

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.099.371.560
BOHORQUEZ ALMEYDA

APELLIDOS
VIVIANA

NOMBRES

[Signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1995

LEBRIJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

GR. SANG.

F

SEXO

04-FEB-2013 LEBRIJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARISTO SANCHEZ TORRES



P-2712100-00438661-F-1099371660-20130805

0033331945A 1 94331054

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

Lebrija, día 05 del mes de Enero de 2021

Doctor

LUIS FERNANDO MANOSALVA VARGAS

Gerente General

Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija ESP

Ciudad

REFERENCIA: Declaración de no incursión en inhabilidades e incompatibilidades

El suscrito Viviana Bohorquez Almeyda, Identificado con la cedula de Ciudadanía No. 1099371660 de Lebrija y Tarjeta Profesional No. 68238-374476 de Santander, declaro bajo la gravedad de juramento, que soy legalmente capaz y que no me hallo incursión 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.

Viviana Bohorquez Almeyda
Nombre del contratista
C.C. 1-099.371.660
Tarjeta profesional N° 68238-374476 STD

 El servicio público es de todos	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1993, 489 y 443 de 1998)		ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BOHORQUEZ				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALMEIDA				NOMBRES VIVIANA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN								SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C.		C.E.		PAS		No. 1099371660		F		M		COL	
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO								DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA		DÍA 05		MES 01		AÑO 1995		carrera 12 N° 10-17 casa Centro					
PAÍS		Colombia						PAÍS		Colombia		DEPTO	
DEPTO		Santander						MUNICIPIO		LEBRÍJA		Santander	
MUNICIPIO		LEBRÍJA						TELÉFONO		3168700965		EMAIL	
												vivianabohorquez@hotmail.com	

Este 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 BÁSICA EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)																																												
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BAÑILLER TÉCNICO COMERCIAL																																		
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">PRIMARIA</th> <th colspan="2">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th colspan="2">FECHA DE GRADO</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>MES</td><td>AÑO</td> </tr> </table>										PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO				1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X									MES	AÑO				
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO																																						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X																																		
								MES	AÑO																																			
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																																												
DILIGENCIAR ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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																																
UN		10		SI NO		INGENIERIA AMBIENTAL				MES AÑO		69258-574476																																
				X						05 2017																																		

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				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
Empresa de servicios Públicos Domiciliarios de Lebríja				X				Colombia					
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
Santander				LEBRÍJA				secretariagr@empublerija.gov.co					
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
6567828				DÍA 07 MES 04 AÑO 2020				DÍA 30 MES 12 AÑO 2020					
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					
contradista 046-2020				AMBIENTAL				calle 10 # 5-73					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
SERVICIOS CLINICOS DROMEDICA SA						X		Colombia					
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
Santander				BUÇARAMANGA				servclinicos@colcecom.net.co					
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
6345122				DÍA 15 MES 05 AÑO 2018				DÍA 17 MES 01 AÑO 2019					
CARGO O CONTRATO				DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					
CONTRATO				AMBIENTAL				Calle 11 # 27-48 Barrio la Universidad					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA				X									
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
								secretariagr@empublerija.gov.co					



En la República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes

Lebrija - Santander

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resoluciones Nos. 0504 del 4 de octubre de 1998, 07061 del 22 de agosto
de 2003 y 05344 del 17 de septiembre de 2003,

Confirma a

Niviana Botórguez Almeyda

Identificada(x) con C.C. No. 250.109-17295 Expedida en Lebrija

El Título de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al
Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rectora,



Secretaria,

[Firma]
Dña. Niviana Botórguez Almeyda
C.C. 23.545.017 de Bogotá

[Firma]
Profesora Natividad de Jiménez
C.C. 20.160.982 de Bogotá

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 621 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 03, Folio No. 049, Diploma No. 34

Dado en Lebrija, a 03 de Diciembre del año 2011

WPM/MS/MS

**COLEGIO INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DE LEBRIJA**

Inscripción S.E: 117 Código Dane 168406000336 Jornada Diurna

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Lebrija a los 03 días del mes de diciembre del año 2011 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE LEBRIJA**. Institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación del Departamento, en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad **TECNICO COMERCIAL** según Resoluciones: No. 0504 del 9 de octubre de 1998; No. 07061 del 22 de agosto de 2003 y No. 08344 del 17 de septiembre de 2003.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER TECNICO COMERCIAL** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

