
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 13.015.142
REVELO CARDENAS
APELLIDOS
JAIRO OLMEDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1966
CUASPUD
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
29-MAR-1985 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
A-2303400-01289079-M-0013015142-20220404
0078644975G 2
56394608
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

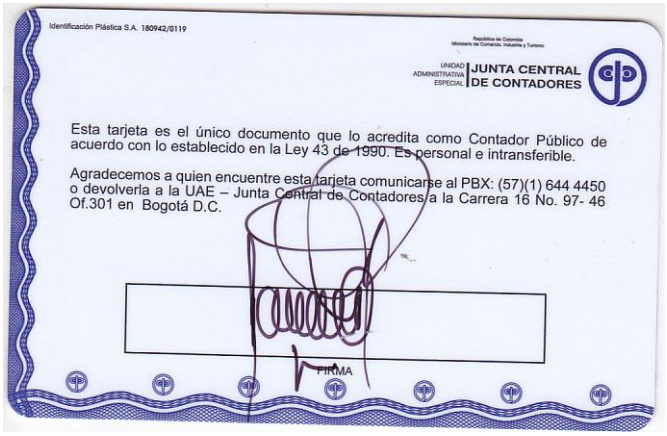
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

45355-T

JAIRO OLMEDO
REVELO CARDENAS
C.C. 13015142
RES. INSCRIPCION 131 DEL 07/12/1995
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

279182 52938



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7558993C82355467

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13015142 de IPIALES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 45355-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970595018

(415)7707212489984(8020) 000001497059501 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REVELO	CARDENAS	JAIRO	OLMEDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CL 13 25 34 AP 501

42. Correo electrónico: jairorevelo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 6 0 5 1 9				2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 61. Fecha 2024 - 01 - 05 / 12 : 22: 45

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 REVELO CARDENAS JAIRO OLMEDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO COMPLETO

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
Revelo	Cardenas	Jairo Olmedo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 13015142	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 13015142 D.M. 21

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 14 MES 09 AÑO 1966	CALLE 10 N 24 A 02 Pasto 202			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NARIÑO
DEPTO	NARIÑO	MUNICIPIO	PASTO		
MUNICIPIO	CUASPUD CARLOSAMA	TELÉFONO	8181177	EMAIL	jairorevelo@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	06	AÑO	1984
										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	3	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL	04	2008	
PREGRADO	10	X			07	1991	45355-T

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	LINARES	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8183190	*Día*	05	*Mes*	05	*Año*	2020	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	AREA FINANCIERA	CARRERA 2 2 32

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	CUASPUD CARLOSAMA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3122625145	*Día*	01	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA		CUASPUD CARLOSAMA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	TANGUA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3148826195	*Día*	01	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	AREA FINANCIERA	BARRIO EL CARMEN TANGUA NARIÑO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NARIÑO	TAMINANGO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
7246051	*Día*	02	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA		CARRERA 3 N 2 48

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 2 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7246051	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 2 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7246051	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 2 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8181177	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	11	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 4 09						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8181177	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	06	*Año* 2012	*Día*	03	*Mes*	11	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 4 09						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8181177	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	04	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 4 09						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	02	*Mes*	04	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 N 4 09						

4 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*						

5 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	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 **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).

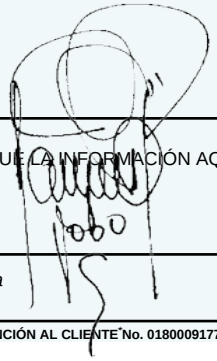
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

Verificó: Luis Martinez.



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*

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 13.015.142 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento NARIÑO	Municipio PASTO
Barrio-Dirección	CALLE 13 25-34 APTO 501 EDIFICIO ESQUINA REAL	Teléfonos	3174290177

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSUE DAVID REVELO BELTRAN		HIJO
JUAN DIEGO REVELO BELTRAN		HIJO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	130.800.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 130.800.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	466-48235	PLAZA DE NARIÑO	$ 2.200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
LOTE DE TERRENO	VEREDA TANFUELAN MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	$ 404.000.000
AUTOMOVIL	PLACAS USZ828	$ 49.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DE BOGOTA	LIBRE INVERSION	$ 30.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

ejer... la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS	C.C. X C.E. T.I.	13.015.142

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cuaspud Carlosma Enero 10 de 2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Seguridad y Salud en el Trabajo

FECHA: 19 ENE. 2024.

