

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

Lebrija, día 06 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 incurso en inhabilidades e incompatibilidades

El suscrito Jorge Elcer Castillo Rodriguez, identificado con la cedula de Ciudadanía No. 13.535.892 de Lebrija y Tarjeta Profesional No. 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.

Jorge Elcer Castillo Rodriguez

Nombre del contratista

C.C. 13.535.892 de Lebrija.

Tarjeta profesional N°



El servicio público
es de todos

Servicio
Público

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTILLO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ		NOMBRES JORGE ELIECER			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS	
C.C	C.E	PAS	No. 13535892	F	M	COL. EXTRANJERO	Colombia
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M	
				13535892		32	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 25	MES 12	AÑO 1970	Carrera 9A Nro. 14-31 casa Villa Claudia Lebríja			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Santander
DEPTO	Santander			MUNICIPIO	LEBRÍJA		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA			TELÉFONO	3165430594	EMAIL	jorgekaztzyo70@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)

EDUCACION BASICA										TITULO OBTENIDO: Bachiller Comercial		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1992

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5566324	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL mensajero mensajería	DEPENDENCIA administración	DIRECCIÓN carrera 7 nº 11-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO mensajero mensajería	DEPENDENCIA administración	DIRECCIÓN Carrera 7 nº 11-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA ESP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariagri@empulebríja.gov.co	
TELÉFONOS 5567825	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO MENSAJERO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN calle 10 nº 9-73 centro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

mensajero mensajería		administración		calle 11 N° 8-73	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD hospital san juan de dios de lebrija		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6566384	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO mensajería prestación de servicios	DEPENDENCIA administración	DIRECCIÓN carrera 7 N° 11-20			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6566384	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 7 #11-20			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6566384	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ADMINISTRACION	DIRECCIÓN carrera 7 N 11-20			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6566384	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 259-18	DEPENDENCIA Administración	DIRECCIÓN CARRERA 7 N° 11-20			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6566384	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 7 N° 11-20			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6567828	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 11 #8-73			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6566384	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO prestación de servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 7 N° 11-20			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6567828	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO MENSAJERO prestación de servicios	DEPENDENCIA Administración	DIRECCIÓN CALLE 11 N° 8-83			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRÍJA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

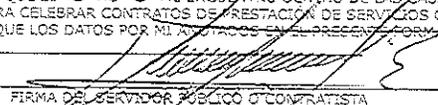
6567828	DÍA 01	MES 02	AÑO 2017	DÍA 30	MES 06	AÑO 2017
CARGO O CONTRATO mensajero 025-2017	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 11 # 8-73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6567828	DÍA 01		FECHA DE INGRESO MES 07 AÑO 2016	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 071-2016	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 11 No 8-73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6566384	DÍA 27		FECHA DE INGRESO MES 05 AÑO 2016	DÍA 27		FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 116-16	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 7 No 11-20		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6566384	DÍA 04		FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2016	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 04 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 031-16	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 7 No 11-20		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6567828	DÍA 04		FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2016	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 06 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 006-2016	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 11 No 8-73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6566384	DÍA 01		FECHA DE INGRESO MES 07 AÑO 2015	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 109-15	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 7 No 11-20		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6567828	DÍA 05		FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2015	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 006-2015	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 11 No 8-73		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6566384	DÍA 02		FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2015	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 06 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 026-15	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 7 No 11-20		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRIJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6566384	DÍA 02		FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2014	DÍA 30		FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO MENSAJERIA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 006-2013	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 12 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 PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. 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.

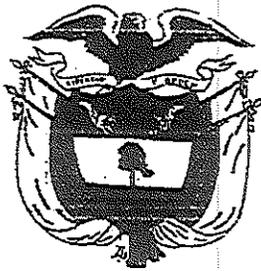
5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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



En República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Integrado "Nuestra Señora de las Mercedes"

Lebrija - Santander

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 3346 del 29 de Julio de 1992, emanada de la Gobernación del Departamento

Confiere a:

Jorge Eliécer Castillo Rodríguez

Identificado(a) con C.C. No. 13.535.892 Expedida en Lebrija

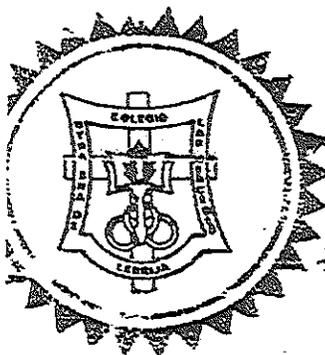
El Título de:

Bachiller Comercial

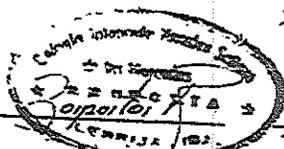
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

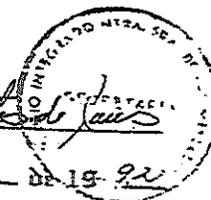


Juan Uribe



Lebrija, 23 de Noviembre

Carlos Santos



de 1992

Anotado al Folio No. 415 Libro de Registro No. 4-A

Secretaría de Educación

Abundra Iris

Fecha de Expedición: 23 de DICIEMBRE de 1992

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JORGE ELIECER CASTILLO RODRIGUEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 13535892 DE LEBRIJA CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio LEBRIJA

