acuerdo con el literal 10 del art. 34 del estatuto de la Corporación Universidad Libre, del egresado (a)* ***LÓPEZ ÁNGEL ALAIN CAMILO*** *identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No.* ***1032394683*** *de* ***BOGOTÁ, D.C.,*** *quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del programa para optar al título de:*

ABOGADO (A)

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a) ***ALAIN CAMILO LÓPEZ ÁNGEL,*** *del diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá D.C., a los ***(12)*** *días del mes de* ***AGOSTO*** *de* ***2011.***

ÁLVARO ALJURE MORENO
Secretario Académico

Nilyan C.

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD LIBRE

HACE CONSTAR

Que el Doctor ALVARO ALJURE MORENO es actualmente el Secretario Académico de la Facultad de Derecho y la firma que aquí aparece es la que utiliza en los documentos académicos que él suscribe.

PABLO EMILIO CRUZ SAMBONI
Secretario General

UNIVERSIDAD LIBRE
SECRETARIA GENERAL

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

DILIGENCIA DE AUTENTICACION FIRMA REGISTRADA

El Suscrito Notario Tercero del Circulo de Bogotá D.C.

CERTIFICA:

Que la Firma que aparece en el presente documento es la misma a la Registrada en la Notaria por:

PABLO EMILIO CRUZ SAMBONI

según confrontación que le ha hecho de ella.

Bogotá D.C. **17/08/2011 10:19 a.m**

MANUEL J. CAROPRESE MENDEZ
NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BOGOTA

Func.o: JOSE RAMIREZ PARALES

REPUBLICA DE COLOMBIA
MANUEL J. CAROPRESE MENDEZ
NOTARIO
NOTARIA TERCERA DE BOGOTA D.C.

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

Personería Jurídica Res. 58 del 16 de Septiembre de 1895, expedida por el Ministerio de Gobierno

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA
Programa de **ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO FINANCIERO**

Acta individual de Grado No. 11154 - 46844

En la ciudad de Bogotá D.C., el día dieciocho (18) de Septiembre de dos mil quince (2015) siendo las 11:00h, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual el Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario confirió el título de:

ESPECIALISTA EN DERECHO FINANCIERO

a

ALAIN CAMILO LÓPEZ ÁNGEL

Identificado con Cédula de Ciudadanía. No. 1032394683, quién cumplió con los requisitos académicos y reglamentarios y las normas legales y recibió el diploma No. 11923, registrado bajo el No. 46844 del libro No. 36 folio 62.

Esta acta se encuentra contenida en el Acta General de Grado No. 11154 firmada por:

JUAN CARLOS FORERO RAMÍREZ	DECANO
OTTO TABOADA GUTIÉRREZ	SECRETARIO ACADÉMICO POSGRADOS

Para constancia se firma en Bogotá D.C. República de Colombia, a los dieciocho (18) días del mes de Septiembre de dos mil quince (2015).

OTTO TABOADA GUTIÉRREZ
Secretario Académico Posgrados

CATALINA LLERAS FIGUEROA
Secretaria General

ACTA DE GRADO

Colpensiones
Su futuro lo construimos entre los dos

SEMILLERO

CERTIFICA QUE:

ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL

C.C.1032394683

Participó en el curso de capacitación:

"Semillero – Programa de Formación a Profesionales en Derecho en Régimen de Prima Media (RPM) con Prestación Definida y Sustanciación Jurídica"

Con intensidad horaria de
50 horas

Se firma en Bogotá D.C. el 28 de Mayo de 2015

NURY ASTRID BLOISE CARRASCAL
Vicepresidente de Talento Humano

CERTIFICACION

Que el Señor LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO identificado con Cedula De Ciudadania número 1,032,394,683, laboro en nuestra empresa a partir del 12 de Abril de 2013 hasta el 28 de Marzo de 2014, mediante un contrato de trabajo por el término que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., desempeñándose en el cargo de TECNICO 2 con una asignación mensual de UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS ($1,620,461). Desempeñando las siguientes funciones:

- Apoyar la estructuración de los sistemas de información y registro de la Vicepresidencia Jurídica.
- Hacer seguimiento a la trazabilidad de los trámites a cargo de la Gerencia Jurídica.
- Actualizar los sistemas de información y/o bases de datos relacionadas con sus actividades.
- Proyectar y estructurar la información requerida para la atención de los diversos informes que deben ser presentados por la oficina de contratos de negocios especiales.
- Apoyar el control de bases de datos a cargo de la Oficina de Contratos de Negocios Especiales.
- Apoyar la estructuración y la optimización del sistema de registro y gestión documental de la Vicepresidencia Jurídica.
- Adelantar las actividades de radicación y digitalización del aplicativo de contratación denominado ORION.
- Rendir los informes que sean requeridos por su jefe inmediato.
- Las demás que le sean inherentes al ejercicio de su cargo y/o le sean asignadas por la Gerencia Jurídica.
- Notificar cualquier situación relevante que se presente bajo la ejecución o liquidación del contrato, a su jefe inmediato con el fin de tomar las acciones a que haya lugar.
- Generar los soportes requeridos y suministrar la información necesaria para la elaboración de informes de gestión y demás requerimientos.

