

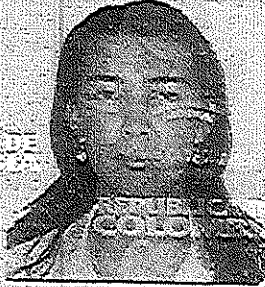
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.726.819**
CAMACHO JACOME

APELLIDOS
YUDY

NOMBRES
Yudy Camacho Jacome

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1979**
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUN-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2712100-00203624-F-0037726819-20091216 0019130750A 1 7170552707

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO
EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR**

Lebrija, día 5 del mes de 01 de 2021

Doctor

LUIS FERNANDO MANOSALVA VARGAS

Gerente General

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija ESP

Ciudad

REFERENCIA: Declaración de no incurso en inhabilidades e incompatibilidades

El suscrito Judy Camacho Jacome identificado con la cedula de Ciudadanía No. 37.726.819 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional No. 200118-T de _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que soy legalmente capaz y que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley para contratar y, que en caso de sobrevenir alguna inhabilidad o incompatibilidad, seré responsable frente a la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA, y frente a terceros por los perjuicios que se ocasionen durante la ejecución del contrato.

Judy Camacho Jacome.
Nombre del contratista
C.C. 37.726.819 h/pu.
Tarjeta profesional N° 200118-T

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMACHO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JACOME		NOMBRES YUDY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. No. 37726810		SEXO M		NACIONALIDAD EXTRANJERO	
PAÍS Colombia		COL.		PAÍS	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 09 MES 02 AÑO 1979		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA carrera 12 12-37 piso 1 centro		D.M.	
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Santander	
DEPTO Santander		MUNICIPIO LEBRÍJA		MUNICIPIO LEBRÍJA	
MUNICIPIO RIONEGRO		TELÉFONO 3177025689		EMAIL yudyjacome@hotmail.com	

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

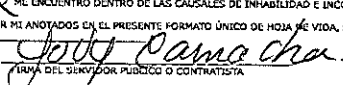
EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)													
EDUCACIÓN BÁSICA													
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA			TÍTULO OBTENIDO: bachiller				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	X		
FECHA DE GRADO											MES 12 AÑO 1999		
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)													
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TE (TÉCNICA), TE (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MA (MAESTRÍA O MAGISTER), PhD (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	
UN		10		X		CONTADURÍA PÚBLICA				MES 08 AÑO 2013		206114-T	

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 ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.											
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD empresa de servicios públicos domiciliarios de lebríja e.s.p				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO LEBRÍJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD auxiliarul@empulebríja.gov.co			
TELÉFONOS 5567828				FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CARGO DE INFORMACIÓN SUI CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA				DIRECCIÓN calle 11 numero 8 - 59 centro lebríja			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD empresa de servicios públicos domiciliarios de lebríja e.s.p				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO LEBRÍJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD auxiliarul@empulebríja.gov.co			
TELÉFONOS 5567828				FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 06 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO CARGO DE INFORMACIÓN SUI CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA				DIRECCIÓN calle 11 numero 8 - 59 centro lebríja			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD empresa de servicios públicos domiciliarios de lebríja e.s.p				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO LEBRÍJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@empulebríja.gov.co			
TELÉFONOS 5567828				FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 02 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 04 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO apoyo información sul apoyo para recopilación de información para car				DEPENDENCIA sul				DIRECCIÓN calle 11 no 8-73			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD empresa de servicios públicos domiciliarios de lebríja e.s.p				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO LEBRÍJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD auxiliarul@empulebríja.gov.co			
TELÉFONOS 5567828				FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO sistema unico de información s PRESTACION DE SERVICIOS				DEPENDENCIA comercial, tecnica y admistrativa				DIRECCIÓN calle 11 no 8-73			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD empresa de servicios públicos domiciliarios de lebríja e.s.p				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Santander				MUNICIPIO LEBRÍJA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD empulebríja@yahoo.com			
TELÉFONOS 5567828				FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2009				FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN calle 11 no 8-73			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

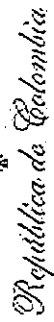
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).	
Ciudad y fecha de diligenciamiento	
 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 INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONTRASTADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.	
Ciudad y fecha Lema / 03-01-2021	
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.