NOMBRE DE LA EMPRESA: GOBERNACIÓN DE NARIÑO ACTIVIDAD ECONÓMICA: GOBIERNO

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ EGRESO ☐

PERIÓDICO PROGRAMADO ☐ OTRO CUAL: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: REVELO CARDENAS JAIRO OLMEDO C.C. 13'015.142

CARGO: PROFESIONAL DE APOYO

EXÁMENES PRACTICADOS (N: Normal A: Anormal)

EXAMEN	N	A	LABORATORIOS	N	A
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL					
OPTOMETRÍA / VISIOMETRÍA					
AUDIOMETRÍA					
ESPIROMETRÍA					
OTROS OSTEOMUSCULAR	X				

RESULTADO DE VALORACIÓN MÉDICA
EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA EL CARGO: SIN PATOLOGÍA APARENTE ☐ CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☑

APTO CON RESTRICCIÓN ☐ MOTIVO: _____

APLAZADO ☐ MOTIVO: _____

NO APTO ☐ MOTIVO: _____

RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA: CONTROL OPTICO PERIÓDICO ☑ BIOSEGURIDAD COVID-19

EXAMEN PERIÓDICO

PERIÓDICO: PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR ☐ RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA:

SE SUGIERE:

REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL ☐

OTROS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ APTO CON RECOMENDACIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐

PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS ☐

EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGÍA APARENTE ☐ RETIRO CON PATOLOGÍA PARA SEGUIMIENTO POR EPS ☐

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

REMISIÓN A EPS: SI

CONTINUAR MANEJO MÉDICO ☐

REMISIÓN A ARL ☐

SEGUIMIENTO CASO POR ARL ☐

CITOLOGÍA VAGINAL ☐

OCUPACIONALES

INGRESO A SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

SOMA (Carga física) ☐

OÍDO (Ruido) ☐

VISUAL ☑

RIESGO BIOLÓGICO ☐

CARDIO VASCULAR ☐

PSICOLABORAL ☑

RADIACIONES IONIZANTES SI ☐ NO ☑

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INICIO DE ACTIVIDAD FÍSICA ☑

DEJAR DE FUMAR ☐

REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL ☐

CONTROL DE PESO ☑

OTRO ☐ CUAL _____

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE SALUD TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA LA LABOR:

CAPACITACIÓN EN MANEJO DE CARGAS ☐

CAPACITACIÓN EN PAUSAS ACTIVAS ☑

USO DE SILLA ERGONÓMICA ☑

USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ☐

HIGIENE POSTURAL ☑

USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN OPTICA ☐

CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ☑

NOMBRE DEL MÉDICO. FIRMA. REGISTRO Y LICENCIA S.O.

Dra. Myriam Guaznayán R.

MD. MAGISTER S. OCUPACIONAL

REGISTRO No. 1189 I.D.S.N

FIRMA DEL TRABAJADOR

C.C. No. 13.015.142 Pasto.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **05/01/2024**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **13015142**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488423563441**
Fecha de apertura	**04/09/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL ALCALDE MUNICIPAL DE CUASPUD CARLOSAMA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el archivo correspondiente a los años 2012, 2015 del archivo de la unidad de contratación del Municipio de Cuaspud Carlosama, se verificó que el señor **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía No 13.115.142 expedida en Cuaspud(N) celebró los siguientes contratos:

OBJETO	FECHA SUSCRIPCION	DIAS	VALOR
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASESOR FINANCIERO Y CONTABLE DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA(N)	02/01/12	90 días	$ 6.831.000
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ASESORAMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO.	10/04/12	51 días	$ 4.554.000
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ASESORAR CONTINUAMENTE EN EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO	25/06/12	129 días	$ 11.385.000
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ASESORAR CONTINUAMENTE EN EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO.	06/11/12	56 días	$ 4.554.000.
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ASESORAR EN EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO.	29/01/13	338 días	$ 28.800.000
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	20/01/14	5 meses y 13 días	$ 14.842.000