- Participar en el desarrollo, implementación y mantenimiento de los diferentes sistemas de gestión (Sistemas de Gestión de Calidad -SGC, Sistemas de Administración de Riesgo Operativo -SARO, Sistemas de Gestión de Control Interno -SGCI, S sistema de Gestión de SEGURIDAD DE LA INFORMACION -SGSI, Sistema de Administración de Riesgo de Crediticio -SARC, Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de activos y de la Financiación del terrorismo -SARLAFT) de la entidad y por su mejora continua.
- Las demás que les sean asignadas por autoridad competente de acuerdo con el área del desempeño.

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 04 días del mes Julio de 2017 con destino a QUIEN INTERESE.

LEONARDO ALVARADO ROBAYO
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
LM: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - - 722608

CERTIFICACION

Que el Señor LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO identificado con Cedula De Ciudadania número 1,032,394,683, laboro en nuestra empresa a partir del 02 de Abril de 2014 hasta el 23 de Septiembre de 2014, mediante un contrato de trabajo por el término que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., desempeñándose en el cargo de PROFESIONAL 1 con una asignación mensual de DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($2,362,757). Desempeñando las siguientes funciones:

- Apoyar a la vicepresidencia y las gerencias en la atención de las diferentes auditorias que se lleven a cabo.
- Apoyo en la elaboración de informes requeridos por la vicepresidencia del fondo de prestaciones y gerencia operativa
- Monitorear el aplicativo de prestaciones económicas y proyectar requerimientos a la Jefatura de Sustanciación que conlleven a la optimización del aplicativo.
- Preparar y dar respuesta dentro de los términos señalados por la ley, y/o el reglamento interno de la entidad, de todas las solicitudes de Derechos de petición, Tutelas y Quejas o Reclamos presentada por los docentes, entes de control o regulación y terceros de la entidad, que le sean asignados.
- Participar en las mejoras y diseño de nuevos aplicativos que permitan fortalecer los procesos de la vicepresidencia del fondo de prestaciones relacionado a bases de datos.
- Establecer en conjunto con el jefe inmediato las acciones correctivas respecto a hallazgos de audiología y resultado de sus procesos y asegurar el cumplimiento de los mismos, mitigando los riegos que se identifiquen de acuerdo con las metodologías establecidas.
- Apoyar los planes de contingencia que se implementen en la vicepresidencia del fondo de prestaciones y sugerir políticas de mejoramiento en la gestión.

- Participar en el desarrollo, implementación y mantenimiento de los diferentes sistemas de gestión (Sistemas de Gestión de Calidad -SGC, Sistemas de Administración de Riesgo Operativo -SARO, Sistemas de Gestión de Control Interno -SGCI, S sistema de Gestión de SEGURIDAD DE LA INFORMACION -SGSI, Sistema de Administración de Riesgo de Crediticio -SARC, Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de activos y de la Financiación del terrorismo -SARLAFT) de la entidad y por su mejora continua
- Las demás que les sean asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 04 días del mes Julio de 2017 con destino a QUIEN INTERESE.

LEONARDO ALVARADO ROBAYO
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
LM: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. - - 806533

CERTIFICACION

Que la Señor (a) LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO identificado (a) con Cedula De Ciudadanía número 1,032,394,683, trabajo en nuestra empresa desde el 2015/06/19 hasta el 2016/01/30, mediante un contrato de trabajo por el término que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado (a) como trabajador en misión a la usuaria ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES, desempeñándose en el cargo de PROFESIONAL II con una asignación mensual de ($3,985,857). Desempeñando las siguientes funciones:

- Sustanciar las solicitudes de prestaciones economicas en todas las instancias (primera decision, recuros de reposicion, apelacion, revocatoria directa,queja, nuevo estudio, cumplimiento de sentencias) radicadas en colpensiones o las trasladadas en la represa de iss en liquidación.
- Contestar derechos de peticion.
- Atender las tutelas en todas sus instancias
- Realizar los informes que se requieran.
- Apoyar los procesos de control de calidad cuando sean requeridos.
- Y las demas asiganadas por su jefe inmediato.