Page 15 of 15

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

Judy Canacho Jacome

C.C. 37.726.819 de Bucaramanga

Aprobó los estudios programados por la Corporación Universitaria y cumplió con los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título profesional de:

Comboio Público

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Doğulu, T.C., Ağustos 17 de 2013

Chas. Rodney
Master

31

Secretary General

Secretary General

Wm. H. Wood
Director, American Museum of Natural History

Escuela de Artes y de Oficios

649.9744 C-16.080 v. 081/11/1110 C-16.08



El futuro
es de todos

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 LEONIA

Desde
01-01-2020

Hasta
31-12-2020

1.1 DE BIENES Y RENTAS					
YO, CAMACHO JACOME YUDY					
IDENTIFICADO CON:		C.C.	C.E.	OTRO	No. 37726819
DIRECCIÓN carrera 12 12-37 piso 1 centro				TELÉFONOS 3177025088	
MUNICIPIO LEONIA		DEPARTAMENTO Santander		PAÍS Colombia	
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:					
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		PARENTESCO	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, 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					17,800,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS					0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN					0
ARRENDOS					0
HONORARIOS					0
OTROS INGRESOS Y RENTAS					0
TOTAL					17,800,000
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:					
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA	
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:					
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN			VALOR	
d) Las acreencias 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		N°	
C.C.		C.E.		OTRO	
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 PARTICIPACIÓN		
Firma del servidor público: Judy Camacho					
Ciudad y fecha: Leona, 05/01/2021					



LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA ESP

CERTIFICA:

Que YUDY CAMACHO JACOME identificada con cedula de ciudadanía número 37.726.819 expedida en Bucaramanga, Santander, presta sus servicios a Empulebrija ESP, a través de la modalidad de contratos de prestación de servicios, ejecutando los siguientes contratos durante los siguientes periodos:

1. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. **035 DE 2020**, desde el 19 de febrero hasta 20 de abril de 2020; con el siguiente objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN: ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE RECICLAJE; ASÍ MISMO REALIZARA CAPACITACIONES DE CULTURA CIUDADANA Y ENSEÑARA PROCESOS DE RECICLAJE DESDE LA FUENTE POR LOS DIFERENTES BARRIOS Y COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, DONDE EL OBJETIVO SERÁ DISMINUIR LA PRODUCCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y AUMENTAR LOS MATERIALES RECICLABLES PARA SU MEJOR APROVECHAMIENTO.**
2. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. **064 DE 2020**, desde el 30 de junio hasta el 30 de septiembre de 2020; con el siguiente objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN: ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE RECICLAJE; ASÍ MISMO REALIZARA CAPACITACIONES DE CULTURA CIUDADANA Y ENSEÑARA PROCESOS DE RECICLAJE DESDE LA FUENTE POR LOS DIFERENTES BARRIOS Y COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, DONDE EL OBJETIVO SERÁ DISMINUIR LA PRODUCCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y AUMENTAR LOS MATERIALES RECICLABLES PARA SU MEJOR APROVECHAMIENTO.**
3. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. **097 DE 2020**, desde el 01 de octubre hasta el 30 de diciembre de 2020; con el siguiente objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN: ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE RECICLAJE; ASÍ MISMO REALIZARA CAPACITACIONES DE CULTURA CIUDADANA Y ENSEÑARA PROCESOS DE RECICLAJE DESDE LA FUENTE POR LOS DIFERENTES BARRIOS Y COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA, DONDE EL OBJETIVO SERÁ DISMINUIR LA PRODUCCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y AUMENTAR LOS MATERIALES RECICLABLES PARA SU MEJOR APROVECHAMIENTO.**

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


NELLY ANDREA RAMÍREZ FIGUEROA
Secretaria General



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT: 800187201-5

LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P.

