TUTO.

ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

LISTADO DE REQUISITOS
Persona Natural

OBJETIVO: Obrar conforme a lo estipulado en la Constitución Política de Colombia, en su artículo 209, donde establece que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

C: cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEM	DOCUMENTOS	C	NC	NA
1	Propuesta Técnica y Económica Debidamente Firmada	✓		
2	Hoja de Vida Formato único (SIGEP)	✓		
3	Declaración Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de intereses Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (Función Pública) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013		✓	
4	Fotocopia de la Cédula al 150%	✓		
5	Fotocopia de la Tarjeta Profesional (Solo para profesionales) Certificado de antecedentes disciplinarios para profesiones como abogado, contadores, ingenieros			
6	Copias diplomas y actas de grado	✓		
7	Licencia de Conducción en caso de aplicar.			X
8	Registro mercantil con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario (en caso de aplicar)			X
10	Registro Único Tributario (RUT)	✓		
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría	✓		
12	Certificado de Antecedentes Fiscales Expedido por la Contraloría	✓		
13	Certificado de Antecedentes Judiciales Expedido por la Policía Nacional	✓		
14	Certificado de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional	✓		
15	Fotocopia de la Libreta Militar (Aplica para Hombre menores de 50 Años)	✓		X
16	Certificados de Experiencia relacionada	✓		
17	Certificado médico de ingreso para contratistas no mayor a 3 años.	✓		
18	Constancias de Afiliación al Sistema de Seguridad Social (Salud - Pensión - ARL) (Si aún no está afiliado deberá esperar a que se le adjudique el Contrato)	✓		
19	Registro de Deudores Alimentarios Morosos –REDAM-	✓		
20	Pantallazo donde se vea el usuario del SECOP II	✓		
21	Paz y salvo municipal vigente –IMPUESTOS-	✓		
22	Certificado sobre inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. (Lo encuentran en Google como inhabilidades Delitos sexuales es el de la página de la policía. No requiere registrarse).	✓		
23	Afiliación ARL, deberá realizar el registro en el siguiente link: https://forms.gle/byxuLyQSiX7GFvVT9 Un día hábil antes del inicio del contrato, deberá verificarlo el supervisor del contrato antes de darle inicio a la ejecución			
24	Realizar el curso de inducción Seguridad y Salud en el Trabajo			

REVISADO POR: _____

CARGO: _____

Barbosa, 13 de noviembre de 2026

Doctor
JUAN DAVID ROJAS AGUDELO
Alcalde Municipal de Barbosa – Antioquia.

Estimado Dr. Rojas, cordial saludo:

Por medio de la presente, me permito presentar a su consideración mi propuesta económica para la prestación de servicios de apoyo a la gestión, orientados a brindar acompañamiento y soporte administrativo y operativo al Despacho del Alcalde del municipio de Barbosa.

Las actividades que desarrollaré en cumplimiento del objeto contractual son las siguientes:

1. Acompañar las actividades institucionales, comunitarias y administrativas, en las que se requiera el apoyo del despacho del señor Alcalde.
2. Acompañar al señor Alcalde a las reuniones y eventos que se requiera.
3. Apoyar al señor Alcalde en el cumplimiento de los compromisos que adquiera en las diferentes reuniones que adelante con diferentes entidades públicas o privadas, entes de control, autoridades judiciales y con la comunidad.
4. Coordinar con los funcionarios del nivel directivo la obtención de insumos que garanticen el cumplimiento de los compromisos adquiridos por el señor Alcalde.
5. Apoyar a la secretaria del despacho, con la elaboración y/o coordinación de la agenda del señor Alcalde.
6. Solicitar a los directivos o demás funcionarios de la Alcaldía, información, asistencia a reuniones o informes cuando el señor Alcalde lo solicite.
7. Coordinar con los directivos o demás funcionarios de la entidad, las solicitudes con el señor Alcalde.
8. Apoyar las demás actividades de la Secretaría Jurídica en cumplimiento del Plan de Desarrollo "Barbosa Nos Une por la Vida", cuando le sea requerido por el supervisor del contrato.

9. Las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor, que guarden relación con el cumplimiento del objeto contractual.

Tiempo: Un (1) mes y quince días (15) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la vigencia 2026.

Valor: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. (4.500.000).

los cuáles serán pagados mediante actas mensuales por valor de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000),

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO GARCIA TORO
CC. 70.136.525
Móvil: 3217170297
Email: cesaraugustogarciatoro@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Garcia	Toro	Cesar Augusto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 70136525	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 03 AÑO 1971	CARRERA 19N 15 32			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BARBOSA		
MUNICIPIO	BARBOSA	TELÉFONO	4062978	EMAIL	cesaraugustogarciatoro@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1989

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DROGUERIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3217170297	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'TECNICO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AREA DE DROGUERIAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 15N null 49					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DROGUERIA CURADEX			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	08	*Año*	2014	*Día*	28	*Mes*	08	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* BARBOSA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Ibagué

12 - NOV - 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
CESAR	AUGUSTO	GARCIA	TORO

Documento de identificación
C.C. [x] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 70.136.525

Lugar de Nacimiento
País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio BARBOSA

Lugar de domicilio
País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio BARBOSA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.

Cargo o función que cumple

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	48,000,000
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	**48,000,000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4 OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

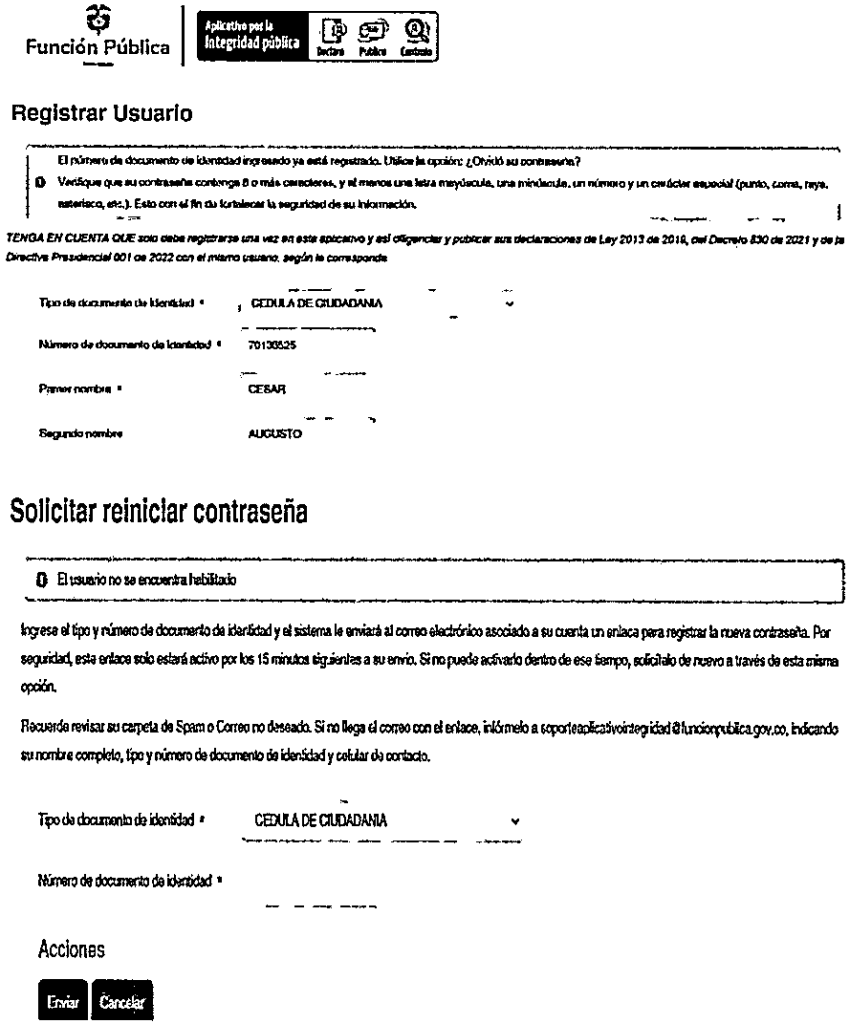
NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Al intentar realizar el registro, el sistema permite ingresar los datos de identificación; sin embargo, al momento de efectuar la validación, genera mensajes de error que impiden continuar con el proceso. De igual manera, al intentar recuperar la contraseña, el aplicativo indica que el usuario no se encuentra habilitado, por lo que no permite avanzar con la solicitud ni recibir el enlace de recuperación correspondiente.



Por lo anterior, y teniendo en cuenta que la situación obedece a inconvenientes presentados en el funcionamiento y validación del aplicativo, solicito amablemente que se autorice y adelante la gestión de manera manual, ya que se solicitud para apoyo técnico necesario para habilitar el usuario y permitir el acceso a la plataforma pero no han dado respuesta por parte de la función publica.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

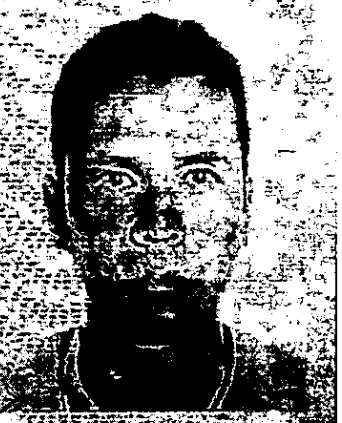
NUMERO **70.136.525**

GARCIA TORO

APELLIDOS

CESAR AUGUSTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1971**

BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.92 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-MAY-1989 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8835560-00384690-M-0070136525-20120628 0030350241A 1 37438706

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

COLEGIO COOPERATIVO SIMON BOLIVAR
BARBOSA – ANTIOQUIA

Código DANE 305079-000600, con Licencia de Funcionamiento según la Resolución 10400 de diciembre 13 de 2000; Resolución N° 10181 de noviembre 16 de 1999 para media técnica (10° y 11°) especialidad en sistemas, Resolución N° 07847 de abril 25 de 2006 para media académica (10° y 11°), Educación formal de Adultos semipresencial sabatino-Dominical y Educación campesina Rural con metodología Tutorial

Certificado de Acta de Grado No 60

El día 09 de diciembre de 1989 en el Colegio Cooperativo Simón Bolívar se celebró la:

PROCLAMACIÓN DE BACHILLER COMERCIAL

SE LE OTORGÓ EL TITULO A:

CESAR AUGUSTO GARCIA TORO

Identificado con documento de Identidad N° 70.136.525 de Barbosa Ant, Acto presidido por la Rectora HELDA MABEL POSADA TORO y la secretaria Académica LUZ MARINA GONZALEZ.

Registrado para efectos legales en el Acta General de Grado Nro.**01**

FOLIO: **22** **NUMERAL 13** LIBRO Nº **01**

Dado en Barbosa a los 12 días del mes de noviembre de 2026

HALLYS CRISTINA AGUDELO SIERRA
C.C 42.689.799 Copacabana Ant.
Rectora

CLAUDIA MARIA SIERRA ROJO
C.C 39.212.315 Barbosa Ant.
Secretaria Académica

CERTIFICACION PROFESIONAL

FORMACION UNIVERSITARIA

FORMACION PROFESIONAL EUROPEA

TITULO

FORMACION PROFESIONAL EUROPEA

LA DIRECCION ACADEMICA
DE FORMACION UNIVERSITARIA

considerando que

GARCIA TORO CESAR AUGUSTO

CON NIE *Y-0890778-W* Y CON NACIONALIDAD *COLOMBIANA*

ha cursado en el centro de estudios FORMACION UNIVERSITARIA y superando las pruebas de evaluación correspondientes,

con una calificación de *SOBRESALIENTE*, se le expide el presente

TITULO – CERTIFICACION DE ESPECIALIZACION PROFESIONAL

en el área

SANIDAD

con especialización en

AUXILIAR DE FARMACIA

y para que así conste, y en virtud de las facultades que como Director me están conferidas, expido el presente Título, sellado por este Centro y referido por su Secretaría Académica

Sevilla, 13 de Mayo de 2011

El Interesado

El Director de Estudios

Edit. Formación Universitaria
Valparaíso, 5
41013 SEVILLA
Central: 902 199 438
Fax: 954 672 811

La Secretaria Académica

Edit. Formación Universitaria
Valparaíso, 5
41013 SEVILLA
Central: 902 199 438
Fax: 954 672 811

Este título – Certificación de Especialización Profesional se otorga con el carácter propio, sin perjuicio de los títulos con carácter oficial y validez otorgado en todo el territorio nacional.

FORMACION UNIVERSITARIA
NÚM. RGTRO: Tomo 8 Libro 05-2011

Quality European Professional Education

MARÍA ANTONIA HIJAS PASCUAL, Notario de Palma de Mallorca y del Ilustre Colegio Notarial de las Islas Baleares, DOY FE Y AUTENTICO la presente fotocopia por coincidir fielmente con su original, que tengo a la vista y cotejo.
Palma de Mallorca, a 10 SEP 2014

A241897882

0141706618

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1.- País: España
Country/Pays:

El presente documento público
This public document/Le présent acte public

2.- ha sido firmado por Dª. María Antonia Hijas Pascual
has been signed by
a été signé par

3.- quien actúa en calidad de Notario
acting in the capacity of
agissant en qualité de

4.- y está revestido del sello/timbre de su Notaria
bears the seal/stamp of
est revêtu du sceau/timbre de

Certificado
Certified/Attesté

5.- en Palma de Mallorca
at/a

6.- el día 18-09-2014
the/le

7.- por el Decano Accidental del Ilustre Colegio Notarial de las Islas Baleares
by/par

8.- bajo el número 4939/14
Nº/sous nº

9.- Sello/timbre
seal/stamp, sceau/timbre

10.-Firma
Signature/Signature

0196798772

Víctor Alonso-Cuevillas Ferminy

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle la signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel a été émise.

CERTIFICACION PROFESIONAL

FORMACION UNIVERSITARIA

FORMACION PROFESIONAL EUROPEA

TITULO

FORMACION PROFESIONAL EUROPEA

LA DIRECCION ACADEMICA DE FORMACION UNIVERSITARIA

considerando que

GARCIA TORO CESAR AUGUSTO

CON NIE *Y-0890778-W* Y CON NACIONALIDAD *COLOMBIANA*

ha cursado en el centro de estudios FORMACION UNIVERSITARIA y superando las pruebas de evaluación correspondientes,

con una calificación de *SOBRESALIENTE*, se le expide el presente

TITULO – CERTIFICACION DE ESPECIALIZACION PROFESIONAL

en el área

SANIDAD

con especialización en

AUXILIAR DE FARMACIA

y para que así conste, y en virtud de las facultades que como Director me están conferidas, expido el presente Título, sellado por este Centro y referido por su Secretaría Académica

Sevilla, 13 de Mayo de 2011

El Interesado

El Director de Estudios

Edif. Formación Universitaria Valparaíso, 5 41013 SEVILLA Central: 902 199 436 Fax: 954 672 811

La Secretaria Académica

Edif. Formación Universitaria Valparaíso, 5 41013 SEVILLA Central: 902 199 436 Fax: 954 672 811

Este título – Certificación de Especialización Profesional se otorga con el carácter propio, sin perjuicio de los títulos con carácter oficial y validez otorgado en todo el territorio nacional.

FORMACION UNIVERSITARIA
NÚM. RGTRO: Tomo 8 Libro 05-2011

Quality European Professional Education

MARÍA ANTONIA HIJAS PASCUAL, Notario de Palma de Mallorca y del Ilustre Colegio Notarial de las Islas Baleares, DOY FE Y AUTENTICO la presente fotocopia por coincidir fielmente con su original, que tengo a la vista y cotejo. Palma de Mallorca, a 10 SEP 2014

A241897883

0141706618

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1.- País: España
Country/Pays:

El presente documento público
This public document/Le présent acte public

2.- ha sido firmado por Dª. María Antonia Hijas Pascual
has been signed by
a été signé par

3.- quien actúa en calidad de Notario
acting in the capacity of
agissant en qualité de

4.- y está revestido del sello/timbre de su Notaria
bears the seal/stamp of
est revêtu du sceau/timbre de

Certificado
Certified/Attesté

5.- en Palma de Mallorca
at/a

6.- el día 18-09-2014
the/le

7.- por el Decano Accidental del Ilustre Colegio Notarial de las Islas Baleares
by/par

8.- bajo el número 4737+4
Nº/sous nº

9.- Sello/timbre
seal/stamp, sceau/timbre

10.-Firma
Signature/Signature

0196798772

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.

This apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle la signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel a été émise.

La Asociación Colombiana para la Formación Integral en Salud
Nit 900.990.978-9

hace constar que:

CESAR AUGUSTO GARCIA TORO

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía
70.136.525

Asisitió a la actualización teórico práctica en

INYECTOLOGÍA POR VÍA INTRAMUSCULAR

zado el día 8 de Julio de 2022 en Medellin
con una intensidad de sesis (6) horas.

Director Administrativo
AFORSALUD

Patrocinado por:

Vitalis

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983383463

(415)7707212489984(8020) 000001498338346 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	TORO	CESAR	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Barbosa 0 7 9

41. Dirección principal: CR 19 15 32 BRR SANTA MONICA

42. Correo electrónico: cesaraugustogarciatoro@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 1 7 0 2 9 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
8 2 9 9	2 0 1 6 0 2 0 1	4 7 7 3	2 0 1 7 1 2 0 4	5 6 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024-02-20 / 02:34:51PM

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 GARCIA TORO CESAR AUGUSTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 306041570

PIB
15:24:07

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) CESAR AUGUSTO GARCIA TORO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70136525:

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 Política 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 15:25:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	70136525
Código de Verificación	701365252611O6152545

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:27:20 PM horas del 06/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **70136525**

Apellidos y Nombres: **GARCIA TORO CESAR AUGUSTO**

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

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 03:30:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **70136525** y Nombre: **CESAR AUGUSTO GARCIA TORO.**

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. **151114270** . 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

Barbosa, 12 de noviembre de 2026

H A C E C O N S T A R :

Que el señor, CESAR AUGUSTO GARCIA TORO identificado con la cédula de ciudadanía 70 136 525 de Barbosa Antioquia, se desempeño como Regente Administrativo de la Droguería Pharmapax desde hace diez (10) años.

Lo anterior a solicitud del interesado.

Atentamente,

ElizabethGR.

ELIZABETH GARCIA RIOS
C.C. 1035 23 0179 de Barbosa

RINALDI CENTRO MEDICO
NIT: 73103829

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DATOS PERSONALES



TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	SEXO	RH Y GS	EDAD
CC	70136525	CESAR AUGUSTO GARCIA TORO	H	O+	55

DATOS DE LA EMPRESA DONDE INGRESA, LABORA, O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

EMPRESA CONTRATANTE	ALCALDIA MPAL BARBOSA ANTIOQUIA	NOMBRE DE EMPRESA EN MISIÓN	PERSONA NATURAL
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		

DATOS DE LA ATENCIÓN

FECHA DE REALIZACIÓN:	**9/11/2026**
TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL:	**Examen médico ocupacional de ingreso**

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL:	**Apto sin patologías evidentes - cumple con los criterios médicos para el cargo**
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes y énfasis practicados:	EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR,AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL,OPTOMETRÍA,VISIOMETRÍA
PARA TRABAJAR EN ALTURAS:	No aplica
PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS:	No aplica
PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS:	No aplica

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:	Hacer deporte , Dieta balanceada
RECOMENDACIONES MÉDICAS:	Gafas de seguridad formuladas , Examen visual de control en un año
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES:	Capacitación , Revisión puesto de trabajo , Uso de EPP
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES ADICIONALES:	

LIMITACIONES Y/O RESTRICCIONES

TIPO:	Sin restricción	**LIMITACIÓN O RESTRICCIÓN:**	
RECOMENDACIÓN:			

INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE LA SALUD		INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
Nombre: ALVARO RINALDI MARTINEZ		Nombre: CESAR AUGUSTO GARCIA TORO	Cesar Augusto Garcia Toro 70.136525	
Número de I.D: 73.103.829 Número de T.P: RES N°4502 DE 2012	TP O RM: RES N°4502 DE 2012	Documento de Identidad: 70136525	Firma	Huella

*Record clínico de: **CESAR AUGUSTO GARCIA TORO** - Documento Identificación: **70136525**, Este documento ha sido generado por el usuario: **ALVARO RINALDI MARTINEZ**, en la fecha y hora: , Todos los datos contenidos en esta historia clínica electrónica son tratados de acuerdo con nuestra política de tratamiento de datos y confidencialidad. Nuestra prioridad es preservar la confidencialidad y privacidad de la información de los pacientes. Cualquier acceso o divulgación no autorizada está estrictamente prohibido. Para obtener más detalles sobre nuestras políticas, consulte con nuestro personal administrativo.*

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **CESAR AUGUSTO GARCIA TORO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **70136525** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 70136525
NOMBRES Y APELLIDOS	CESAR AUGUSTO GARCIA TORO
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	01/07/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/11/2026**

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

VIGILADO Supersalud

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CESAR AUGUSTO GARCIA TORO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **70136525,** se encuentra afiliado/a desde **25/11/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de noviembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Medellín, 13 de november de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CESAR AUGUSTO GARCIA TORO identificado(a) con cédula de ciudadanía 70136525 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 15/11/2026 **Fecha fin cobertura:** 29/12/2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA N890980445

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL ANTIOQUIA

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1910101 - ACTIVIDADES DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS, LAS ACTIVIDADES DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN REALIZADAS POR BIBLIOTECAS DE TODO TIPO, SALAS DE LECTURA, AUDIO Y PROYECCIÓN Y ARCHIVOS PÚBLICOS ABIERTOS AL PÚBLICO EN GENERAL O A USUARIOS ESPECIALES COMO: ESTUDIANTES, CIENTÍFICOS, EMPLEADOS O FUNCIONARIOS DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE LA BIBLIOTECA, Y GESTIÓN DE ARCHIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ALGUNAS ACTIVIDADES CARACTERÍSTICAS SON: LA ORGANIZACIÓN DE COLECCIONES BIBLIOGRÁFICAS, SEA O NO ESPECIALIZADA, CATÁLOGO DE COLECCIONES, MANTENIMIENTO Y PRÉSTAMO DE LIBROS, MAPAS, REVISTAS, PERIÓDICOS, DISCOS GRAMOFÓNICOS, CINTAS GRABADAS, PELÍCULAS, OBRAS DE ARTE, ENTRE OTROS; LAS ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE DATOS CON EL FIN DE ATENDER Y CUMPLIR CON LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN REQUERIDAS, LOS SERVICIOS DE ARCHIVOS FOTOGRÁFICOS Y BANCOS DE IMÁGENES; EL SUMINISTRO COMPUTARIZADO DE DOCUMENTACIÓN EN BIBLIOTECAS, ARCHIVOS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1910101

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 13/11/2026 3:59 PM

Dirección IP: 181.143.19.254; 198.143.52.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 70136525 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 09/11/2026 04:17 PM

Código Verificación: **SLB4FZH3RD**

Válida hasta: **09/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 17:07:34
CESAR AUGUSTO GAR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
CESAR AUGUSTO GARCIA TORO
CAT: 2523571