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 31 días del mes Marzo de 2017 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



LEONARDO ALVARADO
ROBAYO JEFE DE RECURSOS
HUMANOS
LM: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONE - 916454

CERTIFICACION

Que la Señor (a) LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO identificado (a) con Cedula De Ciudadanía número 1,032,394,683, trabajo en nuestra empresa desde el 2016/02/01 hasta el 2017/01/31, mediante un contrato de trabajo por el término que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado (a) como trabajador en misión a la usuaria ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES, desempeñándose en el cargo de PROFESIONAL II con una asignación mensual de ($3,985,857). Desempeñando las siguientes funciones:

- Sustanciar las solicitudes de prestaciones economicas en todas las instancias (primera decision, recuros de reposicion, apelacion, revocatoria directa,queja, nuevo estudio, cumplimiento de sentencias) radicadas en colpensiones o las trasladadas en la represa de iss en liquidación.
- Contestar derechos de peticion.
- Atender las tutelas en todas sus instancias
- Realizar los informes que se requieran.
- Apoyar los procesos de control de calidad cuando sean requeridos.
- Y las demas asiganadas por su jefe inmediato.

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 31 días del mes Marzo de 2017 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

LEONARDO ALVARADO ROBAYO
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
LM: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONE - 967014

Misión **Temporal**

Bogotá D.C., 08 de Febrero de 2018

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor(a) LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1032394683, laboro en nuestra Organización desde 01 de Febrero de 2017 hasta el 31 de Enero de 2018, desempeñando el cargo de PROFESIONAL II, con un contrato laboral de tipo LABOR CONTRATADA y devengo un ingreso mensual de $.4.254.902, asignada para la empresa Usuaria Administradora de Pensiones COLPENSIONES:

FUNCIONES DETALLADAS DEL CARGO:

- Sustanciar las solicitudes de prestaciones economicas en todas las instancias (primera decision, recursos de reposicion, apelacion, revocatoria directa,queja, nuevo estudio, cumplimiento de sentencias) radicadas en Colpensiones o las trasladadas en la represa de ISS en liquidación
- Contestar derechos de peticion
- Atender las tutelas en todas sus instancias
- Realizar los informes que se requieran
- Apoyar los procesos de control de calidad cuando sean requeridos
- Las demas asiganadas por su jefe inmediato

Atentamente,



FRANCYS JOVANNA MARTÍNEZ TORRES
Director de Cuenta - Gerencia Temporalidad
(0571) 3487370 Ext 1073

Bogotá, 19 de Marzo de 2019

CERTIFICACIÓN

El(la) Señor(a) ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL, Identificado(a) con cédula de ciudadania 1.032.394.683, Laboró en nuestra organización desde el 2018/02/01 hasta el 2019/01/31, desempeñando el cargo de PROFESIONAL II con un contrato laboral a término LABOR CONTRATADA y devengó un ingreso mensual de $4.498.104.

Laboró en misión para la empresa usuaria ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y tiene vigencia permanente.

Atentamente,

Jenith Janeth Niño Rocha
Coordinadora de Atención al Empleado.

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la pagina web http://servicios.serdan.com.co/AutoReferenciacion, bajo el código de registro: 8NNR5A5E

NIT 860061140-4
PBX: (571) 446-8888
FAX: (571) 447-3030/40
servicioalcliente@grupovaru.com
Cr 62# 12-78 (EDIFICIO PRINCIPAL)
BOGOTA DC - COLOMBIA

CERTIFICA A QUIEN INTERESE:

Que el (la) señor (a) **ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía **No 1032394683**, trabajó en nuestra organización con un contrato laboral a termino OBRA O LABOR, asi:

Empresa Usuaria	Cargo	Salario Promedio	Fecha Inicio	Fecha Final
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES - RPM	PROFESIONAL II	$4.471.477,00	01/02/2019	11/03/2019

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de JULIO del año 2020 .

Cordialmente,

LILIANA CASTAÑO ORJUELA
DIRECTORA GESTIÓN HUMANA Y OPERACIONES

Esta certificación fue expedida a través de un sistema web, por favor verificar su validez en el departamento de Nómina del Grupo Empresarial VARU.