VIVIANA BOHÓRQUEZ ALMEYDA
T. I. 950109-17299 DE LEBRIJA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 81 de fecha 03 de diciembre de 2011 que consta de 157 estudiantes que comienza con el nombre de **ANA YANSY ACEVEDO GÓMEZ** y se cierra con el nombre de **SANDRA GERALDINE ZAPATA FLÓREZ**.

Firmada y sellada por la **HNA. ALIRIA PEDRAZA VALDERRAMA** (Rectora) y **PROFILIA SANTOS DE JAIMES** (Secretaria).

Dada en Lebrija a los 03 días del mes de diciembre de 2011.


Rectora

C.C. No. 23.545.010 de Duitama


Secretaria

C.C. No. 28.160.987 de Guaca





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la
Resolución Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2003

Excediendo en cuenta que:

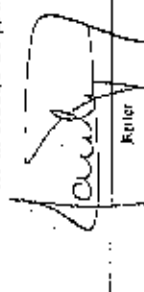
Mariana Bohórquez Almeyda

C.c. No. 1099371660 Expedida en: Llerida

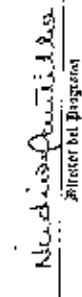
Quiso y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
se confiere el título de:

Ingeniera Ambiental

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 27 del mes de Septiembre del año 2017


Rector


Decano General


Decano del Programa

Registrado en el día 01/07/17. Libro 50-1. N° de Acta 63176. Folio No. 51946





**Universidad
de Santander**

Permanente Jur. 810 de 12/03/86 Min.Educación UDES
Resolución No. 6215 - 22/12/05 Min.Educación

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4. Resolución 12223 de 2016

ACTA DE GRADO No 63176

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia o los **VEINTISIETE (27)** días del mes **SEPTIEMBRE** del año **DOS MIL DIECISIETE (2017)** se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER**

Presidió la sesión **JAIME RESTREPO CUARTAS**

obró como Secretario **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**

Considerando el Consejo que **VIVIANA BOHÓRQUEZ ALMEYDA**

Con cédula de ciudadanía número **1099371660** Expedida **LEBRIJA**

y libreta militar número

Expedida por

Cumplió con las disposiciones legales, reglamentarias, presentó el proyecto de grado con el título

APOYO EN LOS PROGRAMAS DE MANEJO AMBIENTAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA EMPULEBRIJA.

y obtuvo un promedio ponderado en su carrera **3.85 (TRES PUNTO OCHENTA Y CINCO)** sobre cinco.

En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de

INGENIERA AMBIENTAL

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Rector, **JAIME RESTREPO CUARTAS**

Secretario General, **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**

Hay un sello que dice: **REPUBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.**

Es fiel copia de su original tomada el día **VEINTISIETE (27)** del mes de **SEPTIEMBRE** de **DOS MIL DIECISIETE (2017)**.

Registrado en el Folio No. **61573**, Libro **D-4** Diploma No **51846**

JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN

Secretario General



El servicio público
es de todos

Función
Pública

Función Pública hace constar que:

Viviana Bohorquez Almeyda

1.001.138.864.000

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Fecha: 11 de mayo de 2024

Fernando Augusto Segura Restrepo

Director de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

1.001.138.864.000



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1099371660

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Potabilizar agua de acuerdo con normas técnicas - NIVEL AVANZADO

Código: 280201221 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BARRANCABERMEJA, A los cuatro (4) días del mes de Noviembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

846299 - 06/11/2020
Nº Y FECHA REGISTRO

ISIDORO AFANADOR CARREÑO

Subdirector (E) CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO
REGIONAL SANTANDER

Vigencia:

hasta el 4 de Noviembre de 2023

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 954000280201221CC1099371660C.



libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1099371660

Cursó y aprobó la acción de Formación

SUPERVISION Y GESTION DE RESIDUOS PELIGROSOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los diez (10) días del mes de octubre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

YENY IÑEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

63377915 - 10/10/2019
FECIA REGISTRO

La autenticidad de esta declaración puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificadores.sena.edu.co>, bajo el número 9301001903844CC11099371660C.



