

Barranquilla, 30 de Marzo del 2021

Señores

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

Secretaría TIC

E. S. D.

Ciudad

REF. PROPUESTA DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS, ESTRATEGIAS Y METAS DE LA SECRETARÍA TIC.

Por medio del presente y de manera respetuosa, Yo **CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ**, identificado civilmente con Cédula de Ciudadanía N° 1.118.828.470 expedida en Riohacha / La Guajira y Portador de la T.P. N° 19784 del C.P. de Admón. De Empresas, me permito ofertar mi propuesta de servicios profesionales como Administrador de empresas, en el área Administrativa y Gerencial para atender a sus necesidades.

La oferta de mis servicios comprende un período de 6 meses

Oferta de Sueldo a Devengar en moneda legal mensual vigente es de CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000).

Seguido a esto, me permito adjuntar Formato Único de Hoja de Vida debidamente diligenciado en el SIGEP.

Agradeciendo su más grata atención.

Atentamente,



CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ

C.C. N° 1.118.828.470 de Riohacha

CEL. 3214621243

E-Mail: carlosrojas242@gmail.com



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Propas</i>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Henriquez</i>		NOMBRES <i>Carlos Daniel</i>	
DOCUMENTO/DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>1.118.828.470</i>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>20</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1990</i>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Calle 92 # 49C-177</i>		
PAÍS <i>Colombia</i>			PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Atlántico</i>		
DEPTO <i>La Guajira</i>			MUNICIPIO <i>Baranquilla</i>		
MUNICIPIO <i>Riohacha</i>			TELÉFONO <i>311 4621243</i> EMAIL <i>carlospropas242@gmail.com</i>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<i>12</i>	<i>2006</i>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
 ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Administrador de Empresas</i>	<i>12</i>	<i>2012</i>	<i>19784</i>

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Instituto Colombiano Agropecuario X</i>			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>La Guajira</i>		MUNICIPIO <i>Riohacha</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contacteno@ica.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>PBX: (451)+01 7563030</i>		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Administrador Empresas</i>		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Calle 15 #10-10</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Restaurante Tropical Foods and Drinks</i>			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>La Guajira</i>		MUNICIPIO <i>Riohacha</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Administrador Empresas</i>		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Calle 1ª #3-23</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	39
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranquilla 30-03-2021


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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, CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.118.828.470 de Riohacha CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Atlántico Municipio Barranquilla

Dirección Calle 92 #49C-177 Teléfonos 3214621243

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CARLOS LUIS ROJAS RAMIREZ	17.805.740	PADRE
SIMONA REMEDIO HENRIQUEZ SIOSI	40.912.537	MADRE
CARLOS DANIEL ROJAS GÓMEZ		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) En 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	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ -

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	48347339728	BARRANQUILLA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

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

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

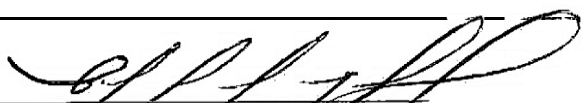
c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
MARGARETH GÓMEZ RINCON	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. T.I.	1.118.816.092

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA


FIRMA DEL FUNCIONARIO CONTRATISTA

BARRANQUILLA 30/03/2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.828.470**

ROJAS HENRIQUEZ

APELLIDOS **REPUBLICA DE COLOMBIA**
CARLOS DANIEL

NOMBRES **REPUBLICA DE COLOMBIA**
Carlos Daniel Rojas H

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-1990**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-2008 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4800100-00086622-M-1118828470-20081002 0003978562A 1 25527594



REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Desarrollo

CONSEJO PROFESIONAL DE
ADMINISTRACION DE EMPRESAS

T.P. 19784

Fecha 21/03/2013



ROJAS HENRIQUEZ

CARLOS DANIEL

C.C. 1118828470

Universidad: CORPORACION UNIVERSITARIA DE LA COSTA

14/12/2012

1328/12 21/03/2013

Fecha Titulo

Número Res y Fecha

Carlos Rojas H

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS de acuerdo con lo
establecido en la Ley 117 de 1986.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Desarrollo.

Carvajal



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta de Reservista Segunda Clase

1118828470

ROJAS HENRIQUEZ
CARLOS DANIEL

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 1997	31 - DIC. 2007	31 - DIC. 2017

PROFESION:
BACHILLER

FECHA EXPEDICION:
12-Jun-2007



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
 - Tomar posesión de los empleos 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.
- 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.

TC. ROMERO GARCIA

0943693

COMANDANTE DE ZONA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1118828470**, se encuentra afiliado/a desde **28/10/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de marzo de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Bogotá, Marzo 30 de 2021

Señor:
ROJAS HENRIQUEZ CARLOS DANIEL
CC. 1118828470
CL 16 N 7 104 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 29 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GOMEZ RINCON MARGARETH DEL CARMEN	1118816092	C	Sep-17-2019	30	26	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
ROJAS HENRIQUEZ CARLOS DANIEL	1118828470	C	Ago-29-2019	34	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ROJAS GOMEZ CARLOS DANIEL	1119395541	T	Sep-17-2019	30	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ	1118828470	Trabajador Independiente	CERRADO
CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ	1118828470	Trabajador Independiente	CERRADO
CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ	1118828470	Trabajador Independiente	CERRADO
CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ	1118828470	Trabajador Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 163915419



WEB
11:05:14
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de marzo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118828470:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

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 martes 30 de marzo de 2021, a las 11:06:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1118828470
Código de Verificación	1118828470210330110648

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:07:44 AM horas del 30/03/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1118828470**

Apellidos y Nombres: **ROJAS HENRIQUEZ CARLOS DANIEL**

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.



Dirección: Calle 18A # 69F—45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/03/2021 12:09:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1118828470** y Nombre: **CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ**.

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. **21189521** . 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 ImprimirInformación  5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional



y en su nombre, la
Corporación Universitaria de la Costa,
CUC

Con Personería Jurídica N° 352 - Abril 1971

Por cuanto

Carlos Daniel Rojas Henríquez

C.C. N° 1.118.228.470 de Riohacha (La Guajira)

Cursó todas las materias que los Estatutos Universitarios exigen le confiere el título de

Administrador de Empresas



Registro RCES No. 2810415000002000111100 del 12 de Junio del 1998

Emanado del Ministerio de Educación Nacional

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Barranquilla, Atlántico
El día 14 de Diciembre de 2012

Presidente Consejo Directivo

Rector

CUC

Secretario General

Anotado al Acta No. 029 Folio N° 047 del Libro de Registro de Diplomas No 06-011469



CENTRO MEDICO OCUPACIONAL

21 DE SEPTIEMBRE S.A.S

NIT. 900280710-6

Alida Rosa Manjarrés Palacio

Especialista en Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL			
EMPRESA CONTRATANTE: Instituto Colombiano Agropecuario			
INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/> PERIODICO	EGRESO	<input type="checkbox"/> ESPECIAL
NOMBRE: Carlos David Rojas Henríquez		FECHA: 24/03/2021	
CARGO:		C.C. 1.178.828.470	
		CIUDAD: Bogotá	
AQUÍ SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES			
1. EXAMEN MEDICO	<input checked="" type="checkbox"/>	5. VISIOMETRIA	<input type="checkbox"/>
2. AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/>	6. PRUEBA PSICOTECNICA	<input type="checkbox"/>
3. ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	7. OTROS	
4. OPTOMETRIA	<input type="checkbox"/>	LABORATORIOS:	<input type="checkbox"/>
CONCEPTO			
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS		<input type="checkbox"/> NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	
EXAMEN DE INGRESO			
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGIA APARENTE		<input checked="" type="checkbox"/>	
CON PATOLOGIA APARENTE QUE NO LIMITA LA LABOR		<input type="checkbox"/>	
APTO CON RESTRICCIÓN		POR MOTIVO DE:	
APLAZADO		POR MOTIVO DE:	
NO APTO PARA EL CARGO		POR MOTIVO DE:	
EXAMEN PERIODICO			
PUEDE CONTINUAR LABORANDO		POR MOTIVO DE:	
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL:		POR MOTIVO DE:	
TEMPORAL			
PERMANENTE			
EXAMEN DE EGRESO			
SATISFACTORIO		NO SATISFACTORIO	
		POR MOTIVO DE:	
EXAMEN ESPECIAL			
REINCORPORACION AL PUESTO DE TRABAJO		<input type="checkbox"/>	
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL:		POR MOTIVO DE:	
TEMPORAL		<input type="checkbox"/>	
PERMANENTE		POR MOTIVO DE:	
CONCEPTO PRUEBA PSICOTECNICA			
APTO		NO APTO	
		APTO CON COMENDACION	
		FIRMA PSICOLOGA	
CONDUCTA			
MANEJO POR EPS/ARP		OCUPACIONALES	
Control periódico PP por EPS		<input type="checkbox"/> Control periódico ocupacional	
Remisión a EPS por		<input type="checkbox"/> Higiene Postural	
Continuar manejo Médico		<input type="checkbox"/> Utilización de EPP	
Remisión a ARP para manejo del caso		<input type="checkbox"/> Utilización de ayudas ergonómicas	
Seguimiento caso ARP		<input type="checkbox"/> Realización de pruebas complementarias	
		HABITOS Y ESTILO DE VIDA	
		<input type="checkbox"/> Dieta	
		<input type="checkbox"/> Ejercicio regular 3vc/sem	
		<input type="checkbox"/> Dejar el habito de fumar	
		<input type="checkbox"/> Reducir el consumo de alcohol	
Incluir en SVE		AUDITIVO	
CARDIOVASCULAR		PSICOLABORAL	
		RESPIRATORIO	
		ERGONOMICO	
		QUIMICO	
PP: Programa de Promoción y Prevención de la salud; Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual; Control Visual anual; Control de testículo anual; Control de seno anual; Control de próstata anual			
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS			

FIRMA Y REGISTRO

Alida Rosa Manjarrés Palacio
Especialista en Salud Ocupacional
Medicina del Trabajo
C.C. 4661207

FIRMA DEL TRABAJADOR C.C.

1.178.828.470

**LA GERENTE SECCIONAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO –
ICA- SECCIONAL LA GUAJIRA
NIT. 899999069-7**

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 1.118.828.470 suscribió y se encuentra ejecutando el siguiente Contrato de Prestación de Servicios Personales:

CONTRATO: GC - 1709 - 2014
VALOR TOTAL: \$ 7.566.000.00
OBJETO: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades que se adelantan en la Gerencia Seccional Guajira en materia administrativa.
FECHA INICIO: Octubre 15 de 2014
FECHA FINALIZACIÓN: Diciembre 30 de 2014

Dada en Riohacha, a los veintitrés (23) días del mes de Diciembre de 2014.


MARIA DE LOS SANTOS DAZA BENJUMEA

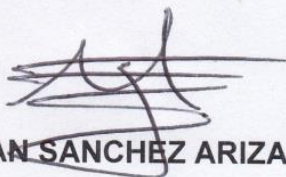
**EL GERENTE SECCIONAL (E) DEL INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO –
ICA- SECCIONAL LA GUAJIRA
NIT. 899999069-7**

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 1.118.828.470 suscribió y se encuentra ejecutando el siguiente Contrato de Prestación de Servicios Personales:

CONTRATO: **GUJ-0610-2015**
VALOR TOTAL: \$ 34.500.000.00
OBJETO: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades que se adelantan en la Gerencia Seccional Guajira en materia administrativa.
FECHA INICIO: Enero 22 de 2015
FECHA FINALIZACIÓN: Diciembre 30 de 2015

Dada en Riohacha, a los catorce (14) días del mes de Octubre de 2015.


GERMAN SANCHEZ ARIZA

GRUPO



BANCOLOMBIA

890.930.938-8

Riohacha, 25 de **Enero** de 2021

Señor

CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ

Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el señor CARLOS DANIEL ROJAS HENRIQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 1118828470, a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco los siguientes productos

Nombre Producto	No Producto	Fecha de apertura	Estado
Cuenta Ahorros	483-473397-28	Enero/20/2009	Activa

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7273575 de Riohacha, o en nuestra sucursal Riohacha ubicada en la Cra 8 No 3-09.

Atentamente


BANCOLOMBIA
Riohacha - Of. 526 Riohacha
Asesor de servicios No 154

LEANNE DAZA MOLINA
Asesor Integral II
Oficina 526 Riohacha