

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito Camilo Poveda identificado con la C.C. 13539.853 declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 734 de 2002 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentre incurso en ninguna de ellas.

Dado en el Municipio de Lebrija, 05/01 de 2022.

Camilo Poveda Sarmiento
CAMILO POVEDA SARMIENTO
C.C 13.539.853 de Lebrija



El servicio público
es de todos

CONSEJO
ESTATAL

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO POVEDA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SARMIENTO		NOMBRES CARLOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 13539853				SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO	
				D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 03 MES 05 AÑO 1985				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 7 N° 19-81 CASA	
PAÍS Colombia				DEPTO. Santander	
DEPTO. Santander				MUNICIPIO LEBRÍJA	
MUNICIPIO LOS SANTOS				TELÉFONO 3112679227	
				EMAIL alexander2@embaulearja.gov.co	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BÁSICA PRIMARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10a.	11a.	
				X							MES 01 AÑO 2011

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL FONTANERO No. 49 -60- 73 100 del 2021	DEPENDENCIA OPERATIVA	DIRECCIÓN CALLE 10 N° 9 -73			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD GRAN ESTACIÓN Y ASOCIADOS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3152869672	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 07 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE OBRA	DEPENDENCIA OBRA	DIRECCIÓN CARRERA 6 N° 14-127 CAMPO ALEGRE			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CONALVIAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3146451272	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO AYUDANTE DE OBRA	DEPENDENCIA OBRA	DIRECCIÓN			

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56, DE LA L2Y 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Gamilio Porceda

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

Diego Fernando Ardila Gómez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917777 PÁGINA WEB: www.cofp.gov.co



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

ENTIDAD RECEPTORA

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LEBRIJA

Desde
01-01-2021

Hasta
31-12-2021

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, POVEDA SARMENTO CAMILO	
IDENTIFICADO CON:	C.C. C.E. OTRO No. 13028653
CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:	
DIRECCIÓN CALLE 7 N° 13-81 CASA	TELÉFONOS 3112679227
MUNICIPIO LEBRILA	DEPARTAMENTO Santander
PAÍS Colombia	
Y TENGO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD (PADRES E HIJOS):	
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
PARENTESCO	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 36., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 150 DE 1995, PARA TOMAR POSSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:	
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:	
CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	C.
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	C.
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	C.
OTROS INGRESOS LABORALES	22.800.000
TOTAL INGRESOS NO LABORALES	C.
TOTAL	22.800.000
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:	
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA
NÚMERO DE LA CUENTA	
SEDE DE LA CUENTA	
SALDO DE LA CUENTA	
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:	
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN
VALOR	
d) Las obligaciones y obligaciones vigentes a la fecha son:	
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO
VALOR	
1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES	
a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:	
ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:	
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. C.E. OTRO	Nº
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA	
Las actividades económicas de carácter privado, adiccionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:	
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
CIudad y fecha	
Camilo Poveda	
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO	
CIUDAD Y FECHA	

Conalvias

Construcciones

LA COORDINACION DE CAPITAL HUMANO

CERTIFICA

Que el señor (a), **CAMILO POVEDA SARMIENTO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **13539853** de **LEBRIJA - SANTANDER**, laboró en la Empresa **CONALVIAS CONSTRUCCIONES S.A.S.**, desde el día **27 DE JULIO DE 2011** hasta el **02 DE MARZO DEL 2014** desempeñando el cargo **AYUDANTE DE OBRA**, en las instalaciones del **PROYECTO VIAS SUSTITUTIVAS GRUPO III** en Lebrija - Santander, siendo la causa de su retiro por **RENUNCIA VOLUNTARIA**, su último salario básico fue de **SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE (\$ 616.000,00)**.

Se expide la presente certificación, en Lebrija - Santander el día **02 DE MARZO DEL 2014**.

Afentamente,



JHONY JAVIER ALVAREZ CASTRO
Coordinador de Capital Humano
Proyecto Hidrosogamoso Grupo III
Conalvias Construcciones S.A.S.

Nota: para confirmar la referencia comunicarse al 3146451272 - 3204547918 -
Conalvias Construcciones S.A.S, Proyecto Hidrosogamoso Grupo III.

C.C. Hoja de Vida

Camilo Poveda



M2L CONSTRUCTORES S.A.S.
NIT: 900.500.457-6
CRA 8 N° 10-38 LEBRIJA SANTANDER
CEL. 3163610131

CERTIFICA QUE:

El señor **CAMILO POVEDA SARMIENTO** identificado con la cedula de ciudadanía No. **13.539.853** expedida en Lebrija (Santander), laboró en nuestra empresa desde el día 01 de Febrero hasta el día 21 de Mayo del año en curso, en el cargo de Ayudante de Construcción, con contrato Por Obra o Labor, devengando un sueldo básico por valor de **SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE. (\$689.455)**, más Auxilio de Transporte por valor de **SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE (\$77.700)**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 23 días del mes de Mayo del año Dos Mil Dieciséis (2016).




LUIS ANTONIO HERNANDEZ BERNAL
Gerente



GRAN ESTACION Y ASOCIADOS S.A.S

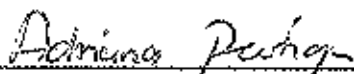
NIT: 901.156.836-9

CERTIFICA QUE:

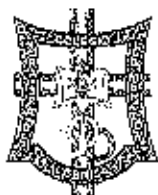
El Señor CAMILO POVEDA SARMENTO, identificado con cedula de ciudadanía No 13.539.853, laboro en esta empresa desde el día 01 de octubre de 2019, desempeñándose como Auxiliar de obra, con contrato a término fijo, hasta el día 23 de julio de 2020

La presente certificación se expide el día 30 de julio de 2020

Cordialmente,


ADRIANA REATIGA TARAZONA
ADMINISTRADORA

CRA 8ª No 14-127 BARRIO GRANJAS DE CAMPOALEGRE
CEL 315 286 9672
LEBRIJA, SANTANDER



COLEGIO INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
SEGÚN RESOLUCIÓN 0504 DEL 09 DE OCTUBRE DE 1998 y FUSIONADO POR
RESOLUCIÓN 14294 DEL 6 DE DICIEMBRE DE 2002
MODALIDAD TÉCNICO COMERCIAL

CERTIFICADO DE ESTUDIOS No. 0126

La Rectora y Secretaria del Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes de Lebrija, reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander según Resolución No. 9504 del 9 de octubre de 1998, en sus grados 6° a 9° de Básica Secundaria y 10° y 11° de Media Vocacional de Bachillerato Técnico Comercial Diurno.

CERTIFICAN:

Que CAMILO POVEDA SARMIENTO, identificado con cédula de ciudadanía 13.539.853 de Lebrija, cursó y aprobó en este plantel durante el año 2009, los estudios correspondientes al Grado 5° de Educación Básica Primaria para adultos del Programa Metodología CAFAM. El mencionado estudiante obtuvo los siguientes Juicios Valorativos en las siguientes áreas:

ASIGNATURAS

JUICIOS VALORATIVOS

CIENCIAS NATURALES

SOBRESALIENTE

CIENCIAS SOCIALES

EXCELENTE

ESPAÑOL

SOBRESALIENTE

MATEMÁTICAS

EXCELENTE

Expedido en Lebrija a los 4 días del mes de enero de 2011.

LA RECTORA

LA SECRETARIA


NINA ALIRIA PEDRAZA VALDERRAMA
C.C. 23.545.010 de Duitama (Boyacá)




PROFILIA SANTOS DE JAIMES
C.C. 28.160.987 de Guaca



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	13539853
NOMBRES	CAMILO
APELLIDOS	POVEDA SARMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO	**-**/**-**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	LEBRIJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/04/2022 17:27:40 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CAMILO POVEDA SARMIENTO identificado(a) con C.C No. 13.539.853, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 05 de enero del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantias

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **CAMILO POVEDA SARMIENTO** identificado con Cédula de ciudadanía número **13539853** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

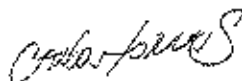
Estado Afiliado:	Activo
IPS de atención:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA
Categoría:	A
Fecha afiliación:	05/01/2022
Régimen:	Contributivo

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 05 de enero del 2022. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,



CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR

Director de Operaciones - Contributivo

afiliacionescontributivo@coosalud.com

COOSALUD EPS

REYES
El Solista con el más grande Sonorero
FORMOSOS Y EL BL. MARCELO ANTONIO SANCHEZ

narco-9705@hotmail.com

Firmar: _____
 Nombre: CAMILO POVEDA SARMIENTO
 CC: 73539853

RESOLUCION

CÓDIGO	AF-JC-RG-59
VERSIÓN	5
FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO **777-21082** DE **14 DIC 2016**
POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **MARCO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.296.545 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **MARCO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ - MEDICINA GENERAL - ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 79.296.546, en las áreas de Medicina General en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

04 de Dic de 2016

LUIS ALEJANDRO RIVERA OSORIO
Secretario de Salud Departamental