Certifica que

Viviana Bohórquez Abmeyda

C.C. 1.099.371.660

Asistió al curso de Interpretación en
MODELOS DE GESTIÓN ISO 9001:2015 – ISO 14001:2015
OHSAS 18001:2007 Basado en la ISO 19011:2011

Realizado desde el 25 hasta el 28 de Enero de 2018.

Desarrollado en la ciudad de Bucaramanga.

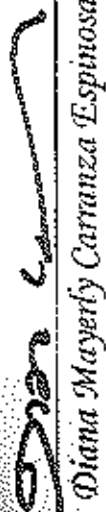
Con una intensidad de 40 horas.



Ing. Carlos Andrés Lobo Gómez

Gerente General

Ingenio & Consultoría S.A.S.



Diana Mayerly Carranza Espinosa

Directora Administrativa

Ingenio & Consultoría S.A.S.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD - NTC ISO 9001

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los diecinueve (19) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá, Colombia

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS

Subdirector

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION

REGIONAL ATLÁNTICO

50990809 - 19/04/2018

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9208001648110CX1099371660C.



libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Lebríja, a los treinta (30) días del mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL SANTANDER

48633542 - 30/10/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9122001566120CC1099371660C.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Lebrija, a los treinta (30) días del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTORA
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

40614480 - 30/11/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9224001326608CC1099371660C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

TOMA DE MUESTRAS DE AGUA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Lebrija, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTORA
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

38625837 - 20/09/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 92240012747066(C)099371660C.



Verdad y justicia
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sogamoso, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
Subdirector
CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

38371749 - 18/09/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9411001269824CC1099371660C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO DE CALIDAD DE AGUA: AGUA POTABLE-AGUA RESIDUAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Lebríja, a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTORA
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

40699518 - 14/12/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9224001332040CC1099371660C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.099.371.660

Cursó y aprobó la acción de Formación

**APLICACION DE NORMAS Y REGLAS ORTOGRAFICAS EN LA REDACCION DE DOCUMENTOS
EMPRESARIALES**

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Lebríja, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de dos mil dieciséis (2016)

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

SUBDIRECTORA

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL

REGIONAL SANTANDER

41319050 - 16/12/2016

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9224001349495CC3H99371660C.



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

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Servicios
Públicas de Lebrija