POR MEDIO DEL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA.	06/08/14	56 días	$ 12.210.000
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA".	03/12/14	29 días	$ 2.770.000
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	26/05/15	6 meses y 5 dias	$ 15.091.560
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA".	15/01/15	04 meses	$ 10.863.040
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	04/11/15	2 meses	$ 5.030.520

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado (a), a los seis (06) días del mes de noviembre de dos mil Quince (2015)

ALDEMAR PAGUAY ORDOÑEZ
Alcalde Municipal

PROYECTO: ALEXANDRA REINA AB.UC

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA CUASPUD CARLOSAMA
ENLACE MUNICIPAL

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE CUASPUD CARLOSAMA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el archivo correspondiente a los años 2008 - 2010 del archivo central del Municipio de Cuaspud Carlosama, se verificó que **el Señor JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 13.015.142 expedida en IPIALES(N) celebró los siguientes contratos:

OBJETO	FECHA INICIACION	FECHA TERMINACION	DURACION	AÑO	VALOR
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	02/01/2008	29/02/2008	2 MESES	2008	2.000.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	07/03/2008	30/06/2008	3 MESES	2008	4.000.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	11/07/2008	30/09/2008	3 MESES	2008	3.000.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	07/10/2008	31/12/2008	3 MESES	2008	3.000.000

Un compromiso de todos... y para todos !

Código Postal: 524560
Alcaldía Municipal Cuaspud-Carlosama
Cra. 3 Nro. 4-09 Barrio Bolívar
Tel: 8181177 - Telefax 7752410
alcaldiacuaspud@yahoo.es

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA CUASPUD CARLOSAMA
ENLACE MUNICIPAL

Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	02/01/2009	31/03/2009	3 MESES	2009	3.600.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	08/04/2009	30/06/2009	3MESES	2009	4.600.000.
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	09/07/2009	28/12/2009	6 MESES	2009	7.200.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería en el municipio de Cuaspud Carlosama	4/01/2010	02/07/2010	6 MESES	2010	13.200.000
Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	09/07/2010	29/12/2010	6 MESES	2010	13.200.000.
Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	18/01/2011	31/03/2011	3 MESES	2011	6.831.000

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA CUASPUD CARLOSAMA
ENLACE MUNICIPAL

Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	12/04/2015	30/06/2011	3 MESES	2011	6.831.000
Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	23/06/2011	31/10/2015	4 MESES	2011	9.108.000
Gestión Administrativa y Contable	04/11/2011	31/12/2011	1 MES	2011	4.554.000

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado (a), a los Nueve (9) días del mes de Noviembre de dos mil Quince (2015)

ALDEMAR PAGUAY ORDOÑEZ
Alcalde Municipal

Proyectó	*Maribel Martínez*	*Cargo*	*Archivo central*	*Firma*	

Un compromiso de todos... y para todos !

Código Postal: 524560
Alcaldía Municipal Cuaspud-Carlosama
Cra. 3 Nro. 4-09 Barrio Bolívar
Tel: 8181177 - Telefax 7752410
alcaldiacuaspud@yahoo.es

EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL "LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS"
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SAMANIEGO NARINO

CERTIFICA:

Que el Señor Jairo Revelo Cárdenas, identificado con la cedula de ciudadanía No. 13.015.142 de Ipiales (N), se vinculo a esta institución como jefe del área financiera a partir del cinco (5) de Mayo de 1997, laborando de forma interrumpida hasta el Quince (15) de Febrero de 2005.

Que durante el tiempo de permanencia al servicio de la Institución fundo y organizo el departamento de contabilidad de acuerdo a lo estipulado por las nuevas disposiciones y reglamentaciones emanadas por la Contaduría General de la Nación y los demás órganos de vigilancia y control.

Que además de su honradez y profesionalismo en las áreas contables y financieras, se caracterizo por su gran compañerismo, espíritu de colaboración, y gran sentido de pertenencia.

En Samaniego Nariño a los Quince (15) días del mes de Febrero de Dos mil Cinco (2005).

RICARDO DORADO GALINDO.
Gerente Hospital "Lorencita V.S."

LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL PILAR E.S.E

CERTIFICA QUE:

Doctor **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS,** Identificado con cedula de ciudadanía No 13.015.142 de Ipiales (N), presta sus servicios profesionales como Contador Público en el Centro de Salud Nuestra Señora Del Pilar de Aldana, desde el primero (01) de Mayo de 2013 hasta la presente fecha, caracterizándose por su responsabilidad y cumplimiento.

En constancia se firma a los nueve (09) días del mes de Noviembre del año dos mil quince (2015).

MONICA ANDREA BURBANO
Subdirectora Administrativa y Financiera

E.S.E. CENTRO DE SALUD "NUESTRA SEÑORA DEL PILAR"
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

EFISALUD LTDA
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
Nit: 814.006.208-5 Su Salud Primero!

LA SUSCRITA PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO "EFISALUD" LTDA,

HACE CONSTAR QUE:

JAIRO REVELO CARDENAS, identificado con cedula de ciudadanía No.13.015.142, expedida en Ipiales (N.), se desempeña como **Gerente** de la Cooperativa de Trabajo Asociado "Efisalud" Ltda. a partir del 1° de Octubre de 2003.

Se firma en Samaniego, a los dos (2) días del mes de Marzo de dos mil cinco (2.005).

DYHANORA C. LOPEZ PORTILLO.
Pte: Junta Directiva "Efisalud"Ltda.

EL ALCALDE MUNICIPAL DE CUASPUD CARLOSAMA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el archivo correspondiente a los años 2012, 2015 del archivo de la unidad de contratación del Municipio de Cuaspud Carlosama, se verificó que el señor **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía No 13.115.142 expedida en Cuaspud(N) celebró los siguientes contratos:

OBJETO	FECHA SUSCRIPCION	DIAS	VALOR
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASESOR FINANCIERO Y CONTABLE DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA(N)	02/01/12	90 días	$ 6.831.000
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ASESORAMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO.	10/04/12	51 días	$ 4.554.000
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ASESORAR CONTINUAMENTE EN EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO	25/06/12	129 días	$ 11.385.000
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ASESORAR CONTINUAMENTE EN EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO.	06/11/12	56 días	$ 4.554.000.
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ASESORAR EN EL AREA FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA – NARIÑO.	29/01/13	338 días	$ 28.800.000
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	20/01/14	5 meses y 13 días	$ 14.842.000

POR MEDIO DEL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA.	06/08/14	56 días	$ 12.210.000
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA".	03/12/14	29 días	$ 2.770.000
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	26/05/15	6 meses y 5 dias	$ 15.091.560
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA".	15/01/15	04 meses	$ 10.863.040
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR, ASESORAR EN EL ÁREA FINANCIERA Y CONTABLE EN EL MUNICIPIO DE CUASPUD CARLOSAMA	04/11/15	2 meses	$ 5.030.520

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado (a), a los seis (06) días del mes de noviembre de dos mil Quince (2015)

ALDEMAR PAGUAY ORDOÑEZ
Alcalde Municipal

PROYECTO: ALEXANDRA REINA AB.UC

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA CUASPUD CARLOSAMA
ENLACE MUNICIPAL

EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE CUASPUD CARLOSAMA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el archivo correspondiente a los años 2008 - 2010 del archivo central del Municipio de Cuaspud Carlosama, se verificó que **el Señor JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 13.015.142 expedida en IPIALES(N) celebró los siguientes contratos:

OBJETO	FECHA INICIACION	FECHA TERMINACION	DURACION	AÑO	VALOR
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	02/01/2008	29/02/2008	2 MESES	2008	2.000.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	07/03/2008	30/06/2008	3 MESES	2008	4.000.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	11/07/2008	30/09/2008	3 MESES	2008	3.000.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	07/10/2008	31/12/2008	3 MESES	2008	3.000.000

Un compromiso de todos... y para todos !

Código Postal: 524560
Alcaldía Municipal Cuaspud-Carlosama
Cra. 3 Nro. 4-09 Barrio Bolívar
Tel: 8181177 - Telefax 7752410
alcaldiacuaspud@yahoo.es

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA CUASPUD CARLOSAMA
ENLACE MUNICIPAL

Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	02/01/2009	31/03/2009	3 MESES	2009	3.600.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	08/04/2009	30/06/2009	3MESES	2009	4.600.000.
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería	09/07/2009	28/12/2009	6 MESES	2009	7.200.000
Asesoría Especializada en contabilidad, presupuesto y Tesorería en el municipio de Cuaspud Carlosama	4/01/2010	02/07/2010	6 MESES	2010	13.200.000
Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	09/07/2010	29/12/2010	6 MESES	2010	13.200.000.
Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	18/01/2011	31/03/2011	3 MESES	2011	6.831.000

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA CUASPUD CARLOSAMA
ENLACE MUNICIPAL

Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	12/04/2015	30/06/2011	3 MESES	2011	6.831.000
Coadyuvar en la gestión administrativa, financiera y contable del Municipio de Cuaspud Carlosama	23/06/2011	31/10/2015	4 MESES	2011	9.108.000
Gestión Administrativa y Contable	04/11/2011	31/12/2011	1 MES	2011	4.554.000

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado (a), a los Nueve (9) días del mes de Noviembre de dos mil Quince (2015)

ALDEMAR PAGUAY ORDOÑEZ
Alcalde Municipal

Proyectó	*Maribel Martínez*	*Cargo*	*Archivo central*	*Firma*	

Un compromiso de todos... y para todos !

Código Postal: 524560
Alcaldía Municipal Cuaspud-Carlosama
Cra. 3 Nro. 4-09 Barrio Bolívar
Tel: 8181177 - Telefax 7752410
alcaldiacuaspud@yahoo.es

LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE

CERTIFICA QUE:

El doctor **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS,** Contador Público, identificado con la cedula de ciudadanía N°13.015.142 expedida en Ipiales, se desempeñó como **Asesor Financiero** de esta institución desde el día 2 de Enero de 2017 al 31 de Marzo de 2020, destacándose por su responsabilidad, eficiencia y cumplimiento de las labores asignadas.

Se expide en Taminango (Nariño), a los treinta y un (31) días del mes de Marzo de dos mil veinte (2020).

AURA JAQUELINE ROSERO MARTINEZ
Gerente ESE

LA SUSCRITA GERENTE (E) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUASPUD CARLOSAMA

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de la Entidad se puede constatar que el Doctor **JAIRO OLMEDO REVELO CÁRDENAS,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.015.142 de Ipiales (N), presta sus servicios profesionales en calidad de Contador Público en el Centro de Salud Cuaspud Carlosama ESE, bajo la modalidad de Contratos de Prestación de Servicios y con las especificaciones que se detallan a continuación:

NUMERO DE CONTRATO:	**034 de 2008**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	02 de Enero de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Enero de 2008

NUMERO DE CONTRATO:	**143 de 2008**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	04 de Febrero de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 de Abril de 2008

NUMERO DE CONTRATO:	**291 de 2008**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	02 de Abril de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Abril de 2008

NUMERO DE CONTRATO:	**365 de 2008**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	02 de Mayo de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Mayo de 2008

NUMERO DE CONTRATO:	**438 de 2008**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	03 de Junio de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 de Julio de 2008

NUMERO DE CONTRATO:	**510 de 2008**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	02 de Julio de 2008
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Diciembre de 2008

NUMERO DE CONTRATO:	**2009 - 017**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	02 de Enero de 2009
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Junio de 2009

NUMERO DE CONTRATO:	**2009 - 532**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	01 de Julio de 2009
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Diciembre de 2009

NUMERO DE CONTRATO:	**018 de 2010**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	01 de Enero de 2010
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 de Febrero de 2010

NUMERO DE CONTRATO:	**133 de 2011**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	01 de Julio de 2011
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Septiembre de 2011

NUMERO DE CONTRATO:	**215 de 2011**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Contador Público asesorando Contablemente a la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	03 de Octubre de 2011
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Octubre de 2011

Que.

NUMERO DE CONTRATO:	**069-2015**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Asesor Financiero Externo de la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	02 de Marzo de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Junio de 2015

NUMERO DE CONTRATO:	**166-2015**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como Asesor Financiero Externo de la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama y a desarrollar las actividades propias del ejercicio.
FECHA DE INICIO:	01 de Julio de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Agosto de 2015

NUMERO DE CONTRATO:	**200-2015**
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales como como Contador Público y Asesor Financiero Externo de la ESE Centro de Salud Cuaspud Carlosama.
FECHA DE INICIO:	01 de Septiembre de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Diciembre de 2015

Para constancia se firma en Cuaspud Carlosama, a los cuatro (04 días del mes de Noviembre del año dos mil quince (2015).

CENTRO DE SALUD
CUASPUD - CARLOSAMA
E. S. E.

GENNY MONCAYO CASTRO
Gerente (E)

EL SUSCRITO GERENTE DEL CENTRO DE SALUD HERMES ANDRADE MEJIA E.S.E TANGUA – NARIÑO

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

Que revisada la información en el área de Talento Humano, el Señor, **REVELO CARDENAS JAIRO OLMEDO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **13.015.142** de **Tangua (Nar.)**, presto sus servicios en el **CENTRO DE SALUD HERMES ANDRADE MEJIA ESE TANGUA NARIÑO**, mediante contrato de prestación de Servicios Personales así:

OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO
CONTADOR	SEIS (06) DE ABRIL DEL 2020	TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DEL 2020	$4.200.000
CONTADOR	PRIMERO (01) DE JUNIO DEL 2020	TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DEL 2020	$8.400.000
CONTADOR	PRIMERO (01) DE OCTUBRE DEL 2020	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2020	$4.950.000
CONTADOR	DIECIOCHO (18) DE ENERO DEL 2021	TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2021	$5.700.000
CONTADOR	PRIMERO (01) DE ABRIL DEL 2021	TREINTA (30) DE JUNIO DEL 2021	$5.700.000
CONTADOR Y ASESOR FINACIERO	PRIMERO (01) DE JULIO DEL 2021	TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DEL 2021	$6.900.000

Válido: Anexo Hoja de Vida.

Dado en Tangua (Nar), a los treinta (30) días del mes de agosto del año dos mil veintiuno (2.021).

DAISY NATALY VILLOTA SOLARTE.
GERENTE.

EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL CENTRO DE SALUD "SAN JUAN BAUTISTA" E.S.E PUPIALES

CERTIFICA

El Señor **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS,** identificado con cedula de ciudadanía Nº 13.015.142 de Ipiales estuvo vinculado al CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA DE PUPIALES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E con Nit Nº 814006654-7, bajo la modalidad de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión asesorando en el área financiera de la entidad

Revisados los archivos de la empresa se encontró la siguiente información:

N° DE CONTRATO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
Nº 2016-0109	18/01/2016	31/03/2016
Nº 2016-0586	04/04/2016	30/06/2016
Nº2016-0966	01/07/2016	31/12/2016
Nº 2017-0061	11/01/2017	30/06/2017
Nº 2017-0691	05/07/2017	30/09/2017
Nº 2017-1005	06/10/2017	28/12/2017
Nº 2018-0073	10/01/2018	30/06/2018

Para constancia se firma en Pupiales a los diez (10) días del mes de julio de dos mil dieciocho (2018) a solicitud del interesado.

JAIRO HERNANDEZ NARVAEZ
Subgerente Administrativo y Financiero
E.S.E. Pupiales

LA GERENTE DE LA E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

CERTIFICA

Que el señor **JAIRO OLMEDO REVELO CARDENAS,** mayor de edad, identificadao con cédula de ciudadanía No. 13.015.142 de Ipiales (N) se encuentra vinculado en la empresa E.S.E Juan Pablo II de Linares N, con contrato de prestación de servicios de manera continua a partir del 01 de Abril de 2020, laborando como ASESOR FINANCIERO, hasta la actualidad

Cabe resaltar**,** que durante el tiempo que ha estado vinculada con la institución se ha caracterizado por su responsabilidad en el desempeño de su trabajo y su don de gente.

Para constancia se firma a los Trece (13) días del mes de Enero de dos mil veinticuatro (2024).

LADY ALEXANDRA ORTIZ
Gerente E.S.E Juan Pablo II de Linares
Cel: 3164935629