EL SUSCRITO DIRECTOR DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

HACE CONSTAR

Que una vez revisada la historia laboral del señor ALAIN CAMILO LÓPEZ ÁNGEL, identificado con cédula de ciudadanía Nº1032394683, se pudo evidenciar que se encuentra vinculado desde el veintiocho (28) de marzo de 2019, mediante contrato a Término Indefinido, como Trabajador Oficial en el cargo de PROFESIONAL JUNIOR CÓDIGO 300 GRADO 01, en la SUBDIRECCIÓN DE DETERMINACIÓN II, de la planta global de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Que ha desempeñado temporalmente las funciones de su cargo en la SUBDIRECCIÓN DE DETERMINACIÓN IX, según las siguientes fechas:

- Desde el dos (02) de abril de 2019 hasta el treinta (30) de junio de 2019.
- Desde el primero (01) de julio de 2019 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2019.
- Desde el primero (01) de enero de 2020 hasta el treinta (30) de junio de 2020.
- Desde el primero (01) de julio de 2020 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020.

Que la remuneración básica mensual del servidor público es de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.753.085).

Que de acuerdo a lo establecido en el Manual de Funciones y Competencias Laborales, desempeña las siguientes funciones:

Funciones específicas:

1. Participar en el proceso para resolver oportunamente las solicitudes presentadas por los ciudadanos para el reconocimiento de las prestaciones económicas de invalidez, vejez, muerte IVM, indemnización sustitutiva y auxilio funerario, previa verificación y cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente
2. Apoyar la expedición de los actos administrativos que decidan sobre las solicitudes de reconocimiento de prestaciones económicas de invalidez, vejez, muerte, indemnización sustitutiva y auxilio funerario de competencia de la Administradora, basados en los criterios jurídicos institucionales establecidos por la Gerencia de Defensa Judicial.
3. Realizar la elaboración y alistamiento de información y documentación necesaria para la expedición de los actos administrativos que decidan sobre la solicitudes de reconocimiento de prestaciones económicas de invalidez, vejez, muerte, indemnización sustitutiva y auxilio funerario de competencia de la Administradora, basados en los criterios jurídicos institucionales establecidos por la Gerencia de Defensa Judicial..
4. Participar en la generación de documentación necesaria para el desarrollo de las respuestas de los recursos de la vía gubernativa relacionados con el reconocimiento de beneficios y prestaciones económicas y con las sustituciones a que haya lugar, de acuerdo a los lineamientos establecidos.
5. Apoyar la atención y respuestas oportunas y de fondo, en los asuntos de competencia del área, los derechos de petición y las acciones de tutela que sean interpuestas por los ciudadanos y dar cumplimiento a las sentencias judiciales.
6. Solicitar a las entidades la confirmación del contenido de los formularios de los tiempos públicos correspondientes a la certificación de la información laboral y a la certificación de salarios mes a mes.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Funciones generales:

1. Acompañar en la ejecución de planes, programas y proyectos requeridos en la empresa.
2. Realizar actividades para la ejecución practica del logro de indicadores de seguimiento y desempeño institucional.
3. Atender actividades para la ejecución practica de las metodologías, estándares, Manuales de Procesos procedimientos y mecanismos definidos por la Empresa para las diferentes áreas.
4. Proyectar respuesta oportuna a los informes que soliciten los órganos de control en relación con las actuaciones carácter disciplinario y fiscal, respuestas a los informes internos y requerimientos que soliciten la rama legislativa y las instancias de la rama ejecutiva, cuando les sea encomendados.
5. Realizar actividades para dar respuesta de manera integral y oportuna a los requerimientos judiciales se reciban en la dependencia, de los despachos, de los apoderados externos y de la Vicepresidencia Jurídica y comunicar la respuesta a esta última.
6. Aplicar y seguir las metodologías, estándares, manuales de procesos, procedimientos y mecanismos definidos por la Empresa para las diferentes áreas.
7. Cumplir los procesos relacionados con el manejo de los bienes, recursos y sistemas de información de la Empresa y colaborar con su mejoramiento continuo, recomendando los correctivos necesarios.
8. Apoyar la formulación, implementación y evaluación de los procedimientos necesarios para la operación de las dependencias encargadas de los procesos en los cuales se desarrollan las funciones asignadas.
9. Apoyar en la elaboración y gestión de los lineamientos de necesidades, estudios previos y especificaciones técnicas; los procedimientos de supervisión, seguimiento, control y evaluación; los procedimientos de evaluación de resultado y liquidación de los contratos celebrados por la empresa.
10. Atender los requerimientos de los usuarios internos o externos y brindar la asesoría y respuesta oportuna relacionada con la responsabilidad que le corresponde a la oficina o vicepresidencia.
11. Cumplir con las políticas, procesos y procedimientos de gestión documental.
12. Elaborar respuestas oportunas y eficaces a PQRS que le sean encomendadas o correspondan a la respectiva dependencia y funciones asignadas.
13. Estudiar y apoyar en los conceptos sobre las materias de competencia del área interna de desempeño.
14. Resolver consultas de acuerdo con las políticas institucionales encomendadas o que correspondan a las dependencias en que se desempeña.
15. Adelantar estudios e investigaciones tendientes al logro de los objetivos, planes, programas y proyectos de la Empresa y preparar los informes respectivos, de acuerdo con las instrucciones recibidas.
16. Acompañar el desarrollo de herramientas de evaluación, autoevaluación, seguimiento y control según metas y objetivos.
17. Cumplir con las estrategias que faciliten la comunicación de los procesos del área en la Empresa.
18. Participar en la formulación de los planes estratégicos y operativos de COLPENSIONES.
19. Elaborar los informes propios de su gestión y los que le sean solicitados por su jefe inmediato, la Presidencia, las demás áreas de la Empresa o por los organismos externos.
20. Participar en la formulación de los procesos de COLPENSIONES y en la generación de acuerdos de niveles de servicio cuando así se requiera.
21. Participar en la identificación, medición y control de riesgos relacionados con los procesos asociados al área.
22. Desarrollar y dar cumplimiento a los planes de mejoramiento presentados a los entes de control y a la oficina de control interno.
23. Participar activamente en el establecimiento, fortalecimiento y mantenimiento de la cultura de autocontrol, y en el desarrollo y sostenimiento del sistema integrado de gestión.
24. Garantizar la organización, conservación, uso, manejo y custodia de los documentos de conformidad con lo establecido en la Ley General de Archivos.
25. Participar activamente en pausas activas, capacitaciones y actividades para la promoción y prevención de Seguridad y Salud en el Trabajo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

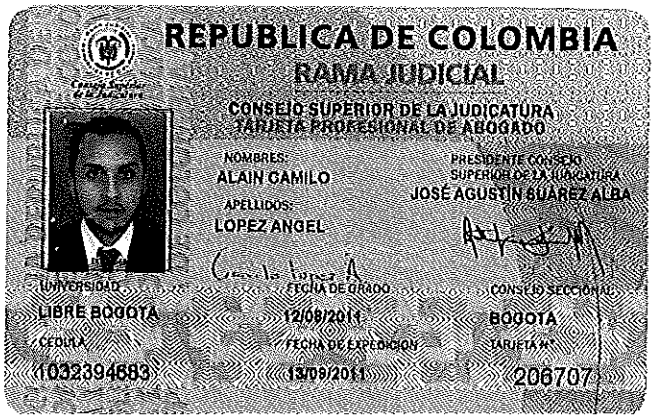
26. Procurar el cuidado integral de su salud, suministrando información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
27. Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones y equipos a su cargo.
28. Reportar oportunamente actos y condiciones inseguras, incidentes, accidentes y emergencias. En caso de ser necesario, participar activamente en las investigaciones de accidentes presentados en su área de trabajo.
29. Atender las indicaciones del personal experto en caso de que ocurra una emergencia.
30. Evitar el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas dentro de las instalaciones del lugar de trabajo.
31. Las demás inherentes a la naturaleza del cargo, la dependencia, las establecidas por la Ley, los reglamentos o los estatutos y las que le asigne el Presidente o el Jefe inmediato.

La presente se expide en Bogotá D.C., el primero (01) de octubre de 2020 a solicitud del interesado.

RICARDO AGUIRRE CÁRDENAS
DIRECTOR DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Revisó: Carolina Iannini Uribe, Profesional Master, Código 320, Grado 07.
Elaboró: Luz Aida Velásquez Aya, Aprendiz SENA

V I G I L A D O SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES
ALAIN CAMILO

APELLIDOS
LOPEZ ANGEL

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JOSÉ AGUSTIN SUAREZ ALBA

UNIVERSIDAD
LIBRE BOGOTA

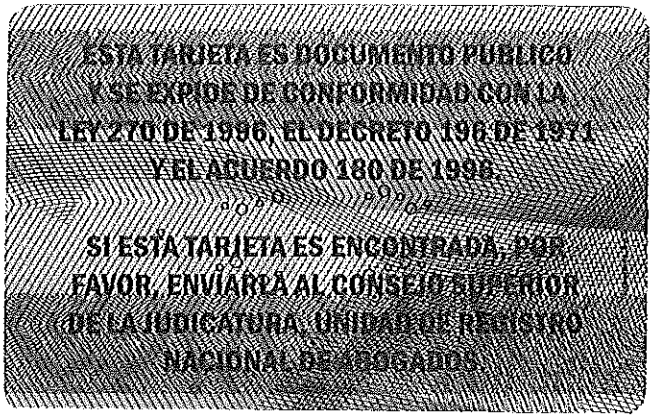
FECHA DE GRADO
12/08/2011

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTA

CEDULA
1032394683

FECHA DE EXPEDICION
13/09/2011

TARJETA #
206707



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.