Desde: 01-01-2020
Hasta: 31-12-2020

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS																																																										
YD. BOHÓRQUEZA HEYDA VIVIANA																																																										
IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 106827683 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:																																																										
DIRECCIÓN: Carrera 12 N° 16-17 Casa Centro			TELÉFONOS: 31-6873966																																																							
MUNICIPIO: LEBRIJA		DEPARTAMENTO: Santander	PAÍS: Colombia																																																							
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD (PADRES E HIJOS) A:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>PARENTESCO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALMEYCA CARRERO GRACIELA</td> <td>CC 2921407</td> <td>Madre</td> </tr> <tr> <td>BOHÓRQUEZ BOHÓRQUEZ VICTOR HUGO</td> <td>CC 1984638</td> <td>Padre</td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	ALMEYCA CARRERO GRACIELA	CC 2921407	Madre	BOHÓRQUEZ BOHÓRQUEZ VICTOR HUGO	CC 1984638	Padre																																													
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO																																																								
ALMEYCA CARRERO GRACIELA	CC 2921407	Madre																																																								
BOHÓRQUEZ BOHÓRQUEZ VICTOR HUGO	CC 1984638	Padre																																																								
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 bienes y rentas que obtuve en el "Billete" año gravable fueron:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>GASTOS DE REPRESENTACIÓN</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>ARRENDOS</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>HONORARIOS</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>OTROS INGRESOS Y RENTAS</td> <td>20.000.000</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>20.000.000</td> </tr> </tbody> </table>				CONCEPTO	VALOR	SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0	CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0	GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0	ARRENDOS	0	HONORARIOS	0	OTROS INGRESOS Y RENTAS	20.000.000	TOTAL	20.000.000																																							
CONCEPTO	VALOR																																																									
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0																																																									
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0																																																									
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0																																																									
ARRENDOS	0																																																									
HONORARIOS	0																																																									
OTROS INGRESOS Y RENTAS	20.000.000																																																									
TOTAL	20.000.000																																																									
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD FINANCIERA</th> <th>TIPO DE CUENTA</th> <th>NÚMERO DE LA CUENTA</th> <th>SEDE DE LA CUENTA</th> <th>SALDO DE LA CUENTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Visión patrimonial por las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5">TIPO DE BIEN IDENTIFICACIÓN DEL BIEN VALOR</td> </tr> </tbody> </table>					ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA	Visión patrimonial por las siguientes:					TIPO DE BIEN IDENTIFICACIÓN DEL BIEN VALOR																																											
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA																																																						
Visión patrimonial por las siguientes:																																																										
TIPO DE BIEN IDENTIFICACIÓN DEL BIEN VALOR																																																										
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD O PERSONA</th> <th>CONCEPTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES</td> </tr> <tr> <td colspan="5">a) En la actualidad participo como miembro en las siguientes juntas y consejos directivos:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD O INSTITUCIÓN</th> <th>CALIDAD DE MIEMBRO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</th> <th>CALIDAD DE SOCIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table> </td></tr></tbody></table></td></tr></tbody></table>					ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR	1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES			a) En la actualidad participo como miembro en las siguientes juntas y consejos directivos:					<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD O INSTITUCIÓN</th> <th>CALIDAD DE MIEMBRO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</th> <th>CALIDAD DE SOCIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table> </td></tr></tbody></table>					ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</th> <th>CALIDAD DE SOCIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>					CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:		<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº		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:					<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN		
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR																																																								
1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES																																																										
a) En la actualidad participo como miembro en las siguientes juntas y consejos directivos:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD O INSTITUCIÓN</th> <th>CALIDAD DE MIEMBRO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</th> <th>CALIDAD DE SOCIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table> </td></tr></tbody></table>					ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</th> <th>CALIDAD DE SOCIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>					CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:		<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº		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:					<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN																		
ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO																																																									
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</th> <th>CALIDAD DE SOCIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>					CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:		<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº		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:					<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN																											
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO																																																									
c) En la actualidad: SI NO Tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th>Nº</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>C.C. C.E. OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº		C.C. C.E. OTRO																																																	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº																																																								
	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:																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE DE LAS ACTIVIDADES</th> <th>FORMA DE PARTICIPACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN																																																				
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN																																																									

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Lebrija 05-01-2021
CIUDAD Y FECHA



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT: 800137201-5

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

CERTIFICA:

Que VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA identificada con cedula de ciudadanía número 1.099.371.660 expedida en Lebrija, 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.07 DE 2020, desde el 07 de enero hasta el 07 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.046 DE 2020, desde el 07 de abril 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 RAMIREZ FIGUEROA
Secretaria General



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

NIT. 900.073.081-4

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE SERVICLINICOS DROMEDICA S. A.

CERTIFICA:

Que **VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA**, identificada con C. C. No. 1.099.371.660 de Lebrija, labora en esta Institución desde Junio 15 de 2.018, con el cargo de Ingeniera Ambiental, con contrato de prestación de servicios en forma independiente y a todo costo y sin vínculo laboral.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada a los Veintitres días del mes de Enero de 2.019.


CLM SERVICLINICOS
DROMEDICA S.A.
NIT. 900.073.081-4

INES DURAN RAMIREZ

Jefe de Talento Humano



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

OFICIO	Código: SI-FT-05	TRD:	Versión: 01
--------	------------------	------	-------------

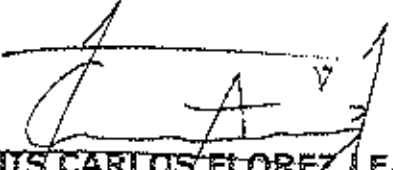
**EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA DE
SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE
LEBRIJA**

C E R T I F I C A:

Que la señorita **VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA**, identificada con la cedula de ciudadanía numero 1.099.371.660 expedida en Lebrija, Santander, estudiante del programa Ingeniería Ambiental.