CERTIFICA

Que el contratista YUDY CAMACHO JACOME identificada con cedula de ciudadanía numero 37726819 expedida en Bucaramanga, presto sus servicios a nuestra empresa a través del siguiente contrato de prestación de servicios:

- Contrato de Prestación de Servicios No. 019-2019, entre el periodo del 14 de Enero de 2019 hasta el día 14 de Abril de 2019, por valor de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$6.000.000,00), y cuyo objeto fue la: "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES TENDIENTES DE CARGUE Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN SUI DE LA PLATAFORMA DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS"
- Contrato de Prestación de Servicios No. 066-2019, entre el periodo del 02 de Mayo de 2019 hasta el día 20 de Junio de 2019, por valor de SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE. (\$7.178.419,00), y cuyo objeto fue la: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REPORTE Y CARGUE DE INFORMACIÓN SUI DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS "
- Contrato de Prestación de Servicios No. 086-2019, entre el periodo del 21 de Junio de 2019 hasta el día 31 de Diciembre de 2019, por valor de CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$14.500.000,00), y cuyo objeto fue la: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE REPORTE Y CARGUE DE INFORMACIÓN EN EL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN SUI DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS "

Calle 11 No. 8-73 Lebrija - Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323
E-mail: secretariagral@empulebrija.gov.co



Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

LA SECRETARIA GENERAL
DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA

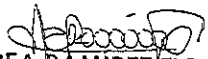
CERTIFICA:

Que la señora YUDI CAMACHO JACOME, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.726.819 expedida en Bucaramanga (Santander), Ingresó a la Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P. el día 06 de enero de 2009 y Laboro has el día 5 enero del 2019 desempeñando el cargo de AUXILIAR, cumpliendo con las siguientes funciones:

1) Reportar en las frecuencias y los plazos establecidos por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, la información vía internet al Sistema Único de Información -SUI- 2) Realizar las correcciones, sugerencias, consultas y respuestas, necesarias para el correcto reporte de la información al SUI. 3) Mantenerse actualizada con la información de interés que se publique en las siguientes páginas web: www.superservicios.gov.co, www.cra.gov.co, y www.sui.gov.co 4) Solicitar en forma oportuna la información que sea necesaria para los correspondientes reportes al SUI. 5) Mantener informados a sus jefes inmediatos de cualquier cambio o novedad en lo relacionado con el Sistema Único de Información SUI, así como de las dificultades que se presenten con el sistema. 6) Realizar periódicamente respaldo en medio magnético de la información. 7) Colaborar con la digitación de información contable. 8) Mantener un archivo actualizado de la información física relacionada con el SUI. 9) Las demás funciones asignadas por el empleador o sus representantes y/o que se encuentren descritas en el reglamento interno de trabajo de la empresa.

Se expide a solicitud del interesado, en Lebrija a los dieciséis (16) días del mes de Junio de dos mil veinte (2020).

Cordialmente,


ANDREA RAMÍREZ FIGUEROA
Secretaria General



Bienvenido(a), YUDY CAMACHO JACOME
Cerrar Sesión

BDME
Consultas al Boletín de Deudores Morosos del Estado
Inicio
Guía del Deudor Moroso
Estado de Transmisión de Entidades
Reportantes del BDME
Guía para transmisión del BDME
Marco Conceptual
Preguntas Frecuentes
Histórico de Informes
Contacto con BDME



El emprendimiento es de todos

Minhacienda



CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO
BDME

El documento de identificación número 37726819 NO está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901 de 2004.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades, tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hay en entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la honorable Corte Constitucional declaró inexequibles los incisos tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratación pública.

Este documento se generó en la página www.contaduria.gov.co

Fecha de Consulta:

2021/01/06 9:19

Contador de visitas:

21038847

Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 15

PBX (57 1) 492 64 00

<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: bdme@contaduria.gov.co

Bogotá D.C. - Colombia



El emprendimiento es de todos

Minhacienda



CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO
INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO

El documento de identificación número 37726819 NO ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 1066 de 2006.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades, tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hay en entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Este documento se generó en la página www.contaduria.gov.co

Fecha de Consulta:

2021/01/06 9:19

Contador de visitas:

21038847

Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 15

PBX (57 1) 492 64 00

<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: bdmo@contaduria.gov.co

Bogotá D.C. - Colombia

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

200118-T

TODY
CABACHO JACQUELINE
CC 37726619

RESOLUCION INSCRIPCION 155 **FECHA 31/03/2015**
UNIVERSIDAD CALDE CIENCIA Y DESARROLLO

DIRECTOR GENERAL

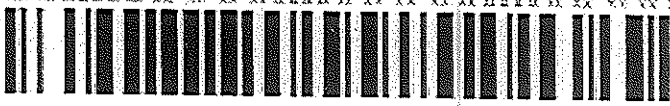
JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ **208858**



202025

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644-44-50 o devolverla a la UAE, Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com



CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	CAMACHO JACOME YUDY
IDENTIFICACIÓN:	CC 37726819
INICIO VIGENCIA:	01/09/2020
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	Principal
CLASE:	1
TASA:	0,522

La presente se expide a los 05 días del mes de enero del año 2021.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YUDY CAMACHO JACOME** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **37726819**, se encuentra afiliado/a desde **01/02/2016** 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 05 de enero 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.

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 IDENTIFICACION	37726819
NOMBRES	YUDY
APELLIDOS	CAMACHO JACOME
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de
Impresión:

01/05/2021
19:27:30

Estación de
origen:

186.148.177.149

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 ésta 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.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 37726819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: YUDY CAMACHO JACOME
CIUDAD/MUNICIPIO: SANTANDER
DIRECCIÓN: 6567828
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 1729687021 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2020 SALUD: AÑO: 2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/03/31	0	\$ 0	\$ 255.400
2021/04/05	5	\$ 1.000	\$ 256.400
2021/04/06	6	\$ 1.200	\$ 256.600
2021/04/07	7	\$ 1.400	\$ 256.800
2021/04/08	8	\$ 1.500	\$ 256.900
2021/04/09	9	\$ 1.700	\$ 257.100

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 140.800
SUBTOTAL:			1	\$ 140.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 110.000
SUBTOTAL:			1	\$ 110.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 4.600
SUBTOTAL:			1	\$ 4.600

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO
No OS: 8978000056
Cajero: LTVRIJIEI

Orden de servicio:
170263 PICA RECIBO

Fecha: 04/01/2021 07:57:30

PS Recaudador:
998980 LEBRIJA CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificación: 37726819

Nombre: YUDY CAMACHO JACOME

Apellido: CAMACHO

CEDULA DE CIUDADANIA: 37726819

CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE

Planilla: 1729687021

Período pago: 2020/12

Valor cotización: \$255.400,00

Valor recibido: \$255.400,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación

Con la solicitud y aceptación de la parte, de la prestación de este servicio, entiéndase que manifiesto verbalmente al autorizador para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a EFECTIVO LTDA., estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio contratado.

Línea de servicio al cliente: (1) 851010

serviciocliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

55.400

I. TRÁMITE			Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales. Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	06/01/2021 19:00:54	

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	800137201	ESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP	CL 11 8 73	101178

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	EMPRESAS DEDICADAS A LA CAPTACION, DEPUR	3410001	3
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
CL 11 8 73	LEBRIJA	Santander	

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	37726819	CAMACHO	JACOME		
NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA			
YUDY	9/2/1979	CRA 12 NO 12 37			
CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
LEBRIJA	000000	3177025689	yudyjacome@hotmail.com	F	
LOCALIDAD/COMUNA	ZONA				
centro	Urbana				
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Nueva EPS	37	Colpensiones	2		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO			
Mes Anticipado	7/1/2021	4225000			
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	6/1/2021	28/2/2021	NO		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			
0	2300000	920000			
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA		
Independiente	NO DEFINIDO	Voluntario	JORNADA ÚNICA		
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR			
EMPRESAS DEDICADAS A LA CAPTACION, DEPUR	3410001	3			

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

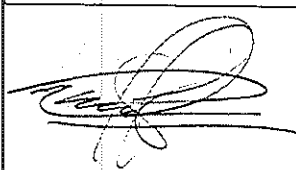
El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 06/01/2021 19:00:54. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE	DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.		
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL	SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL
NOMBRE: _____	FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE		NOMBRE: _____



