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
Baños	Casado	Andrés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1004500406 | SEXO: F ( ) M (●) | NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (●) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1004500406 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES 12 AÑO 2000

PAÍS: Colombia

DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: El Banco

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 12 Nº 5-38

PAÍS: Colombia DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: El Banco

TELÉFONO: 3243239744 EMAIL: colombianoandres7@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2019

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
Presencial		X		Tecnico Seguridad Ocupacional	12	2025	

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

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

Powered by CamScanner

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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

Powered by CamScanner

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		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento El Banco Magdalena, Noviembre

Andres Baños Conde

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.500.406**

BAÑOS CASADO

APELLIDOS

ANDRES

NOMBRES

Andres Baños Casado

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-2000**

EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A-
G.S. RH

M
SEXO

24-ENE-2019 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2102500-01066367-M-1004500406-20190311 **0064**34303A 1 4665319499

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia



y en su nombre

Politécnico del Magdalena

Autorizado por la Secretaria de Educación Departamental, según Res. No 2083 de 26 de Noviembre del 2019

Confiere a:

ANDRES BAÑOS CASADO

Identificado con C.C. N° 1.004.500.406 De El Banco Magdalena.

El Titulo de

Bachiller Técnico

Con énfasis en Contabilidad

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes vigentes del bachillerato para Adultos (Decreto 3011/97)

Registrado para efectos legales de conformidad con el decreto 921 del 06 de mayo de 1994, en el Libro de graduación 039, Acta general No. 038, Folio No. 035, Número de Orden 12 Fecha 18 de Diciembre del 2019.

Daniel Pechozo Feria
Rector

Leida Cadena Gómez
Secretaria

Este diploma no requiere de Registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)
Dado en El Banco – Magdalena, a los 18 días del mes de Diciembre del 2019

Powered by CamScanner

INSTITUTO POLITÉCNICO DEL MAGDALENA

RES. Nº 2083 de 26 de Noviembre del 2019, Secretaría de desarrollo de la Educación del Departamento del Magdalena. Bachillerato para Adultos con énfasis en contabilidad.

Código del I.C.F.E.S 097469 Código del DANE 347245050381

NIT 900207365-8

Teléfono - 4293724 3103677923

EL Banco – Magdalena

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de **EL BANCO – MAGDALENA**, a los 18 días del mes de Diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del **Politécnico del Magdalena.** Institución aprobada hasta **UNDECIMO GRADO** en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de **BACHILLER** en la Modalidad de **TECNICO,** Aprobado por **Resolución No. 2083 de 26 de Noviembre del 2019.** Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TITULO TÉCNICO CON ÉNFASIS EN CONTABILIDAD** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

BAÑOS CASADO ANDRES

Identificado con C.C. Nº 1.004.500.406 De El Banco Magdalena.

Es fiel copia tomada del Acta Original No 038, Libro de graduación 039 de fecha 18 de Noviembre 2019, que consta de 95 alumnos que comienzan con el nombre de **ABUABARA AREVALO CAMILO JOSE** y se cierra con el nombre de **ZAMBRANO ARRIETA YILINETH** Firmada por **DANIEL PEDROZO MERIÑO** (Rector) Y **LEIDA MARIA CADENA GOMEZ** (Secretaria).

Dada en **EL Banco – Magdalena**, a los 18 días del mes de Diciembre de 2019. En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado con el Decreto 921 del 06 de Mayo de 1994.

Daniel Pedrozo Meriño

Lic. DANIEL PEDROZO MERIÑO
C. C 12.584.446 de El Banco Magd.
(Rector)

Leida Cadena Gómez

LEIDA MARIA CADENA GOMEZ
C. C 39.014.455 de El Banco Magd.
(Secretaria)

La República de Colombia

Secretaria de Educación Departamental

DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SEGÚN RESOLUCION N° 622 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2007 Y CON REGISTRO DE PROGRAMA SEGÚN RESOLUCION N° 0618 DEL 19 DE JULIO DE 2022 EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

SEGURIDAD OCUPACIONAL

A:

ANDRES BAÑOS CASADO

C.C. 1004500406 DE EL BANCO - MAGDALENA

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DESDE 06/07/2024 HASTA 29/11/2025
CON UNA INTENSIDAD TOTAL DE 1000 HORAS
DADO EN EL BANCO - MAGDALENA A LOS 13 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025.

ANOTADO EN FOLIO N° 1287 REGISTRO 24 DEL LIBRO DE ACTAS 62

Director | Coordinador | Secretaria Académica

"POTENCIANDO LA EDUCACIÓN EN LA REGIÓN"

La Suscrita Directora del Instituto Técnico del Norte, compulsa a continuación copia del Acta de Certificación No. 62, correspondiente a los Trece (13) días del mes de Diciembre del Dos Mil Veinticinco (2025).

ACTA DE CERTIFICACION

En El Banco Municipio del Magdalena, a los Trece (13) días del mes de Diciembre del Dos Mil Veinticinco (2025), se llevó a cabo el Acto Solemne de Certificación presidido por la Señora Directora del Instituto Técnico del Norte, Doctora **HILDA OSORIO CHARRIS**, en el cual el Instituto Técnico del Norte autoriza para el efecto según Resolución N°0618 DEL 19 DE JULIO DE 2022, confirió el Certificado de **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SEGURIDAD OCUPACIONAL.**

A:

ANDRES BAÑOS CASADO

Identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1004500406 de EL BANCO - MAGDALENA, quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin.

La Directora:	Fdo. HILDA OSORIO CHARRIS
La Coordinadora:	Fdo. SUSAN ZERDA OSORIO
La Secretaria General:	Fdo. LAUDIS LAGUNA AISLANT

Es fiel copia tomada de la original, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en el Municipio de El Banco - Magdalena a los Trece (13) días del mes de Diciembre del Dos Mil Veinticinco (2025).

HILDA OSORIO CHARRIS
Directora

1287

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141285117101

(415)7707212489984(8020) 000014128511710 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 4 5 0 0 4 0 6	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAÑOS	CASADO	ANDRES	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CR A BIS Norte A A Norte Norte

42. Correo electrónico colombianoandres7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 3 2 3 9 7 4 4	3 0 2 6 4 5 3 6 0 7

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
7 8 1 0	2 0 2 4 1 1 1 4							

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	3	5	2	2	4	1																				

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
41- Declaración anual de activos en el exte

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-13 / 03:08:52AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAÑOS CASADO ANDRES

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:39:04 PM horas del 06/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1004500406**
Apellidos y Nombres: **BAÑOS CASADO ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 306048806

PIB
16:40:27

Bogotá DC, 06 de noviembre 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) ANDRES BAÑOS CASADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004500406:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

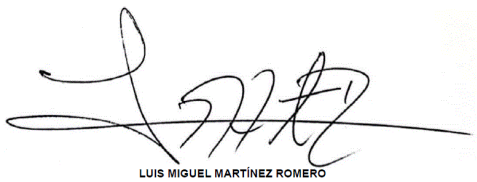
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 06 de noviembre de 2026, a las 16:41:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004500406
Código de Verificación	1004500406261106164145

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.



LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

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, 06/11/2026 04:43:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1004500406** y Nombre: **ANDRES BAÑOS CASADO.**

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. **151122836** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

DRA: MARIA CONSOLATA CALIZ PISCIOTTI

ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

RES. No 1722 DE 2023

CERTIFICADO DE SALUD OCUPACIONAL

DATOS DEL EMPLEADO

APELLIDOS: BAÑOS CASADO	03/09/2026
NOMBRES: ANDRES	
ID: Nª: 1.004.500.406	EDAD: 25 AÑOS
TA: 100/70 FC: 88 XMINUTO FR: 19 XMINUTO	

2. TIPO DE EVALUACION

INGRESO: **X**	PERIODICA: ____	RETIRO:_____
ENFASIS OSTEOMUSCULAR **X**	OTRO	

3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

ESPIROMETRIA: ____	AUDIOMETRIA: **X**	LABORATORIOS: ____
OPTOMETRIA: ____	EXAMEN MEDICO: **X**	VISIOMETRIA: OD:20/20 OI:20/20

4. DECLARACION MEDICA DEL EXAMINADOR

APTO PARA EL CARGO

NO APTO _____

APTO CON RESTRICCION QUE NO INTERFIERE EN SU LABOR X

APLAZADO

EXAMEN DE INGRESO SATISFACTORIO SI **X** NO _____

5: RECOMENDACIONES

EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES
APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES
CONTINUAR HABITOS SALUDABLES



FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **ANDRES BAÑOS CASADO** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1004500406** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **CABEZA DE FAMILIA**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA VALEST ESE**
Nivel de Sisben:	**N**
Fecha afiliación:	**09/06/2025**
Régimen:	**Subsidiado**
Modalidad Subsidio:	**Subsidio Total**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 10 de noviembre del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

EMIRO SERRANO
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacion@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

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:

ANDRES BAÑOS CASADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.500.406**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Noviembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Viernes, 6 de noviembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ANDRES BANOS CASADO identificado con cédula de ciudadanía 1004500406, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3026453607	87059957582	ACTIVA	26-09-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 68533835-2712-4f63-a9a7-a5e63a5b7347