Realizo en nuestra entidad, las prácticas empresariales como requisito de grado; en donde se desarrollaron campañas con la comunidad de implementación de buenas prácticas de reciclaje casa a casa, la ejecución de aforos de caracterización de residuos sólidos, campañas de Ahorro y uso eficiente del agua y seguimiento a las diferentes actividades enmarcadas dentro del PGRIS; en las diferentes áreas y sectores del casco urbano de este Municipio; con una intensidad de Setecientas veinte (720) horas.

Se expide en Lebrija- Santander, a los Dieciséis (16) días del mes de Enero del año dos mil Diecisiete (2017)


LUIS CARLOS FLOREZ LEAL
Gerente General



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 1099371660 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2° de la Ley 1066 de 2006.

Recuerde que la información suministrada en esta página Web **CONSTITUYE CERTIFICADO BDME** para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

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

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

Fecha de Consulta: 2021/01/05
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 16
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

Contaduría



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 1099371660 **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 del 2004.

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

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexecutable los incisos 2 y 4 del párrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de 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 contratar con entidades públicas.

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

Fecha de Consulta: 2021/01/05
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



COMISIÓN NACIONAL DE PROFESIONALES DE INGENIERÍA AMBIENTAL
COPNIA
Comisión Profesional Nacional de Ingeniería Ambiental

Matrícula Profesional No.
68238-374476 STD
Fecha de Expedición: 16/11/2017

Nombre:
VIVIANA
BOHORQUEZ ALMEYDA
Identificación:
C.C. 1099371660
Profesión:
INGENIERA AMBIENTAL
Institución:
UNIVERSIDAD DE SANTANDER -
UDES



16/11/2017

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,
que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA, Calle 75 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590



Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2021-524970

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 1099371660, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AMBIENTAL con MATRICULA PROFESIONAL 68238-374476 desde el 16 de Noviembre de 2017, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1672.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los cinco (05) días del mes de Enero del año dos mil veintiuno (2021).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firma del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas, la falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades de documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copn2_Microsites/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

I. TRÁMITE		
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACIÓN	ARL NO DEFINIDA	06/01/2021 18:55:43

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.
Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

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 PÚBLICOS 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 CAPTACIÓN, 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	1099371860	BOHORQUEZ	ALMEYDA		
NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA			
VIVIANA	1/1/1980	CALLE 111			
CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
MEDELLIN	3150000	3158700986	viviana.bohorquez@hormas.com	F	
LOCALIDAD/COMUNA	ZONA				
PRIMO	Urbana				
RPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Nueva EPS	37	Proteccion	14		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO			
Mes Anticipado	7/1/2021	22888000			
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	6/1/2021	30/9/2021	NO		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBO			
3	2620000	1040000			
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 CAPTACIÓN, DEPUR	3410001	3			

HORARIO EN QUE SE EJECUTARÁN LAS ACTIVIDADES	

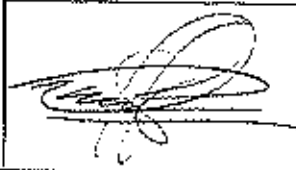


Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Sábado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

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGPR 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 1285 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2801 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 SGPR EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE	DECLARACIÓN PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICIÓN 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: _____

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BOHORQUEZ ALMEYDA VIVIANA** identificado(a) con CC número **1.099.371.660** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de agosto de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de enero de 2021.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

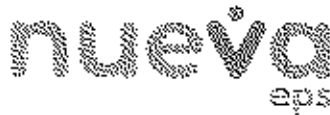
*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional 01 **8060 52 3000**

www.proteccion.com

20210105 11:11



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA identificado(a) con CC 1099371660 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2018

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: FORPRESALUD L.P.S SAS - LEBRIJA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 5 días del mes de 1 del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

[illegible]

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1099371660 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2020-12	230201	800229739	PROTECCION	1	0	160.000	0	160.000
Periodo salud:	2020-12	EP9037	900159264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	125.000	0	125.000
Planilla Nro.:	19436717 Tipo I	14-25	800226179	COLMENA	1	0	24.400	0	24.400
Clase de aportante:	I	SINCOF	0	SIN COF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-01-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	851499099	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 309.400		