CENTRO MEDICO Y DROGUERIA RENACER

NIT 79295545-5

La Salud con Calidad Humana
Calle 13 No. 11-48, Lebrija, Santander
3185798450
marco-1705@hotmail.com

Ciudad: Lebrija / Sder Fecha: 5 Enero 2021
Examen: PREINGRESO ☒ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☐
Tipo de identificación: C.C Número: 37726819 DE B/SA - Sder
Nombres y apellidos: Judy Camacho Jacome
Sexo: F ☒ M ☐ Edad: 41 años Estado civil: COmada
Grado de escolaridad: BÁSICA ☐ MEDIA ☐ TÉCNICA/TECNOLÓGICA ☐ UNIVERSITARIA ☒ POSTGRADO ☐
Título: Contadora Pública
Empresa: Empresa Pública de Lebrija - EMPULSA S.A.
Cargo: Cargue Información Sistema SUI Fecha de ingreso: 7 Enero 2021

Funciones Principales:

Administrativo ☒ Operativo ☐ Comercial ☐

Empleada de Emergencia (Función):

Exámenes Paraclínicos

Examen médico ocupacional ☒ Audiometría ☐ Visiometría ☐
Espirografía ☐ Valoración fisioterapéutica ☐ Optometría ☐
Otros:

Concepto Médico de Aptitud Ocupacional

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES ☒ APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR ☐
APTO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐ DISCAPACIDAD PROVISIONAL ☐
APTO CON RESTRICCIONES LABORALES ☐ DISCAPACIDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO ☐
APLAZADO ☐ DISCAPACIDAD EMERGENCIA DE SUPERVIVENCIA LABORAL ☐

Recomendaciones

CONTROL VISUAL ANUAL ☒ Hábitos de vida saludables ☒
CONTROL AUDITIVO ANUAL ☐ Medir y controlar el peso corporal ☒
REALIZAR EJERCICIO AL MENOS TRES VECES POR SEMANA ☒ Pausas activas e higiene postural ☒
UTILIZAR DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ☒ NO EXCEDER LOS LÍMITES PERMITIDOS PARA EL ☐
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN EL ☒ TRANSPORTE Y USUARIOS DE CARGAS ☐
CRONOGRAMA DE LA EMPRESA ☒ CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS DE PROTECCIÓN PARA ☒
REPORTAR DE FORMA INMEDIATA ACCIDENTE E INCIDENTES LABORALES ☒ LA PREVENCIÓN DE LA TRAGEDIA DE COVID-19 ☒
ABORTOS Y ADAPTACIÓN POR LA EMPRESA

Otros: Examen médico ocupacional de control de
alteraciones, sin restricciones para el cargo.

EPS V/N x Optimetría

Remisiones

ARL

Ingreso a PVE

Cardiovascular ☐ Psicosocial ☒
Osteomuscular ☒ Visual ☒

El presente documento es un informe médico ocupacional emitido por el Centro Médico y Droguería Renacer, con el fin de proporcionar información sobre el estado de salud del trabajador y su aptitud para el desempeño de sus funciones laborales. El informe es válido por un periodo de 12 meses, a menos que se indique lo contrario. El trabajador debe someterse a un examen médico ocupacional periódico para mantener su aptitud para el trabajo. El presente informe es un documento confidencial y no debe ser compartido con terceros. El presente informe es un documento confidencial y no debe ser compartido con terceros. El presente informe es un documento confidencial y no debe ser compartido con terceros.

Médico

Aspirante a Trabajador

Dr. Marco Antonio Sánchez M.

Médico Integrativo

Firma: Especialista en Gerencia en Riesgos

Identificación: Laboral Seguridad y Salud en el Trabajo

R.M.: RM-00274 Lic. RL-SST-21982

R.M.: 00274 L.R.L. SST-21982

Firma:

Nombre:

CC:

Judy Camacho Jacome

37726819 B/SA

RESOLUCION NÚMERO **21982** DE **10 DIC 2015**

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. 79.295.545 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 Cédula de Ciudadanía No. 79.295.545, 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 Secretaria 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

10 DIC 2015

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental