

CARLOS ANDRÉS OÑATE LÓPEZ

ENFERMERO PROFESIONAL | ESPECIALISTA EN AUDITORÍA EN SALUD

C.C.: 1.067.812.639
Teléfono: 317 271 8419
Correo: carlosavrilol@gmail.com
Ubicación: La Paz, Cesar
Tarjeta Prof.: 1067812639
Libreta Militar: Segunda Clase

PERFIL PROFESIONAL

Enfermero Profesional egresado de la Universidad Popular del Cesar, con Posgrado de Especialización en Auditoría en Salud. Cuento con una sólida trayectoria laboral en dirección de servicios de salud, gestión clínica, auditoría médica y de cuentas médicas de alto costo, además de la implementación operacional y seguimiento de la Ruta Integral de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud (Resolución 3280). Experiencia demostrada como Secretario Local de Salud y Jefe de Enfermería en la coordinación de equipos asistenciales, optimización de calidad asistencial y cumplimiento normativo en el sector público e indígena/privado.

EXPERIENCIA LABORAL

Hospital Marino Zuleta Ramírez — Jefe de Enfermería – Área de Promoción y Prevención — Abril 2024 – Febrero 2026

- Liderazgo en la gestión operacional del programa de Promoción y Prevención bajo el marco de la Resolución 3280.
- Coordinación de los equipos extramurales e intramurales para el cumplimiento de las metas de atención integral.
- Supervisión de indicadores de calidad en la atención primaria en salud y seguimiento a patologías priorizadas.

Dusakawi EPSI — Auditor de Cuentas — Julio 2020 – Julio 2022

- Auditoría médica e integral a facturación y prestación de servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad.
- Análisis y seguimiento estricto a patologías de Cuentas de Alto Costo (CAC), garantizando concordancia clínica y tarifaria.
- Conciliación de glosas, devoluciones y optimización de flujos financieros asistenciales.

Alcaldía de La Paz Robles – Secretaría Local de Salud — Secretario de Despacho (Salud Municipal) — Enero 2016 – Enero 2020

- Formulación y dirección de la política pública de salud municipal y ejecución del Plan de Salud Territorial.
- Inspección, vigilancia y control (IVC) a la red prestadora de servicios de salud pública y privada local.
- Gestión estratégica del Aseguramiento en Salud y auditoría a la calidad de los servicios en el municipio.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Título Obtenido	Institución Educativa	Fecha de Titulación
Especialización en Sistemas de Calidad y Auditoría de Servicios de Salud	Universidad Popular del Cesar (UPC)	Marzo 2020
Pregrado en Enfermería	Universidad Popular del Cesar (UPC)	Diciembre 2013

EDUCACIÓN CONTINUADA / CURSOS

Curso / Capacitación	Entidad Certificadora	Horas / Fecha
Soporte Vital Avanzado (ACLS)	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	120 hrs — Ago 2024
Soporte Vital Básico (BLS)	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	48 hrs — Jul 2024
Código Fucsia (Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual)	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	80 hrs — Jul 2024
Protocolo de Atención Integral a Víctimas de Quemaduras con Agentes Químicos	Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	48 hrs — Jul 2024
Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción	Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP)	20 hrs — Sep 2024

COMPETENCIAS CLAVE

- **Auditoría en Salud & Cuentas:** Auditoría médica, facturación, conciliación de glosas.
- **Resolución 3280:** Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y P&P.
- **Cuenta de Alto Costo:** Control y seguimiento continuo a patologías de alto costo.
- **Gestión Clínica & Calidad:** Supervisión asistencial y SOGCS en salud.
- **Salud Pública & Liderazgo:** Formulaciones de políticas territoriales e IVC.

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
Oñate	Lopez	Carlos Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1067812639	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1067812639 D.M. 15

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 19 MES 09 AÑO 1990	TRAV 4 B 1 B 07 CANADA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CESAR
DEPTO	CESAR	MUNICIPIO	LA PAZ		
MUNICIPIO	LA PAZ	TELÉFONO	3172718419	EMAIL	carlosavrilol@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	2004
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD	03	2020	
PREGRADO	9	X		ENFERMERIA	12	2013	1067812639

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos	07	2024
Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia	07	2024
Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS)	07	2024
Fundación Nuestra Señora de la Esperanza	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS)	08	2024
Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción	09	2024

