Santiago de Cali D.E. noviembre de 2026

Doctora
CONSTANZA IVETTE HERNÁNDEZ ROJAS
Directora General
UESVALLE

ASUNTO: Presentación de propuesta para contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión.

Cordial Saludo.

Yo, HAROLD RODRIGO FERNÁNDEZ LÓPEZ, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, me permito poner a su disposición mi hoja de vida y demás documentos, para ofrecer mis servicios a la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, de acuerdo con la Invitación realizada por la Entidad, así:

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión mediante la conducción de los vehículos del parque automotor de la entidad, para garantizar el transporte oportuno y seguro de los funcionarios de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca – UESVALLE, en apoyo al desarrollo de las actividades administrativas, misionales y operativas de la entidad, que contribuyan a la ejecución, seguimiento y cumplimiento de las acciones institucionales articuladas con el Plan de Acción Específico para la Recuperación – PAER del Valle del Cauca.

ACTIVIDADES: 1. Dar apoyo transportando a los funcionarios de los diferentes procesos de la UESVALLE hacia los municipios, en zonas urbanas y rurales del departamento del Valle del Cauca, de acuerdo con la programación semanal de transporte, facilitando el desarrollo de las actividades administrativas, misionales y operativas, contempladas en el PAER. 2. Acatar las disposiciones y lineamientos establecidos en el documento P-GR-05, Procedimiento Administración del Parque Automotor, así como las demás instrucciones institucionales relacionadas con el uso adecuado, conservación y operación de los vehículos asignados. 3. Diligenciar, antes de cada salida, el formato F-GR-02V Inspección a Vehículos, verificando las condiciones generales de funcionamiento y seguridad del vehículo, e informar oportunamente cualquier novedad que pueda afectar la prestación del servicio. 4. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean

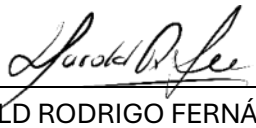
requeridas por el supervisor del contrato, de acuerdo con el perfil y las competencias del contratista.

VALOR DEL CONTRATO: Tres millones novecientos mil pesos mcte ($3.900.000) incluidos los impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar.

PLAZO: A partir de su perfeccionamiento hasta el 21 de diciembre del 2026

Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento la inexistencia de conflictos de interés, ni hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar contempladas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Constitución Política y demás normas vigentes sobre la materia.

Atentamente,

Firma	
Nombre	HAROLD RODRIGO FERNÁNDEZ LÓPEZ
Cédula	16845905 de Jamundí
Teléfono	3017025073
Domicilio	Cra. 1 # 66-42
Municipio	Cali
Correo electrónico	Harfernandez81@gmail.com


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 16.845.905
Apellidos
FERNANDEZ LOPEZ
Nombres
HAROLD RODRIGO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.66
Sexo
M
Fecha de nacimiento
02 OCT 1981
G.S.
B+
Lugar de nacimiento
POPAYAN (CAUCA)
Fecha y lugar de expedición
19 ABR 2001, JAMUNDI
Firma
Fecha de expiración
15 MAR 2033


.CO
019409546
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL019409546231064<<<<<<<<<<<
8110022M3303159COL16845905<<<8
FERNANDEZ<LOPEZ<<HAROLD<RODRIG

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta de Reservista Primera Cla

16845905

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2011	31 - DIC. 2021	31 - DIC.



APELLIDOS Y NOMBRES

FERNANDEZ LOPEZ
HAROLD RODRIGO

UM **PONAL** ESP: MIL **AUX. PONAL**

PROFESION BACHILLER

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleados públicos o privados.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos.
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

16845905

MY. CABRERA ARCOS JESUS O. 0332777 **18-MAR-2005**

CDTE. DE ZONA

Solicitud : 3996 - 16,845,905 - hrfernandez
Hoja De Vida Sigep (con Sus Respectivas Firmas)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Fernandez	Lopez	Harold Rodrigo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 16845905

GENERO
F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD
COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 10 AÑO 1981

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: POPAYÁN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 1 66 42

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 3017025073 EMAIL: harfernandez81@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	02	AÑO	2001
										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).

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)

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 UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	10	*Año*	2026	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUC TOR	*DEPENDENCIA* TRANSPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 37A 4 88					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6206875	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CCONDUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE TRASNPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 37A 4 88					

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CCONDUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE TRANSPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 37A 4 88					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Juan d. Jimenez			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 317583227	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTOR 1	*DEPENDENCIA* AREA DE TRANSPORTE Y LOGISTICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 34 13A 72					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Marisel Ordoñez			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 31768221	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2008	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONDUCTIOR	*DEPENDENCIA* AREA DE LOGISTICA Y TRANSPORTE						*DIRECCIÓN* CALLE 7 24 102					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	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 Cali, noviembre 2026

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.