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

9 Nov, 2026(UTC -5) 17:07:34

Salir

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0
Suscripciones

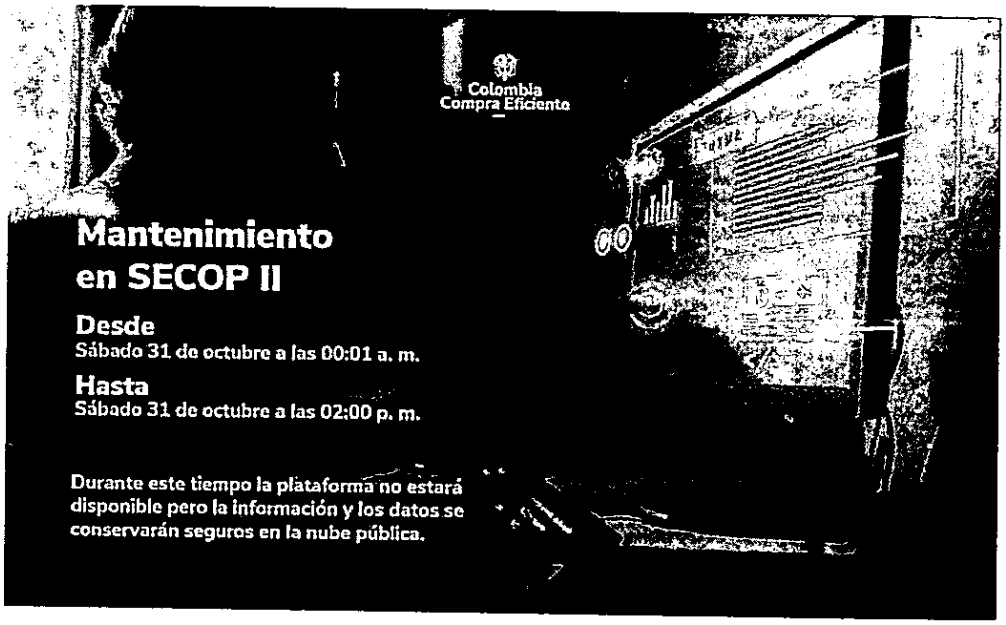
0
En edición

0
Adjudicaciones pendientes

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

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

Mensaje Todos

Sin mensajes...
Más información .

Oportun Recibidas

Sin oportunidades
Más información .

PAZ Y SALVO MUNICIPAL PREDIAL PROVISIONAL (#: 799)

Documento #: 202600209166

Destino del Documento: CONTRATACION - Vigencia Hasta: 11/Dec/2026

La oficina de Impuestos Municipales certidica que las personas que a continuacion se relacionan se encuentran a PAZ y SALVO por concepto de IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO Y ALUMBRADO PUBLICO, unicamente por este predi

11-Nov-2026 15:49:1!

User:ARESTRI

Cédula - NIT: 70136525 **Nombre:** GARCIA TORO CESAR AUGUSTO

PAZ Y SALVO VALIDO EXCLUSIVAMENTE PARA CONTRATACIÓN MUNICIPAL

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

---> SE REGISTRARON 1 PREDIOS NO EXIGIDOS PARA REPORTARSE EN ESTE DOCUMENTO(FIN) <---

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

---> SE REGISTRARON 2 ESTABLECIMIENTOS NO EXIGIDOS PARA REPORTARSE EN ESTE DOCUMENTO(FIN) <---

CONTRIB. DE VALORIZACION Y SUS CONCEPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS PENDIENTES POR VALORIZACION

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN

(415)7709998008748(8020)202600209166(3900)0000000000(96)20261211

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Comú

Areas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

Firma:

Cédula

ALCALDÍA DE BARBOSA
Secretaria de Hacienda
10 NOV 2026
TESORERÍA MUNICIPAL

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 16:08:56 horas del 06/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70136525,** Apellidos y Nombres **GARCIA TORO CESAR AUGUSTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de Barbosa**, con NIT **890980445-7** 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