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 febrero de 2021, a las 19:25:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1032394683
Código de Verificación	1032394683210209192544

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:26:22 PM horas del 09/02/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1032394683**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ ANGEL ALAIN 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.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación Gobierno en Línea

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, 09/02/2021 08:22:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1032394683** y Nombre: **ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL.**

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. **19840979** . 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

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*
LÓPEZ	ÁNGEL	ALAIN CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.032.394.683

SEXO: F ( ) M (●)

NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 1032394683 D.M 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 08 AÑO 1987

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

MUNICIPIO Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

MUNICIPIO Bogotá D.C.

TELÉFONO 3112073392 EMAIL kmilolopez87@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										*TÍTULO OBTENIDO:* Bachiller Académico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2004
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		DERECHO	08	2011	206707
ES	04	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO FINANCIERO	09	2015	206707

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COLPENSIONES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	aclopeza@colpensiones.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4890909	DÍA 28 MES 03 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL	Subdirección de Determinación del Derecho	Carrea 7 N. 67 - 39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TEMPORAL GENTE OPORTUNA - MISIÓN COLPENSIONES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	aclopeza@colpensiones.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2170100	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 11 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL	Subdirección de Determinación del Derecho	Carrera 7 N. 67 - 39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SERDAN - MISIÓN COLPENSIONES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	aclopeza@colpensiones.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2170100	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 31 MES 01 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL II	Subdirección de Determinación del Derecho	Calle 67 N. 7 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SERDAN - MISIÓN COLPENSIONES		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	aclopeza@colpensiones.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2170100	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 31 MES 01 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL II	Subdirección de Determinación del Derecho	Calle 67 N. 7 - 35

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS - EN MISIÓN COLPENSIONES	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* aclopeza@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS 5940500	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL II	*DEPENDENCIA* Subdirección de Determinación del Derecho	*DIRECCIÓN* Calle 70 N. 9 - 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS - EN MISIÓN COLPENSIONES	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* aclopeza@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS 5940500	*FECHA DE INGRESO* DÍA 19 MES 06 AÑO 2015	*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL II	*DEPENDENCIA* Subdirección de Determinación del Derecho	*DIRECCIÓN* Calle 70 N. 9 - 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS - FIDUPREVISORA	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* aclopeza@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS 5940500	*FECHA DE INGRESO* DÍA 02 MES 04 AÑO 2014	*FECHA DE RETIRO* DÍA 23 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL 1	*DEPENDENCIA* FOMAG	*DIRECCIÓN* Calle 70 N. 9 - 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS - FIDUPREVISORA	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* aclopeza@colpensiones.gov.co	
TELÉFONOS 5940500	*FECHA DE INGRESO* DÍA 12 MES 04 AÑO 2013	*FECHA DE RETIRO* DÍA 28 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO TÉCNICO 2	*DEPENDENCIA* FOMAG	*DIRECCIÓN* Calle 70 N. 9 - 32	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	0,36
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	0,36

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Alan Camilo Lopez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Certificado Bancario

Jueves, 11 de Febrero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL identificado(a) con CC 1032394683, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	61863267179	2010/10/08	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Es el momento de todos Bancolombia

El servicio público es de todos | Función Pública

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
LOPEZ	ANGEL	ALAIN CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1032394683	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 1032394683 D.M 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 19	MES 08	AÑO 1987	Av Boyac? N 72 - 15 Apto 702 Torre 2 Santa Maria del Lago			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bogotá D.C
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	BOGOTÁ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3112073392	EMAIL	kmilolopez87@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: Bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2004
									X	

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	08	2011	206707
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO FINANCIERO	09	2015	206707

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colpensiones	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SANTA FE DE BOGOTA	aclopeza@colpensiones.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4890909	DÍA 28 MES 03 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Trabajador Oficial	SUBDIRECCIÓNºDEºDETERMINACIÓNºDEºDERECHOSºPENSIONALES	Carrera 7 No 67-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colpensiones - Temporal Gente Oportuna	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	aclopeza@colpensiones.gov,co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2170100	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 11 MES 03 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional		Cra 7 N. 67 - 39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERDAN SERVICIOS TEMPORALES EN MISION COLPENSIONES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C	BOGOTÁ	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3487370	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2018	**DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PROFESIONAL II	COLPENSIONES EN MISION	Calle 67 # 7 - 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
SERDAN EN MISION COLPENSIONES		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	gigalindo@serdan.com.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
3487370	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2017	**DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
PROFESIONAL II	COLPENSIONES EN MISION	Calle 67 # 7 - 35	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ACTIVOS EN MISION COLPENSIONES		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	activos@activos.com.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
5940500	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2016	**DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
PROFESIONAL II	COLPENSIONES EN MISION	Cll. 70 No 9-32	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ACTIVOS EN MISION COLPENSIONES		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	activos@activos.com.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
5940530	**DÍA** 19 **MES** 06 **AÑO** 2015	**DÍA** 30 **MES** 01 **AÑO** 2016	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
PROFESIONAL II	COLPENSIONES EN MISION	Cll. 70 No 9-32	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ACTIVOS EN MISION FIDUPREVISORA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	activos@activos.com.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
5940530	**DÍA** 02 **MES** 04 **AÑO** 2014	**DÍA** 23 **MES** 09 **AÑO** 2014	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
PROFESIONAL I	FIDUPREVISORA FOMAG	Cll. 70 No 9-32	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
ACTIVOS EN MISION FIDUPREVISORA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	activos@activos.com.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	
5940530	**DÍA** 12 **MES** 04 **AÑO** 2013	**DÍA** 28 **MES** 03 **AÑO** 2014	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	
TECNICO 2	FIDUPREVISORA FOMAG	Cll. 70 No 9-32	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogota D.C, 11 febrero 2021



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1032394683** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1032394683
NOMBRES Y APELLIDOS	ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	122
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/02/2021**

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL identificado(a) con C.C No. 1.032.394.683, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 09 de febrero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

C E R T I F I C A

Certificado de Vigencia N.: 76939

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **ALAIN CAMILO LOPEZ ANGEL**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **1032394683**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	206707	13/09/2011	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **11** días del mes de **febrero** de **2021**.

MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ
Directora

Consejo Superior de la Judicatura

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

PARTICULAR

NO. CERTIFICADO	705.442				
CIUDAD	BOGOTÁ D.C. CUNDINAMARCA - MEDICINA LABORAL S.A.S				
FECHA	11/02/2021	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.032.394.683	**EDAD**	33	**GENERO**	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO				
TIPO DE CARGO	ADMINISTRATIVO	**CARGO U OFICIO**	CONTRATISTA		

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Sin restricciones para el cargo	NA

OBSERVACIONES

-DEBE USAR CORRECCIÓN ÓPTICA ACTUALIZADA DE FORMA PERMANENTE DURANTE SU ACTIVIDAD LABORAL.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

REQUIERE ADOPTAR LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENIR LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A COVID -19 - PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - CONTINUAR REALIZANDO EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA - SE RECOMIENDA REALIZAR MANIPULACION MANUAL DE CARGAS NO > A 10 KG. EN ÁMBITO INTRA Y EXTRALABORAL. - REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGÍA GENERAL). - HACER USO DE MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESIÓN INDICADA POR MEDICO TRATANTE

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo LOPEZ ANGEL ALAIN CAMILO identificado con CC No. 1.032.394.683. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