Nombres y apellidos / Full name: **ANDRES BAÑOS CASADO**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 4 5 0 0 4 0 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/12/2000**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3105980023**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Varicela	Primera	15	10	2015		Z005228	BARRANCO DE LOBA E.S.E. HTAL JOSE RUDECINDO LOPEZ	DORIS BATISTA
TD Adulto Particular	Primera	18	07	2019		2338XX04AE	PUERTO SALGAR ESTABLECIEMIENTO DE SANIDAD MILITAR	CHIRLEY MORENO
Varicela Particular	Primera	18	07	2019		R027496	PUERTO SALGAR ESTABLECIEMIENTO DE SANIDAD MILITAR	CHIRLEY MORENO
Triple Viral Particular	Refuerzo	18	07	2019		R09510	PUERTO SALGAR ESTABLECIEMIENTO DE SANIDAD MILITAR	CHIRLEY MORENO
Fiebre Amarilla Particular	Única	18	07	2019		R3B62	PUERTO SALGAR ESTABLECIEMIENTO DE SANIDAD MILITAR	CHIRLEY MORENO
TD Adulto	Segunda	16	07	2020		2338X004AE	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	DORIGIL BATISTA MARTINEZ
Sarampión Rubéola	Adicional	16	07	2020		0129M074	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	DORIGIL BATISTA MARTINEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	07	2020		V50220006	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	DORIGIL BATISTA MARTINEZ
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	12	04	2021		AHABB395AB	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS MORENO PERDOMO
Hepatitis A Adultos Particular	Primera	12	04	2021		AHABB395AB	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS MORENO PERDOMO
COVID PFIZER	Primera	14	07	2021	PFIZER	EW0216	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	ANA ISABEL ALQUERQUE ALVEAR
COVID PFIZER	Segunda	21	08	2021	PFIZER	31025BD	EL BANCO E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA	DORIGIL BATISTA MARTINEZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	13	04	2022	PFIZER	ACC5853	ARACATACA E.S.E. HOSP LUISA SANTIAGA MARQUEZ	ELENA JOHANA ROMERO BOLIVAR
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	22	02	2024		220500123C	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	BELKYS JOANNA MORENO PERDOMO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 68533835-2712-4f63-a9a7-a5e63a5b7347

Nombres y apellidos / Full name: **ANDRES BAÑOS CASADO**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 0 4 5 0 0 4 0 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/12/2000**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3105980023**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Triple Viral	Adicional	28	05	2024		0153N005AB	BARRANCO DE LOBA E.S.E. HTAL JOSE RUDECINDO LOPEZ	DORIS BATISTA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	27	08	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526004	BARRANCO DE LOBA E.S.E. HTAL JOSE RUDECINDO LOPEZ	MARGARITA GUTIERREZ ARIAS - CC28336150 - ACTIVO
TD Adulto	Tercera	27	08	2026	Serum	2335L013D	BARRANCO DE LOBA E.S.E. HTAL JOSE RUDECINDO LOPEZ	MARGARITA GUTIERREZ ARIAS - CC28336150 - ACTIVO
Varicela	Refuerzo	27	08	2026		SANOFI PASTEUR Z005228	BARRANCO DE LOBA E.S.E. HTAL JOSE RUDECINDO LOPEZ	MARGARITA GUTIERREZ ARIAS. ACTIVO-28336150
Triple Viral	Refuerzo	27	08	2026		SERUM 0134N093A	BARRANCO DE LOBA E.S.E. HTAL JOSE RUDECINDO LOPEZ	MARGARITA GUTIERREZ ARIAS. ACTIVO-28336150

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

EJERCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL

C E R T I F I C A

Que el señor **ANDRES BAÑOS CASADO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1004500406, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	ANDRES
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	BAÑOS
Segundo Apellido:	CASADO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1004500406
Distrito Militar:	012
Estado Tarjeta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

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

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 6 días del mes de NOVIEMBRE de 2026, a las 16:56:17.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

SaludSystem | :: ZONA SER :: | SaludSystem | Checklist de formatos | siras.com.co/siras/For | Recibidos (5) - factcor | Portal Genesis | Inicio | Pregunta a Gemini

secop.gov.co/CO1Marketplace/

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 16:10:01
Andres Baños Casado

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes
0	0	0	0	0	0

Sugerencias SECOP



Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información .

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información .

35°C Soleado | Buscar | ESP ES | 4:10 p. m. 11/11/2026

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 1004500406 **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 06/11/2026 05:02 PM

Código Verificación: **BED9M426XQ**

Válida hasta: **06/02/2027**

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 17:04:49 horas del 06/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1004500406,** Apellidos y Nombres **BAÑOS CASADO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital La Candelaria ESE**, con NIT **800154347-3** 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