Cali, noviembre de 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca
Solicitud : 3996 - 16,845,905 - Hernandez
Registro Unico Tributario Rut Con Código QR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141286293628

(415)7707212489984(8020) 000014128629362 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 8 4 5 9 0 5	5	Impuestos de Cali 5	

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 6 8 4 5 9 0 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	LOPEZ	HAROLD	RODRIGO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CARR 5 NORTE 44 A N 12 BRR POPULAR

42. Correo electrónico: harfernandez81@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 2 1 2 0 1	9 5 1 1	2 0 2 2 0 2 0 4	4 9 2 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	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 2026-10-16 / 02:41:03PM

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 FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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, 18/11/2026 09:48:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **16845905** y Nombre: **HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ.**

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. **151805678** . 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

AUTORIZACIÓN CONSULTAS DE ANTECEDENTES REGISTRO DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES DE EDAD

El (la) suscrito (a) HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ, identificado con C.C. No. 16845905, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA con NIT 805.018.833-8 a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa — Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentra vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali, Noviembre de 2026.

Atentamente,

FIRMA: 

NOMBRE: HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ

C.C.: 16845905 de CALI

Solicitud : 3996 - 16,845,905 - hrfernandez
Certificado De Inhabilidades Por Delitos Sexuales Cometidos Contra Menores De 18 Años

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 09:48:40 horas del 18/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16845905,** Apellidos y Nombres **FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UESVALLE**, con NIT **805018833-8** 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

Solicitud : 3996 - 16,845,905 - hfernandez
Certificado De Antecedentes Penales Y Requerimientos Judiciales Expedido Por La Policía Nacional.

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:46:12 AM horas del 18/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **16845905**
Apellidos y Nombres: **FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO**

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

Todos los derechos reservados.

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 miércoles 18 de noviembre de 2026, a las 09:47:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	16845905
Código de Verificación	168459052611180947 21

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

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

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 306661166

PIB
09:46:33

Bogotá DC, 18 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) HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16845905:

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.

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 16845905 **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 18/11/2026 11:12 AM

Código Verificación: **F2W8P56A7Z**

Válida hasta: **18/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 **HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **16845905** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 16845905
NOMBRES Y APELLIDOS	HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ
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	01/06/2025
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **16/11/2026**

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO** identificado(a) con **CC** número **16.845.905** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de enero de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 18 de noviembre de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

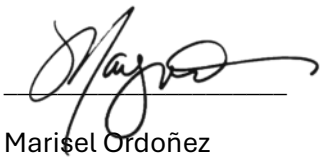
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cali, Valle del Cauca, 2 de nov. de 2025

Yo, Marisel Ordoñez, certifico que el señor HAROLD FERNÁNDEZ LÓPEZ, identificado con cédula No. 16845905 de Jamundí, trabajó como conductor de vehículo particular a mi servicio desde el enero 2008 hasta noviembre 2009.

Durante este tiempo, se desempeñó con responsabilidad, puntualidad y respeto, cumpliendo con las labores de transporte personal y diligencias varias.

Expido la presente a solicitud del interesado.



Marisel Ordoñez

317 6822113

CERTIFICACIÓN LABORAL

Santiago de Cali, 1 de noviembre de 2025

A quien corresponda:

Por medio de la presente, certifico que el señor **HAROLD FERNÁNDEZ LÓPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.845.905, laboró como **Conductor de vehículo particular**, desde abril 2019, hasta julio 2022.

Durante el tiempo de vinculación, el señor HAROLD desempeñó funciones tales como:

- Transporte seguro y puntual de personas en rutas urbanas e intermunicipales.
- Mantenimiento básico y revisión preventiva del vehículo asignado.
- Apoyo logístico en diligencias personales.
- Cumplimiento de normas de tránsito y protocolos de seguridad vial.

Su desempeño fue siempre responsable, discreto y profesional, destacándose por su puntualidad, cortesía y compromiso con la seguridad de los pasajeros.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Atentamente,



Juan David Jiménez
301 2247421

Nombre: FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO Edad: 44 Cargo: CONDUCTOR Profesión: Secundaria Fecha: 2025-11-06

IMPORTANTE: La presente prueba psicotécnica tiene como objetivo identificar rasgos genéricos y conductuales de sus candidatos con fines de selección y/o desarrollo de personal. Su administración debe estar a cargo de un Psicólogo con tarjeta profesional vigente y sus resultados deben ser utilizados como un insumo más de su proceso de selecció en ningún momento se consideran excluyentes de un candidato ni una fuente determinante de contratación o no de los mismos. Proyección Humana Internacional S.A.S y/o Biblioinstrumentos no se hacen responsables por las decisiones tomadas por parte de sus usuarios con base en los resultados de las pruebas, puesto que estos representan información genérica que debe ser combinada con otros instrumentos y etapas de su proceso.