2. Concepto: **02** Actualización

4. Número de formulario

14729594074



5. Número de identificación Tributaria (NIT): **1 0 9 9 3 7 1 6 6 0** 3 6. DV: **3** 12. Dirección residencial: **Imbabari y Avenida de Bucaramanga** 14. Buzón electrónico: **4**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** 2 25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** 1 3 26. Número de identificación: **1 0 9 9 3 7 1 6 6 0** 27. Fecha expedición: **2 0 1 3 0 2 0 4**

Lugar de expedición: **COLOMBIA** 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **Santander** 6 8 30. Ciudad/municipio: **Lebrija** 4 0 6

31. Primer apellido: **BOHORQUEZ** 32. Segundo apellido: **ALMEYDA** 33. Primer nombre: **VIVIANA** 34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercio: 37. Sexo:

UBICACIÓN

38. País: **COLOMBIA** 1 6 9 39. Departamento: **Santander** 6 8 40. Ciudad/municipio: **Lebrija** 4 0 6

41. Circunscripción principal: **CR 12 10 17 BRR CENTRO**

42. Correo electrónico: **vivianabohorqz@hotmail.com**

43. Código postal: 44. Teléfono 1: **3 1 6 8 7 0 0 9 6 8** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
7 4 9 0	2 3 1 8 0 6 1 5			1	2
					2 2 1 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

52. Código: **4 9** 49 - No responsable de IVA

Modelo de Formulario Único de Registro Único Tributario

Obligados aduanares

Obligados aduanares										Exportadores		
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3

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

58. Anexo: **SI** ☐ **NO** ☒ 59. No. de Folios: **0** 60. Fecha: **2021-01-05 15:16:58**

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 analizarán los procedimientos sancionatorios de suspensión, según el caso.
Párrafo del artículo 1.3.1.2.25 de Decreto 1615 de 2016
Firma de solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que a DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: **BOHORQUEZ ALMEYDA VIVIANA**
985. Cargo: **CONTRIBUYENTE**



COMPANIA RSO SA

NO: 6852587-371-2

Carrera 33 No. 52 - 83 Bucaramanga - Santander
Tel: 6852587 - Cel: 318 826 9874 - Página web: www.rso-sa.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 51.016

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
03 DÍA	01 MES	2020 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)	INGRESO	
Ciudad					

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

PARTICULAR

Nombre de la empresa

Empresa en misión

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

VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

Genero

Edad

Documento de identificación

FEMENINO

24 AÑOS

CC

1098371660

Apellidos y Nombres

Tipo

Número

CL INGENIERA AMBIENTAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERE CON SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: NO APLICA

Principales Factores de Riesgo

RESTRICCIONES LABORALES

SIN RESTRICCIONES LABORALES

TIPO
NO APLICA

RECOMENDACIONES

NO APLICA

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

EXÁMEN FÍSICO OCUPACIONAL	✓	COLESTEROL TOTAL	✓	TRIGLICÉRIDOS	✓
VISOMETRIA	✓	GLICEMIA EN AYUNAS	✓	CUADRO HEMÁTICO AUTOMATIZADO	✓
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
		UJO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
				CONTROL DE PESO	
				HACER DEPORTE	
				DIETA BALANCEADA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EJERCICIO REGULAR TRES VECES POR SEMANA, OBSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CUMPLIR PROTOCOLOS DE SALUD SEGURIDAD EN EL TRABAJO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a) doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mí el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (a) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de este(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realicen el (os) examen(es). Fui informado de las medidas que tomaré la Compañía RSO SA, para proteger la confidencialidad de mis resultados. Tengo derecho a solicitar y/o recibir copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este(s) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a la Compañía RSO SA 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 Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido comprobados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma:

Firma:

Nombre: FAVIO ORLANDO ARCINIEGAS OCHOA

Nombre: VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

R.M.: NA L.S.O.: 10131

CC: 1098371660

Autorizo a COMPAÑIA RSO SA, para que recolecte, almacene, use y administre mis datos personales, los cuales los he suministrado con la finalidad de exámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias, de conformidad con lo establecido en sus políticas de tratamiento de datos personales los cuales se encuentran disponibles en su consulta en www.rso-sa.com, "Políticas de Tratamiento de Datos Personales", Cumplimiento de la Ley Estatutaria 1561 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013.