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
INGLÉS					X			X	

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 HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO LA PAZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	04	Año	2024	Día	28	Mes	02	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE ENFERMERA	DEPENDENCIA AREA DE PROMOCION Y PREVENCION						DIRECCIÓN CALLE 6A SUR 1A null NORTE CALLE 6 BARRIO CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DUSAKAWI EPSI			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5600188	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	07	Año	2020	Día	13	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR DE CUENTAS	DEPENDENCIA GERENTE						DIRECCIÓN CALLE 8 17 17 PONTEVEDRA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO LA PAZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	07	Mes	01	Año	2016	Día	02	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESAPCHO	DEPENDENCIA SECRETARIA LOCAL DE SALUD						DIRECCIÓN Sin dirección					

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	5	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

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

Tipo de declaración: INGRESO

Fecha de publicación: 2026-05-0116:23

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	ANDRES	OÑATE	LOPEZ

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1067812639

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

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: HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

Dirección: ["Carrera 6 6-15"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$2.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$2.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$5.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.812.639

OÑATE LOPEZ
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

Carlos Oñate
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1990

LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

02-MAR-2009 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1282500-00164687-M-1067812639-20090729 0014060457A 1 26197419

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971829831

(415)7707212489984(8020) 000001497182983 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 1 2 6 3 9	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 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 6 7 8 1 2 6 3 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OÑATE	LOPEZ	CARLOS	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 7 10 51 BRR LAS FLORES

42. Correo electrónico: virusboris@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 1 4 0 6 0 2	8 6 9 9	2 0 1 3 0 7 3 0			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 2 2 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 OÑATE LOPEZ CARLOS ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2026 07:49:59AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos | Minsalud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERO



CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ

C.C. 1.067.812.639

Universidad Popular Del Cesar

Valledupar

Fecha de Expedición Diploma: 20/12/2013

Fecha de Inscripción en Rethus: 8/11/2022

Powered by CamScanner

52441

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 01 de junio de 2026, a las 12:04:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067812639
Código de Verificación	1067812639260601120433

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 297155812

PIB
12:01:50

Bogotá DC, 01 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067812639:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:06:35 PM horas del 01/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067812639**

Apellidos y Nombres: **OÑATE LOPEZ CARLOS 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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE EL TÍTULO DE

ENFERMERO

A

CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ

IDENTIFICADO CON C.C. Nº.1067812639 DE LA PAZ (CESAR)

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 20 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2013

RECTOR

VICERRECTOR ACADÉMICO

SECRETARIA DE SALUD DEL CESAR
RECONOCE ESTE TITULO PARA
TODOS LOS EFECTOS LEGALES
Valledupar: 10 ABR. 2014
Resolución: 0635

SECRETARIO DE SALUD

SECRETARIA GENERAL DE LA U.P.C
ACTA DE GRADO COLECTIVA Nº.316

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD Y AUDITORÍA DE SERVICIOS DE SALUD

A

CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ

CC. No. 1067812639

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN VALLEDUPAR A LOS 27 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

RECTOR

VICERRECTOR ACADÉMICO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

FACULTAD DE: CIENCIAS DE LA SALUD

ANOTADO EN EL LIBRO No. 05 FOLIO 194

6206

Laboramos Cel Ltda.

NIT. 900.072.565-2

REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

El señor **CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía Nº 1.067.812.639 prestó sus servicios profesionales como JEFE DE ENFERMERIA desde el 01 de Enero de 2014 hasta el 30 de Mayo de 2014, con contrato a termino indefinido de servicios desarrollando actividades en el área de UCI NEONATAL, que nuestra empresa mantiene con la institución de salud Clínica Laura Daniela (IPS) en la ciudad de Valledupar-Cesar.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para la ciudad de Valledupar a los 04 días del Mes de Enero de 2016.

Empleador
DANIA ZULETA ZULETA
Representante Legal

Carrera 19 Nº 14 – 47. Barrio San Vicente Tel: 5803535 Ext. 145
E- mail: daniazuleta@hotmail.com
Valledupar - Cesar

Clínica Santa Isabel LD

Servicio Humanizado por Vocación

Nit: 900.008.328 - 1

LA CLINICA INTEGRAL DE EMERGENCIAS LAURA DANIELA Y SU SEDE CLINICA SANTA ISABEL LD.

CERTIFICA:

Que, **OÑATE LOPEZ CARLOS ANDRES** Identificado con cedula de ciudadanía Numero **1.067.812.639** expedida en Valledupar-Cesar, laboro en nuestra institución como **AUDITOR TECNICO** prestando sus servicios como **ENFERMERO JEFE** en la unidad de hospitalización y uci adulto, bajo contrato a término **INDEFINIDO** desde el 01 de Julio de 2014 hasta el 26 de Diciembre de 2015.

La presente certificación se expide por solicitud de la parte interesada en la ciudad de Valledupar a los 04 días del mes de Enero de 2016.

Cordialmente,

KELLY OLIVELLA MAESTRE
Coord. Gestión Humana.

LA PAZ 03 DE FEBRERO DE 2020

LA JEFE DE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA PAZ-CESAR

CERTIFICA:

Que una vez revisada la hoja de vida del (la) servidor (a) **CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.067.812.639**, expedida en la paz - cesar se constata que *estuvo* vinculado (a) a la **alcaldía de la paz** desde el siete (07) de enero de 2016, hasta el dos (02) de enero de 2020 desempeñando el siguiente cargo:

- **SECRETARIO LOCAL DE SALUD EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL CODIGO 020 GRADO 01**

Nombrado mediante resolución No. ***00010*** del ***06/enero/2016*** y posesionado con Acta No. **009,** desempeñando las siguientes funciones:

- Adecuar y ejecutar las políticas y normas científico – técnico - administrativas trazadas por el Ministerio de Salud, Departamento del Cesar y en el Municipio.
- Asistir a reuniones del Consejo del Gobierno Municipal, del Consejo Municipal de Seguridad Social en Salud.
- Hacer cumplir las disposiciones contenidas en la Ley 9 de 1979, sus reglamentaciones y normas complementarias.
- Velar por el cumplimiento de lo establecido por la Ley 100 de 1993.
- Realizar el proceso de selección e inscripción de las ARS que estén interesadas en administrar recursos del régimen subsidiado de salud.
- Coordinar la ejecución de todas las actividades de apoyo técnico para la contratación seguimiento e interventoría de los contratos que se suscriban a las ARS, de la E.S.E e IPS con la que se contrate la prestación de servicios de salud con recursos de subsidio a la oferta.
- Dirigir, conocer e interpretar los resultados del diagnóstico y pronóstico del estado de Salud de la población en las diferentes localidades del área de influencia y los planes de salud respectivos, acorde con las políticas y estrategias de salud.

Escaneado con CamScanner

- Asesorar al alcalde en asuntos relativos a la dirección y gerencia de los Servicios Públicos en Salud, de la Seguridad Social en Salud y Saneamiento Ambiental.
- Coordinar y controlar el desarrollo de los planes y programas de salud, evaluar el impacto alcanzado en la población y proponer los ajustes correspondientes.
- Prestar asistencia técnica, Administrativa y financiera en las entidades e instituciones públicas del primer nivel adscritas o vinculadas al Municipio que presten el servicio de salud en su jurisdicción.
- Administrar el Fondo Local de Salud según las normas establecidas y ser su ordenador del gasto en los términos que le sean delegadas estás funciones por el alcalde.
- Supervisar el recaudo de los recursos que tienen destinación específica para la salud.
- Programar la distribución de los recursos recaudados para el sector, teniendo en cuenta la calidad, cantidad, costo de los servicios, la eficiencia y méritos de las entidades que presten el servicio de salud, todo con sujeción al acuerdo de rentas y gastos del Municipio vigente.
- Adoptar y aplicar las normas y programas señalados por el Ministerio de Salud, la Secretaría Departamental de Salud del Cesar para organizar la red de Servicios Municipales de Salud.
- Propiciar la efectiva participación de la comunidad en los procesos de promoción, prevención, curación y rehabilitación de los problemas de salud, así como la congestión administrativa y planeación en salud.
- Impulsar el desarrollo integral de las áreas de personal, información, inversión, suministros en la Secretaría Local de Salud y los organismos de salud de primer nivel de atención del Municipio.
- Establecer las necesidades y trazar los planes de formación, actualización, adiestramiento y perfeccionamiento del personal del sector salud, poniendo especial énfasis en la relación Docente-asistencial, así como la Administración y mantenimiento de las instituciones prestadoras del servicio de salud.
- Promover el desarrollo de investigaciones de tipo aplicados orientadas a hallar las causas y soluciones a los problemas de salud de la comunidad y la divulgación de sus resultados.
- Fomentar el trabajo interdisciplinario y formación intra e intersectorial con las instituciones que realicen actividades encaminadas a mejorar las condiciones de salud y bienestar de la población.
- Coordinar la planeación, programación, ejecución y control de los proyectos y programas específicos de salud que se desarrollen en su jurisdicción.

Escaneado con CamScanner

- Dirigir, coordinar y controlar las áreas de resultados y los funcionarios a su cargo.
- Prever la consecución oportuna de los recursos necesarios para financiar los planes, proyectos y programas y promover la utilización eficiente de los recursos disponibles.
- Ejercer como Secretario Técnico del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud.
- Dirigir las actividades de control de la calidad en la prestación del servicio público de salud.
- Imponer en primera instancia, los procedimientos de rigor, las sanciones cuya competencia es atribuida por la Ley, en ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control que le corresponden.
- Fijar en concordancia con el alcalde las políticas y estrategias generales en materia de educación y cultura establece el Ministerio de Educación Nacional.
- Control y evaluación de la calidad y cobertura de la Educación en el Municipio.
- Organizar el servicio Educativo de acuerdo con las prescripciones legales y reglamentarias sobre la materia y supervisar el servicio educativo prestado por las entidades oficiales y particulares.
- Garantizar el fortalecimiento del proceso de descentralización de la educación.
- Fomentar la investigación, innovación y desarrollo de currículos, métodos y medios pedagógicos.
- Establecer políticas de desarrollo del personal docente y administrativo que permitan un mejor desempeño laboral y un mejor bienestar.
- Aplicar los incentivos y sanciones a las instituciones educativas, de acuerdo con los resultados en las evaluaciones de calidad y gestión.
- Aprobar la creación y funcionamiento de las entidades de educación formal y no formal, a que se refiere la Ley General de Educación.
- Consolidar y analizar la información del Municipio y remitirla al Ministerio de Educación Nacional de acuerdo con los estándares fijados por éste.
- Establecer un sistema de información en concordancia con lo dispuesto en los artículos 148 y 75 de la Ley General de la Educación.
- Planear, coordinar, dirigir, controlar y evaluar las actividades de la Secretaría y del personal a cargo.
- Planear, coordinar, dirigir, controlar y evaluar los proyectos, programas, planes y actividades que de acuerdo con el Plan de Desarrollo Municipal y en materia educativa se lleven a cabo.

Escaneado con CamScanner

- Fijar en concordancia con el alcalde las políticas generales en materia educativa para el municipio.
- Brindar asesoría al alcalde y a los diferentes estamentos oficiales y privados en asuntos normativos y administrativos de la Educación en el Municipio.
- Formulación y diseño de políticas, planes y programas de desarrollo para el sector educativo del Municipio de acuerdo con los criterios establecidos por el Ministerio de Educación Nacional.
- Organizar el funcionamiento de la Secretaría para cumplir con los mandatos legales sobre recursos, competencias y el nuevo ordenamiento para la administración del sector educativo en el Municipio.
- Formular bajo la orientación del Ministerio de Educación Nacional, la política Municipal en materia de educación, ciencias, tecnologías, cultura, recreación y deporte.
- Organizar y controlar el funcionamiento del sistema de información gerencial y evaluar los indicadores de gestión.
- Dirigir el desarrollo institucional del sector por intermedio de la aplicación de las normas sobre administración de recursos y control de calidad de la educación. establecer políticas de desarrollo al personal docente y administrativo al servicio de la entidad territorial.
- Autorización de tarifas e inspección y vigilancias sobre las instituciones educativas. Las demás que señalen la Ley y demás normas pertinentes y las que establezca el jefe inmediato.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado de conformidad a los archivos que se llevan en este despacho. Para mayor constancia se firma el presente en La Paz-Cesar, a los tres (03) días del mes de febrero del año 2020.

Karen Oñate G.

KAREN CRISTINA OÑATE GUTIERREZ
Jefe de recursos humanos

proyecto y elaboro:
KAREN CRISTINA OÑATE GUTIERREZ
Jefe de RRHH.

Escaneado con CamScanner

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA

DUSAKAWI EPSI

NIT. 824.001.398-1

LA COORDINACION DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

*Que **CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía No.1.067.812.639 expedida en LA PAZ (CESAR), laboró en esta empresa mediante contrato de trabajo a término fijo, desde el 14 de julio de 2020 hasta el 13 de julio de 2022, desempeñándose en el cargo de **AUDITOR DE LA CUENTA DE ALTO COSTO**, cumpliendo con las siguientes funciones:*

1. *Participación activa ante la Dirección del Riesgo, coordinación de atención complementaria y alto costo, para reajustes en la prestación de servicios de salud a la población diagnosticada con enfermedades catastróficas o de alto costo ante el comité de contratación en aras de obtener mejores resultados en los desenlaces.*
2. *Administrador principal y responsable de asignación de roles ante la plataforma tecnológica portal de servicios de la CAC.*
3. *Liderar la auditoria a la red de prestadores contratados por la EPSI DUSAKAWI en conjunto con el equipo de alto costo las variables reportadas en la cuenta de alto costo frente a los soportes de la historia clínica, con el fin de verificar la calidad del dato y evitar inconvenientes durante el reporte de la información y en este mismo sentido retroalimentar a los prestadores para los planes de mejora.*
4. *Establecer estrategias administrativas avaladas por la coordinación de atención complementaria y alto costo en aras de optimizar el proceso de atención.*
5. *Seguimiento y auditoria de las cohortes de las CAC ante las entidades prestadoras de servicios de salud.*
6. *Medir objetivamente la calidad de los prestadores, Mediante el control de ineficiencias del proceso de alto costo.*

VIGILADO Supersalud

7. *Participación activa y acompañamiento al equipo interdisciplinario del proceso en el cargue de la información requerida por la CAC.*
8. *Asistencia y participación ante comité de gestión compartida en las entidades de prestación de servicios de salud a la población diagnosticada con enfermedades catastróficas o de alto costo.*
9. *Asistir a capacitación por la C.A.C y retroalimentar al equipo de alto costo los siguientes 5 días posteriores al evento dejando constancia la cual aportara a la coordinación de la atención complementaria y alto costo.*
10. *Revisar y realizar los indicadores que soliciten la matriz FENIX.*
11. *Visitas de asistencia técnica a IPS de nuestra red de servicios de salud, que presten los servicios de Oncología, VIH, SIDA, ERC nefroprotección, hemofilias y enfermedades huérfanas*
12. *Notificar a la red de prestadores de la EPSI todo lo relacionado con el uso obligatorio de las herramientas técnicas y tecnológicas establecidas por la CAC, que permiten*

13. *Cumplir con las políticas de calidad, seguridad y salud en el trabajo, velando por el buen uso de los equipos e instalaciones asignados a su responsabilidad, desarrollando los compromisos asignados y demás actividades autorizadas por el superior inmediato.*

Con una asignación salarial mensual de ***DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS (2.570.568)***

La presente certificación se expide en la ciudad de Valledupar, a los (19) días del mes de febrero de 2024 a solicitud del interesado.

VIGILADO Supersalud

Katty F. Izquierdo P.

KETTY FABIOLA IZQUIERDO PACHECO
Coordinadora de Talento.

Adecco

CERTIFICACIÓN

ADECCO COLOMBIA SA, con NIT **860050906-1** se permite **CERTIFICAR** que el señor **CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadania número **1067812639**, laboró al servicio de esta compañia desde el **13/02/2024** hasta el **01/06/2024** ante la empresa usuaria COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A., mediante un contrato Obra y Labor, desempeñando el cargo de LIDER ZONA SANITARIA .

La presente se expide a solicitud del trabajador dirigida a **A QUIEN INTERESE**, con fecha viernes, 31 de mayo de 2024.

Atentamente

Daniela Valencia Yepes
Gerente Atracción y Fidelización
601 5169494 Opc 3
atenciontrabajador.col@adecco.com
Cl 77b # 57 - 103 Of. 402 Barranquilla

Homepage

Buscador de contratos | UTC -5 10:40:03 CARLOS ANDRES OÑA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ
Nombre abreviado	CARLOS ANDRES OÑATE LOPEZ
Fecha de creación	1/08/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1067812639
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Cesar
Municipio	La Paz

Información de contacto

Dirección	CALLE 7 # 11-79 LAS FLORES
Código postal	
Teléfono de oficina	5770861
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	virusboris@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	virusboris@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	Carlos Andres oñate Lopez
Cargo	

CRH-SST E.U
NIT. 900344013-7
Cra 17 # 10-08 San Joaquin, Valledupar - Cesar
Cel. 3042439904 - Tel. 5806764
E-mail. Crhsaludocupacional@gmail.com - crhsaludocupacionaleu@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 48,399

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	01 MES	2026 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR	PARTICULAR
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

OÑATE LOPEZ CARLOS ANDRES	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	35 AÑOS 3 MESES 17 DIAS	CC	1067812639
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA DEL ESTADO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN RESTRICCION PARA REALIZAR SU LABOR

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	EVALUACION OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
		HÁBITOS SALUDABLES DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma:
Nombre: LIÑAN BERNAL SHARLES SAMIR	Nombre: OÑATE LOPEZ CARLOS ANDRES
R. M.: 1065623886 L.S.O.: 0933-2019	CC: 1067812639