Permiso denegado: El candidato denegó el permiso para usar la Webcam en el nevegador.
ACCESO CÁMARA: SI FECHA: 2025-11-06 07:59:24

Competencia	Definición	Centil	Indice
EXPERTICIA OPERATIVA.	Capacidad para reconocer el dominio técnico, el conocimiento y las habilidades adquiridas como producto de la experiencia, experticia y aprendizajes adquiridos a lo largo de la vida.	71	Alto.
APERTURA AL CAMBIO	Receptividad y apertura a nuevos cambios o procesos que favorezcan un mejoramiento del servicio y de sus habilidades en medio de su labor.	91	Excelente.
SEGURIDAD VIAL	Capacidad para actuar con base en las normas y protocolos de seguridad vial establecidas; procurando con ello la protección del usuario y la seguridad de si mismo en medio de su desempeño laboral.	91	Excelente.
ORIENTACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y PROCESOS.	Disposición para actuar con base en las políticas y procedimientos que le aplican a su rol dentro de la organización; sugiere conocimiento de procesos y acatamiento de los mismos para un óptimo desempeño.	93	Excelente.
PREVENCION DEL CONFLICTO	Capacidad para prever, detectar y generar acciones que desde el ser logren evitar situaciones de mayor complejidad.	73	Alto.
VOCACION DEL SERVICIO	Pasión, entusiasmo y actitud diligente e incondicional frente a todo aquello que requiera su valor.	84	Alto.
DINAMISMO	Energía, diligencia y disposición física y mental para mantener un ritmo equilibrado de trabajo.	82	Alto.
RELACIONES INTERPERSONALES	Capacidad para interactuar con todo tipo de usuarios de forma espontánea, cordial, respetuosa, diligente y conciliadora en medio de su labor.	78	Alto.
ORIENTACION A LOS RESULTADOS	Capacidad de encaminar todas las acciones al logro de las metas establecidas; actuando con velocidad y sentido de urgencia ante decisiones importantes y necesarias para cumplir con calidad con los objetivos propuestos.	93	Excelente.
COMUNICACIÓN	Capacidad de escuchar, hacer preguntas, expresar conceptos e ideas en forma efectiva y de transmitir información a los usuarios, compañeros y superiores, de manera respetuosa y diligente a las necesidades del receptor.	91	Excelente.
TOLERANCIA	Capacidad para manejar adecuadamente sus emociones en medio de situaciones complejas que ponen a prueba su equilibrio personal.	93	Excelente.
ADAPTABILIDAD	Capacidad para aceptar y actuar diligente y asertivamente frente a los continuos cambios de normas, procesos e inclusive de personas con los que debe interactuar en medio de su cotidianidad.	81	Alto.
IDENTIFICACION CON EL CARGO	Aceptación personal del rol como parte de su vida y de sus habilidades para desempeñarse eficazmente en una labor; implica satisfacción, persistencia, conocimiento y experticia frente a una ocupación que lo hace diferente a los demás.	52	Bueno.
ATENCION AL USUARIO	Disposición de actuar de forma amable, diligente y respetuosa frente a las necesidades del usuario.	93	Excelente.
PROACTIVIDAD FRENTE AL RIESGO	Capacidad para detectar de forma proactiva situaciones de alto riesgo que puedan interferir con el desempeño normal y eficaz de su labor.	85	Alto.

POTENCIAL ACTUAL: (84)

Solicitud : 3996 - 16,845,905 - hrfernandez
Certificado Del Examen Médico Laboral Vigente Debe Contener Valoración Psicosensométricos - Audiometría Ocupacional - Optometría Ocupacional - Prueba Psicomotora - Prueba Psicológica Ocupacional (solo Para Conduct

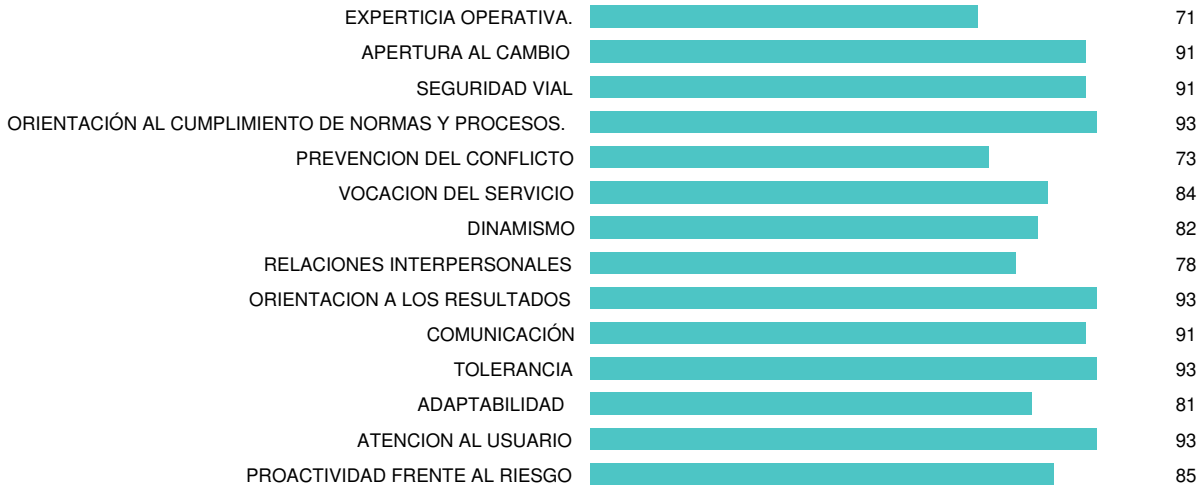
Alto.