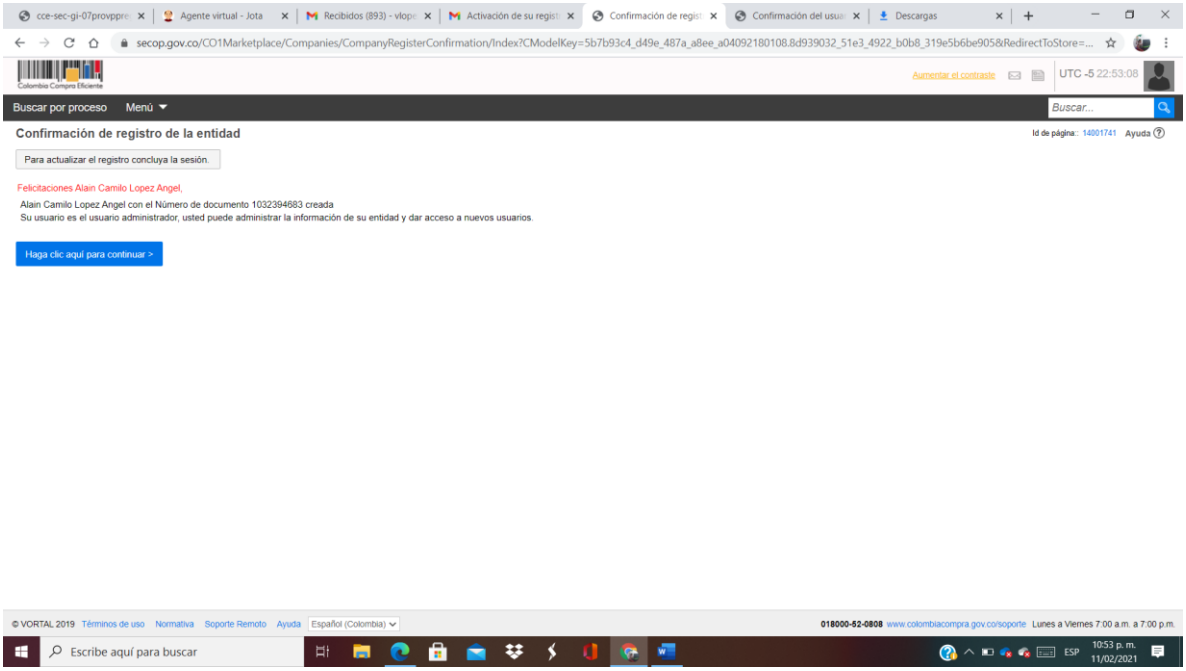
Profesional

Viviana Estupiñán
Dra. Viviana Estupiñán C.
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 1019064672
Lic: SST 12300

DRA. VIVIANA ELOISA ESTUPIÑAN C. LSO 12300 DE 18/10/2018

Aspirante o trabajador

CC. 1.032.394.683


cce-sec-gi-07provppre
Agente virtual - Jota
Recibidos (893) - vlope
Activación de su regist
Confirmación de regis
Confirmación del usua
Descargas
secop.gov.co/CO1Marketplace/Companies/CompanyRegisterConfirmation/Index?CModelKey=5b7b93c4_d49e_487a_a8ee_a04092180108.8d939032_51e3_4922_b0b8_319e5b6be905&RedirectToStore=...
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 22:53:08
Buscar por proceso
Menú
Buscar...
Confirmación de registro de la entidad
Id de página:: 14001741
Ayuda
Para actualizar el registro concluya la sesión.
Felicitaciones Alain Camilo Lopez Angel,
Alain Camilo Lopez Angel con el Número de documento 1032394683 creada
Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.
Haga clic aquí para continuar >
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Escribe aquí para buscar
ESP
10:53 p. m.
11/02/2021

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ALAIN CAMILO LÓPEZ ESPEJO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 1.032.394.683 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá D.C.

Dirección	Teléfonos
Av. Boyacá N. 72 - 15 Apto 702 Torre2	3112073392

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
VICTORIA LÓPEZ ESPEJO	1.013.020.776	HIJA
NICOLÁS LÓPEZ ESPEJO	1.014.897.182	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☒ **PARA RETIRARME** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☐ **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$66.528.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$4.800.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 71.328.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	61863267179	Bogotá D.C.	$ 0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
VEHÍCULO	IFU721	$30.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO POPULAR	LEASIGN HABITACIONAL	$ 367.000.000
BANCO POPULAR	TARJETA DE CREDITO	$9.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** ☒ 1 **NO** ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
VERÓNICA ESPEJO PEÑA	C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I ☐ 3	1014181932

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Alán Camilo Lopez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogota D,C, 11 febrero 2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

MANIFESTACIÓN EXPRESA

Decreto 723 de 2013

Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales

Bogotá, febrero del año 2021

Alain Camilo López Ángel con cédula de ciudadanía No. 1032394683, con el fin de dar cumplimiento de lo estipulado en el Decreto número 723 de 2013, manifiesto lo siguiente:

NO me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales.

Manifiesto que deseo afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales lo anterior con el fin que la Superintendencia de Sociedades pueda adelantar los trámites administrativos a que haya lugar.

Esta manifestación se efectúa en virtud del proceso de contratación que adelanta la Superintendencia de Sociedades.

Fecha: 19 de Febrero del año 2021

Firma: Alain Camilo Lopez Angel

CC: 1032394683

Dirección: Av Boyacá No 72-15 T 2 Apto 702

Teléfono: 3112073392