Impreso el 04/01/2020 a las 10:55 am.

Página 1 de 1

Salvare para el sector salud - www.biotica.com.co



Desarrollado
Por y Señor

COMPANIA RSO SA

NIT: 904.303.871-3

Carrera 33 No. 52 - 83 Bucaramanga - Santander
Tel: 6852587 - Cel: 318 826 9874 - Página web: www.rso-sa.com



EXAMEN DE VISIOMETRIA

DATOS PERSONALES

Fecha: 03/01/2020 Municipio: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) CC: 1099371960 Nombre: VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA Atención N°: 17,321
Genero: FEMENINO Profesion o Cargo: INGENIERA AMBIENTAL Edad: 24 AÑOS
Eps: 0 Tipo Evaluación Médica: INGRESO Empresa: PARTICULAR
Lugar del Último Examen: NO Motivo Consulta: NO P. Último Examen: HACE 7 MESES

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES OCULARES

SIGNOS

SINTOMAS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

NIEGA

NIEGA

NIEGA

NIEGA

NIEGA

PRUEBAS REALIZADAS

AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO AV VL 20/ 20 AV VP 20/ 0.5

OJO IZQUIERDO AV VL 20/ 20 AV VP 20/ 0.5

LENSOMETRIA

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

Esfero

Cilindro

Eje

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

AV VL 20/

AV VP 20/

ADD

N/A

AV VL 20/

AV VP 20/

ADD

N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: NORMAL

PERCEPCIÓN CROMÁTICA

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

EREOPSIS

OBSERVACIÓN: NORMAL

CAMPO VISUAL

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

RETINOSCOPIA

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

Esfero

Cilindro

Eje

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

AV VL 20/

AV VP 20/

ADD

N/A

AV VL 20/

AV VP 20/

ADD

N/A

OPTALMOSCOPIA

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

Observaciones Diagnósticas:

1. EMETROPE NO NECESITA LENTES

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

Otras Observaciones y Recomendaciones:



Respecto
Rey y Señor

COMPANIA RSO SA

NIT: 804.005.370-3

Carrera 33 No. 52 - 83 Bucaramanga - Santander
Tel: 6852587 - Cel: 318 826 9874 - Página web: www.rso-sa.com



DATOS PERSONALES

Orden de Servicio N°: 453730

Municipio: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)

Fecha y Hora: viernes, 3 de enero de 2020 08:09:04 a.m.

Nombres y Apellidos: VIVIANA BOHORQUEZ ALMEYDA

ID: 1098371660 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 09/01/1995 Edad: 24 AÑOS

Entidad: PARTICULAR

RESULTADOS DEL LABORATORIO

NO APLICA

GLICEMIA EN AYUNAS

GLICEMIA EN AYUNAS: 75 mg/dl - VN: 70-100 mg/dl

Laboratorio Especializado Clínico Y Toxicológico Ltda
Barranquilla, RP, NA

COLESTEROL TOTAL

COLESTEROL TOTAL: 174 mg/dl - VN: 150-200 mg/dl

Laboratorio Especializado Clínico Y Toxicológico Ltda
Barranquilla, RP, NA

TRIGLICERIDOS

TRIGLICERIDOS: 100 mg/dl - VN: 150 mg/dl

Laboratorio Especializado Clínico Y Toxicológico Ltda
Barranquilla, RP, NA

CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO

CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO

FORMULA DIFERENCIAL

HEMATOCRITO	34.2 %	GRAN	50.7 %
HEMOGLOBINA	15.0 g%	LYMPH	40.2 %
LEUCOCITOS	8,500 / mm ³	MD	9.1 %

RECuento de PLACMETAS: 320,000 / mm³

NOTA: EL REPORTE DIRECTO DEL EQUIPO SE ENTREGA EN MINIO

Laboratorio Especializado Clínico Y Toxicológico Ltda
Barranquilla, RP, NA