El sujeto cuenta con un alto potencial de desarrollo de sus competencias para ocupar el cargo de conductor. Capaz de asumir con responsabilidad todo lo que involucra el rol desde el punto de vista técnico y comportamental; con una experticia adecuada que bien puede compartir con los demás desde el ser hasta el hacer: Con habilidades para enfrentar diversas situaciones de la operación y lograr resultados exitosos a partir de su conocimiento y gestión. Los sujetos a este nivel se consideran a sí mismos, muy buenos conductores; portadores de una sólida experiencia que le permite ser diferente a los demás; lo cual puede ser evidenciado a través de una entrevista por competencias que le permita argumentar sus habilidades personales y profesionales para la labor. A este nivel pueden ser tutores y mentores de conductores aprendices siempre y cuando se valide su experticia personal y profesional frente al rol.

MCF:Sincero

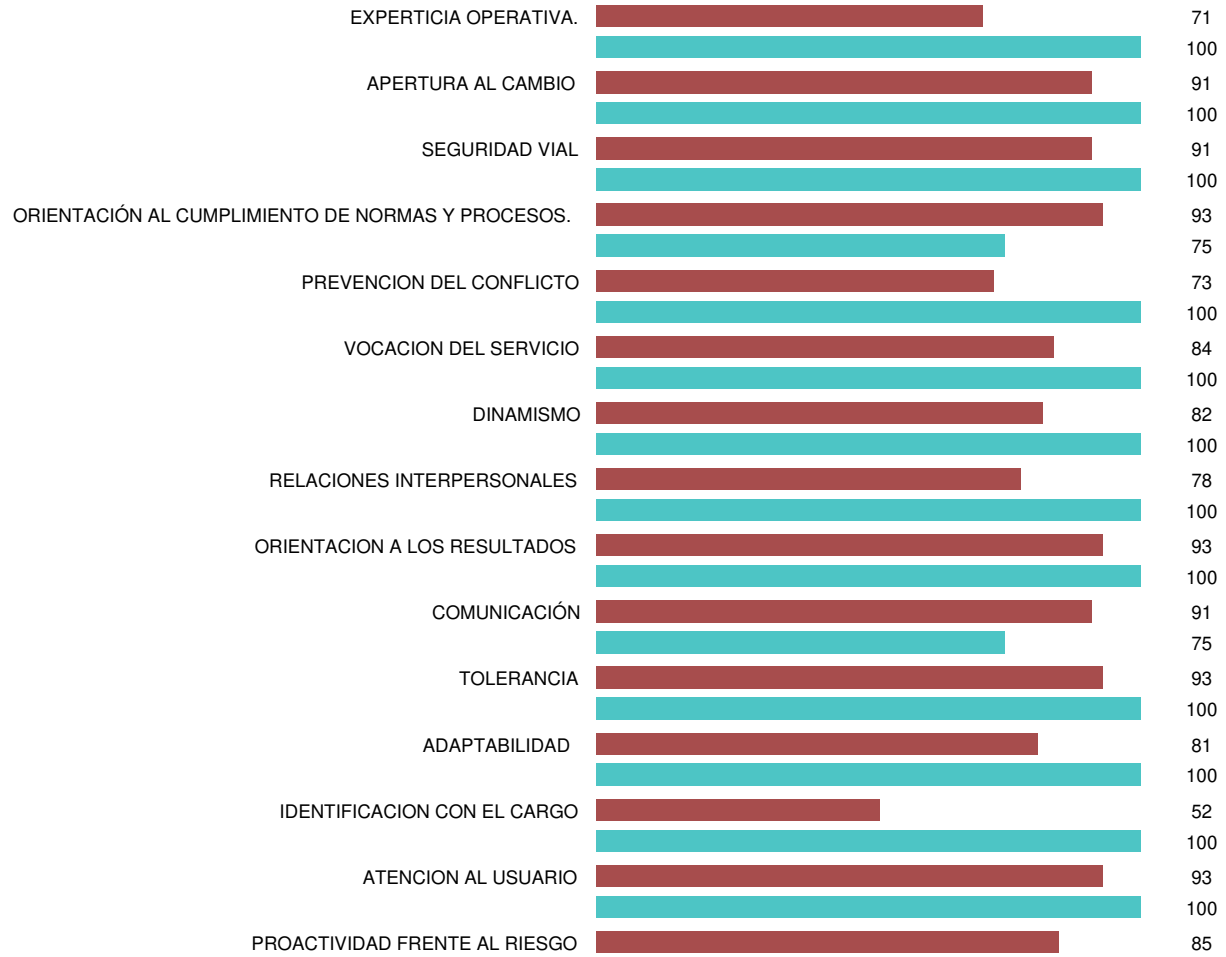
MAPA DE FORTALEZAS Y OPORTUNIDADES

Oportunidad Fortaleza



BRECHA DE COMPETENCIAS

Nivel Obtenido Nivel Requerido



Solicitud : 3996 - 16,845,905 - hrfernandez
Certificado Del Examen Médico Laboral Vigente Debe Contener Valoración Psicosensométricos - Audiometría Ocupacional - Optometría Ocupacional - Prueba Psicomotora - Prueba Psicológica Ocupacional (solo Para Conduct

Reporte Psicomotriz

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

Nombres	**HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ**
Doc	CC16845905
Sexo	M
F Nacim	1981-10-02
Fecha	**2025-11-06**

IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS
IPS Ocupacional Santa Clara Cali
900207684-2
Tel.

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.665
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.665
Num. Errores	<= 5 Errores	1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.049
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.049
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.671
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.18
Num. Errores	<= 15 Errores	2
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	14.408
Num. Errores	<= 85 Errores	54
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.151

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC16845905	2025-11-06 07:43:21	AGX-PT3	3013	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2

Observaciones:
PRUEBA MOTORA: APRUEBA/ PRUEBA PSICOLÓGICA: APRUEBA

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado

Caterine Alvarez
PSICOLOGO , TP. 12590

HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPEZ
Evaluado

uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca
Santa Clara
I.P.S Ocupacional
NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 215.996

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	11 MES	2025 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	PRE - INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR 2025 - SINC - ASESC - CONTADO - INTRA	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO	MASCULINO	44 AÑOS 1 MESES 4 DÍAS	CC (Tipo)	16845905 (Número)

Cargo

CONTRATISTA

EPS	AFP	ARL
SURA	PROTECCION	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA CONDUCTOR

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

AUDIOMETRIA	✓	OPTOMETRIA	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	PRUEBA PSICOMOTORA / PSICOSENSOMETRICA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PACIENTE ENVIADO DE LA EMPRESA PARA SU VALORACION MEDICA
MODIFICAR HABITOS DE VIDA BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION: DIETA BAJA EN GRASAS. HARINAS Y AZUCAR, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS.
ACTVIDAD FISICA DIARIA REGULAR, MINIMO 30 MIN AL DIA.
CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL
USO DE LENTES SEGÚN INDICACION
USO DE EPP DOTADO POR LA EMPRESA.
CUMPLIR CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico				Aspirante o Trabajador
uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca				
Solicitud : 3996 - 16,845,905 - hfernandez				
Certificado Del Examen Médico Laboral Vigente Debe Contener Valoración Psicosensométrica - Audiometría Ocupacional - Optometría Ocupacional - Optometría Ocupacional - Prueba Psicomotora - Prueba Psicológica Ocupacional (solo Para Conduct				
Firma:			**Firma:**	
Nombre: CC: 1113513212 - MARIA DEL MAR LOPEZ		**Código de Seguridad**	**Nombre:** FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO	
R. M.: C.C. 1113513212	**L.S.O.:** 2210-2017	N703T1Z215996	**CC:** 16845905	

uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 91163**

Fecha: 06/11/2025 **Ciudad:** CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Exámen: PRE - INGRESO **Eps:** SURA
CC: 16845905 **Nombre:** FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO **Edad:** 44 AÑOS 1 MESES 4 DÍAS **Genero:** MASCULINO
Fecha Nacimiento: 02/10/1981 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** CONTRATISTA

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

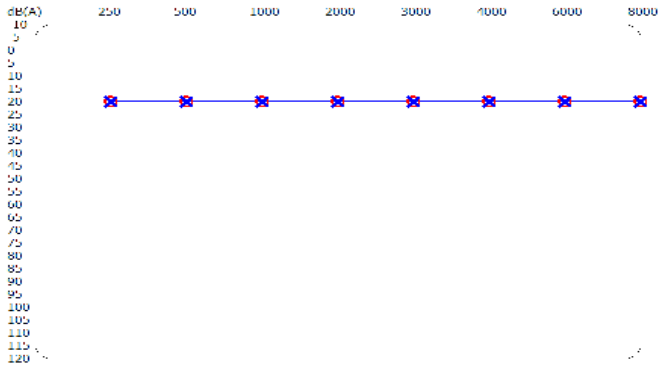
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 0 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AUDIOMETRO INVENTIS **F. Ultima Calibración:** 2024-02-07

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	20	20	20	20	20	20	20
VAOI	20	20	20	20	20	20	20	20

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: <25 dB Audición normal **Oído izquierdo:** <25 dB Audición normal

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

FONOAUDIÓLOGO

Firma:
Nombre: CC: 1143874900 - SARY LORENA PEÑA
R. M.: 1143874900 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
P703V2B91163

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO
CC 16845905

Santa Clara
I.P.S Ocupacional
NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Ciudad y Fecha: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) 06/11/2025 - 06:57 A. M.
Tipo Evaluación Médica o Procedimiento: PRE - INGRESO
Empresa Donde Labora, Laborará o Laboró: PARTICULARES (NO APLICA) **Actividad Económica:** NO APLICA
CC: 16845905 **Nombre del Trabajador a Aspirante:** FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO **Genero:** MASCULINO **Edad:** 44 AÑOS 1
Estado Civil: CASADO(A) **Nivel Educativo:** SECUNDARIA **E.P.S:** SURA **A.F.P:** PROTECCION **A.R.L:** NO REFIERE
Tipo de Sangre: B + **N° Hijos** 2 **Ingresos:** 1 SALARIO MÍNIMO **Jornada Laboral:** DIURNA **Area del Cargo:** OPERATIVA
Profesión o Cargo: CONTRATISTA **Funciones del Cargo:**

Motivo Consulta

NO APLICA

Elementos de Protección Personal (En la última labor o labor actual)

Casco [ ] **Gorro** [ ] **Respirador** [ ] **Gafas** [ ] **Peto** [ ] **Bata** [ ] **Overol** [ ] **Delantal de Plomo** [ ] **Ropa Térmica** [ ]

Auditivo [ ] **Careta** [ ] **Tapabocas** [ ] **Guantes** [ ] **Cinturon** [ ] **Botas** [ ] **Polainas** [X] **Otro** [ ] **Cual**

Antecedentes de Exposición Laboral (El primero corresponde a la última labor o labor actual)

Nombre de la Empresa y/o Actividad Económica	Cargo	Factores de Riesgo (GTC-45)	Tiempo Exposición Años	Meses
FCSR INGENIERIA SAS	ANALISTA	QUÍ, BIO, BIOMEC, SE	0	6
GAS CAUCANO	GERENTE	QUÍ, BIOMEC, SE	1	6

NO REFIERE ACCIDENTES LABORALES

NO REFIERE ENFERMEDADES LABORALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	Observación
ASMA	NO REFIERE
CÁNCER	MAMA
DIABETES	NO REFIERE
ENFERMEDAD CORONARIA	NO REFIERE
ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR	NO REFIERE
HIPERTENSION ARTERIAL	NO REFIERE
COLAGENOSIS	NO REFIERE
PATOLOGÍAS TIROIDEAS	NO REFIERE
OTROS ¿CUÁLES?	NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad	Observación
PATOLÓGICOS	HIPERMETROPIA
QUIRÚRGICOS	FX CLAVICULA IZQUIERDA CON MAO HACE 2 AÑOS
TRAUMÁTICOS	FX CLAVICULA IZQUIERDA CON MAO HACE 2 AÑOS POR SOAT
FARMACOLÓGICOS	NO REFIERE
ALÉRGICOS	NO REFIERE
PSIQUIATRICOS	NO REFIERE
FOBIAS	NO REFIERE

RÍBALO	NO REFIERE

Antecedentes Personales por Sistemas

Nombre del Sistema	Patológicos	Quirúrgicos	Traumáticos
BOCA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CABEZA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
CUELLO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
GARGANTA	NIEGA	NIEGA	NIEGA
NARIZ	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OIDOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
OJOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PIEL Y ANEXOS	NIEGA	NIEGA	NIEGA
PSIQUIÁTRICO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA CIRCULATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA ENDOCRINO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GASTROINTESTINAL	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA GENITOURINARIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA NERVIOSO	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	NIEGA	NIEGA	NIEGA
SISTEMA RESPIRATORIO	NIEGA	NIEGA	NIEGA

Revisión Por Sistemas

Nombre del Sistema	Hallazgo
CARDIOVASCULAR	ASINTOMÁTICO
DERMATOLOGICO	ASINTOMÁTICO
DIGESTIVO	ASINTOMÁTICO
GENITOURINARIO	ASINTOMÁTICO
MANIFIESTA TENER DEFORMIDADES AMPUTACIONES A NIVEL OSTEOMUSCULAR	NO
NEUROLOGICO	ASINTOMÁTICO
OBSERVACIONES	NO APLICA
OCULAR	ASINTOMÁTICO
OSTEOMUSCULAR	ASINTOMÁTICO
OTORRINOLARINGOLÓGICO	ASINTOMÁTICO
OTROS SISTEMAS	NO APLICA
PRESENTA EPILEPSIA O CONVULSIONES	NO
RESPIRATORIO	ASINTOMÁTICO

ACTIVIDAD FÍSICA

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
ACTIVIDADES MANUALES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA
EJERCICIOS O DEPORTES	NO APLICA	NO	0	HORAS A LA SEMANA

HÁBITOS TÓXICOS

Habito	Observación	Refiere	Cant	Frecuencia
CONSUMIDOR DE ALCOHOL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
FUMADOR ACTUAL	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	CONSUMO POR DÍA
USA SUSTANCIA PSICOACTIVAS	¿CÚALES? AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO
VAPER	AÑOS DE CONSUMO	NO	0	NINGUNO

NO REFIERE VACUNAS

sico

Aspecto General

NO APLICA

Signos Vitales

Tension Arterial: 100 / 80 **Frecuencia Cardiaca:** 80 x minuto **Frecuencia Respiratoria:** 18 x minuto **Pulsioximetría:** %

Temperatura: 36.00 ºC **Lateralidad Dominante:** DIESTRO **Peso:** 76.00 kg **Talla:** 166 cm **IMC:** 27.58 - SOBREPESO

Biotipo: **Perimetro Abdominal:** cm **Interpretación:**

Cabeza

Organo	Hallazgo
CRÁNEO	NORMOCÉFALO
CUERO CABELLUDO	NORMAL

Ojos

Organo	Hallazgo
HIPEREMIA CONJUNTIVAL	NO
ESTRABISMO	NO
EXAMEN EXTERNO	NORMAL AMBOS OJOS
FONDO DE OJO	NORMAL
ESCLERAS COLOR	ANICTERICAS
PUPILAS	NORMORREACTIVA A LA LUZ

Oídos

Organo	Hallazgo
PABELLÓN	NORMAL
TIMPANOS	NORMAL
EXAMEN EXTERNO	NORMAL
OTOSCOPIA	NORMAL

Nariz

Organo	Hallazgo
EPISTAXIS	NO PRESENTA
RINORREA	NO PRESENTA
TABIQUE	NORMAL
RINOSCOPIA	NORMAL

Boca

Organo	Hallazgo
DENTADURA	COMPLETA
LENGUA	EUTRÓFICA
MUCOSA ORAL	HÚMEDA

Cuello

Organo	Hallazgo
ADENOPATÍAS	NO
FARINGE	NORMAL
INGURGITACION YUGULAR	NO
MASAS	NO
MOVILIDAD	NORMAL
PALPACION	NORMAL

Tórax

Organo	Hallazgo
EXPANSIÓN TORÁCICA	SIMÉTRICA NORMAL

XILARES	NEGATIVO
	NORMAL
MAMAS Y PEZÓN	NORMALES

Cardio Pulmonar

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN PULMONAR	RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS
CARDIOVASCULAR	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS

Abdomen

Organo	Hallazgo
AUSCULTACIÓN	RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES
INSPECCIÓN	NORMAL
PALPACIÓN	BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS

Genitales

Organo	Hallazgo
GENITALES EXTERNOS	NORMAL

Miembros Superiores

Organo	Hallazgo
MANIOBRA DE FINKELSTEIN	NEGATIVO
OTRA PRUEBA	NO APLICA
PINZAMIENTO SUBACROMIAL	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN	NEGATIVO
PRUEBA DE PHALEN INVERSO	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPICONDILITIS	NEGATIVO
PRUEBA PARA EPITROCLEITIS	NEGATIVO
SIGNO DE TINEL	NEGATIVO

Miembros Inferiores

Organo	Hallazgo
LESIONES VASCULARES	NO PRESENTA
OTRA PRUEBA	NO APLICA
REFLEJO AQUILIANO	NEGATIVO
RODILLAS LIGAMENTOS	NEGATIVO
RODILLAS PATELLA	NEGATIVO
TEST DE LASEGUE	NEGATIVO

Columna

Organo	Hallazgo
MASAS O ESPASMOS	NO
PRESENTA DOLOR	NO
INSPECCION	NORMAL
PRUEBA DE SCHOBER	NORMAL
ROTACIÓN	NORMAL
TEST DE WELLS	NORMAL
ALINEACIÓN	NORMAL
FLEXIÓN LATERAL	NORMAL

Neurológico

Organo	Hallazgo
FUERZA MUSCULAR	NORMAL
NISTAGMUS	NEGATIVO

INTERBERGER	NEGATIVO
CE NARÍZ	NORMAL
ROMBERG SENSIBILIZADO	NEGATIVO
SENSIBILIDAD	CONSERVADA NORMAL
TEST DE ROMBERG	NEGATIVO

Postura / Simetría

Organo	Hallazgo
PRUEBA DE ELASTICIDAD	NORMAL
PRUEBA DE HIPEREXTENSIÓN	NEGATIVA
SIMETRÍA DE CADERA	NORMAL
SIMETRÍA DE HOMBROS	NORMAL
TROFISMO MUSCULAR	NORMAL

Tegumentario

Organo	Hallazgo
CICATRICES	NINGUNA
PIEL Y FANERAS	NORMAL
TATUAJES	NO TIENE

Ampliación de los Hallazgos

NO APLICA

CONSULTAS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	N	NO APLICA

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

Producto	Valor	Resultado
AUDIOMETRIA	N	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION
OPTOMETRIA	N	HIPERMETROPIA, ASTIGMATISMO, PRESBICIA
PRUEBA PSICOMOTORA / PSICOSENSOMETRICA	N	APROBADO

Observaciones de los Exámenes Paraclínicos y/o Procedimientos Realizados en Ésta Atención

NO APLICA

Código	Diagnósticos	Origen	Tipo
E68X	SECUELAS DE HIPERALIMENTACION	Enfermedad general	PRINCIPAL
H520	HIPERMETROPIA	Enfermedad general	RELACIONADO 1

Ánalisis y Plan de Tratamiento

PACIENTE ENVIADO DE LA EMPRESA PARA SU VALORACION MEDICA
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, NO SIGNOS DE ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA
AL EXAMEN FISICO SIN HALLAZGOS OSTEOMUSCULARS ANORMALES,
PRESENTA TRANSTORNO DE REFRACCION
MODIFICAR HABITOS DE VIDA BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION: DIETA BAJA EN GRASAS. HARINAS Y AZUCAR, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS.
ACTVIDAD FISICA DIARIA REGULAR, MINIMO 30 MIN AL DIA.
CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL
USO DE LENTES SEGÚN INDICACION
USO DE EPP DOTADO POR LA EMPRESA.
CUMPLIR CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA

Concepto Ocupacional	Observacion Concepto Ocupacional
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	NO APLICA

Requisito Salud	Cumple
PARA CONDUCTOR	APTO

es Laborales	Tipo	Recomendaciones
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

Contener Valoración Psicosensométricos - Audiometría Ocupacional - Optometría Ocupacional - Pruebas Psicomotora - Prueba Psicológica Ocupacional (solo Para Conduct

SIN RESTRICCIONES LABORALES

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES	
FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
CONTROL DE PESO	
ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
HACER DEPORTE	
DIETA BALANCEADA	

RECOMENDACIONES MÉDICAS

USAR CORRECCIÓN VISUAL	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP	
SVE VISUAL	

Otras Observaciones y Recomendaciones

PACIENTE ENVIADO DE LA EMPRESA PARA SU VALORACION MEDICA
MODIFICAR HABITOS DE VIDA BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION: DIETA BAJA EN GRASAS. HARINAS Y AZUCAR, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS.
ACTVIDAD FISICA DIARIA REGULAR, MINIMO 30 MIN AL DIA.
CONTROL POR OPTOMETRIA ANUAL
USO DE LENTES SEGÚN INDICACION
USO DE EPP DOTADO POR LA EMPRESA.
CUMPLIR CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 0

Nombre del Medicamento	Posología	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN A SERVICIOS N° 0

Nombre del Servicio	Observaciones	Cant	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	0	NO APLICA

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

Nombre de la Especialidad	Motivo de la Remisión	Fecha Creación
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NO REFIERE EVOLUCIONES ESTA ATENCIÓN

MÉDICO

Dra. María del Mar López C.
Esp. en Gerencia de la seguridad y salud del trabajo
Res. No. 2210

Firma:
Nombre: CC: 1113513212 - MARIA DEL MAR LOPEZ
R. M.: C.C. 1113513212 **L.S.O.:** 2210-2017

Código de Seguridad
D703J7P215996

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO
CC: 16845905

Santa Clara
I.P.S Ocupacional
NIT. 900.207.684-2
REPS:7600107047-01
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102
Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 106,349

Fecha: 06/11/2025 **Municipio:** CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **CC:** 16845905 **Nombre:** FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIG(**Edad:** 44 AÑOS 1
Genero: MASCULINO **Profesión o Cargo:** CONTRATISTA **Empresa:** PARTICULARES
Eps: SURA **Tipo Evaluación Medica:** PRE - INGRESO **F. Último Examen:** 1 AÑO
Lugar del Último Examen: PARTICULAR **Motivo Consulta:** CONTROL

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/100	1.75M	N/A	+2.50-5.00*10	20/28-	1.00M
O.I:	NO APLICA	20/100	1.75M	N/A	+2.50-5.00*170	20/28	1.00M
A.O:	NO APLICA	20/67	1.75M	N/A	NO APLICA	20/28	1.00M

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **ASPECTO SANO**

OJO IZQUIERDO: **ASPECTO SANO**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**

VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**

OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO: +2.50-5.00*10 AV VL 20/ **20**

OJO IZQUIERDO: +2.50-5.00*170 AV VL 20/ **20**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	+1.00
OJO DERECHO	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**	ADD	+1.00

LOR

OJO DERECHO: **NORMAL 14/14**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL 14/14**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H520	HIPERMETROPIA	AMBOS	Enfermedad general	PRINCIPAL
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	Enfermedad general	RELACIONADO 1
H524	PRESBICIA	AMBOS	Enfermedad general	RELACIONADO 2

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

SE ENVIA CAMBIO DE RX ACTUAL SEGUIR CON MANEJO PERMANENTE.

OPTOMETRA



Firma:

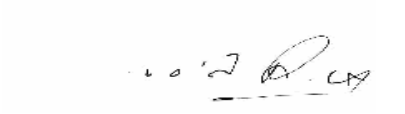
Nombre: CC: 1005981671 - ALEJANDRO * CRUZ

R. M.: 1005981671 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

R703X3D106349

PACIENTE



Firma:

Nombre: FERNANDEZ LOPEZ HAROLD RODRIGO

CC: 16845905


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 16845905
Libertad y Orden
NOMBRE
HAROLD RODRIGO FERNANDEZ LOPE
FECHA DE NACIMIENTO
02-10-1981
FECHA DE EXPEDICIÓN
06-06-2025
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI


CATEGORIAS AUTORIZADAS
CATEGORIA
CLASE DE VEHICULO
VIGENCIA
SERVICIO
A2
MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.
30-01-2024
PARTICULAR
B1
AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.
06-06-2035
PARTICULAR
COSMOCOLOR COLOMBIA LC-24
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC0700294864O

PAZ Y SALVO

Cédula: **16845905**

Fecha de expedición: 18/11/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 18 de noviembre de 2026 a las 07:55 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca
Solicitud - 3998 - 16.845.905 - hrfernandez
Runt (solo Para Conductor)

RUNTPRO

Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**H****DR****DE****ZL****Z**		
DOCUMENTO:	**CC 16845905**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	12458331
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**12/04/2012**		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

Transporte

©Copyright 2026 RUNT