Dirección CARRERA 9ª N° 14-31 BARRIO VILLA CLAUDIA Teléfonos 3165430594

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ANA LOURDE RODRIGUEZ DE CASTILLO	28210059 DE LEBRIJA	MADRE
JORGE LUIS CASTILLO ARCHILA	1099372522 DE LEBRIJA	HIJO
SILVIA FERNANDA CASTILLO ARCHILA	1005162667 DE LEBRIJA	HIJA
SANTIAGO CASTILLO ARCHILA	1005162278 DE LEBRIJA	HIJO
MARIANA CASTILLO ARCHILA	1096064933 DE LEBRIJA	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	15,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	15,000,000

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
BANCOLOMBIA	AHORRO	77649101402	LEBRIJA	1,000,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	HUN10B SUZUKI MODELO 2008	2,500,000

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
LUZ ELENA ARCHILA RODRIGUEZ	C.C.	C.E.	T.I.	28.214.065

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Leboija / 06-01-2024. CIUDAD Y FECHA
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

DAF-P-04P

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliecer Castillo Rodriguez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. N° 13.535.892 de Lebrija

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: B/manga, 25 de diciembre de 1970

ESTADO CIVIL: Casado

PROFESION: Mensajero

E-MAIL: jorgekaztiyo70@hotmail.com

ESTUDIOS

SECUNDARIOS: Colegio integrado Ntra. Sra. de las Mercedes
Bachiller Comercial
1992

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Empresas Públicas de Lebrija
Cargo: Mensajero
Tiempo laborado: 10 años
Jefe inmediato: Nelly Andrea Ramírez Figueroa
Celular: 350 8122323

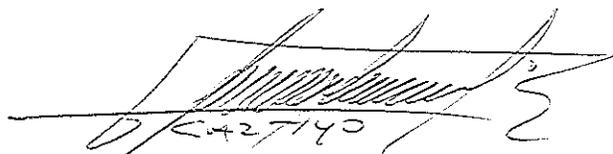
Empresa: Hospital San Juan de Dios
Cargo: Mensajero
Tiempo laborado: 6 años
Jefe inmediato: Patricia Pérez Gómez
Celular: 310 6186455

REFERENCIAS PERSONALES

Marcos Antonio Hernández Bernal
Representante Legal
Bioparcels s.a.s
Móvil: 318 3944412

Reinaldo Ferreira Gamboa
Exconcejal
Alcaldía Municipal de Lebrija
Móvil: 317 428 6442

Janeeth Toloza Uribe
Auxiliar Administrativa
Empresas publicas de Lebrija
Movil: 350 812 2324



Jorge Eliecer Castillo Rodriguez
316 543 0594

JORGÉ ELIECER CASTILLO RODRIGUEZ



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA
LEBRIJA - SANTANDER

NIT: 890.203.436-9

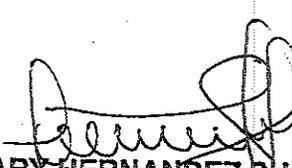
LA SUSCRITA TECNICO ADMINISTRATIVA DE LA ESE HOSPITAL SAN
JUAN DE DIOS DE LEBRIJA

HACE CONSTAR

Que **JORGE ELIECER CASTILLO RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 13.535.892 de Lebrija, ha prestado sus servicios en esta Institución como MENSAJERO, con Contratos de Prestación de Servicios, así:

- ✓ Contrato N°061-14 desde el 02 de enero al 31 de diciembre de 2014.
- ✓ Contrato N°026-15 desde el 02 de enero al 30 de junio de 2015.
- ✓ Contrato N°109-15 desde el 01 de junio al 31 de diciembre de 2015.
- ✓ Contrato N°031-16 desde el 04 de enero al 30 de abril de 2016.
- ✓ Contrato N°116-16 desde el 27 de junio al 27 de diciembre de 2016.
- ✓ Contrato N°079-17 desde el 02 de febrero al 28 de febrero de 2017
- ✓ Contrato N°118-17 desde el 13 marzo al 31 de agosto de 2017.
- ✓ Contrato N°073-18 desde el 10 de enero al 30 de junio de 2018.
- ✓ Contrato N°259-18 desde el 03 de julio al 30 de septiembre de 2018.
- ✓ Contrato N°371-18 desde el 01 de octubre al 31 de octubre de 2018.
- ✓ Contrato N°455-18 desde el 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2018.
- ✓ Contrato N°528-18 desde el 03 de diciembre al 31 de diciembre de 2018.

Expedida en Lebrija, a los cuatro (04) días del mes de enero de Dos Mil Diecinueve (2019).


LUZ DARY HERNANDEZ SUAREZ
Técnico Administrativo



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

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

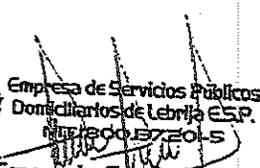
CERTIFICA

Que el señor **JORGE ELIECER CASTILLO RODRIGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número **13.535.892** expedida en Lebrija (Santander), ha prestado sus servicios en nuestra empresa a través de los siguientes Contratos de Prestación De Servicios:

- Contrato de Prestación de Servicios No. **006 - 2016**, desde el 04 de ENERO de 2016 hasta el 30 de JUNIO de 2016, cuyo objeto era: **EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARÁ LOS SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA.**
- Contrato de Prestación de Servicios No. **071 - 2016**, desde el 01 de JULIO de 2016 hasta el 30 de DICIEMBRE de 2016, cuyo objeto es: **EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARÁ LOS SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA.**
- Contrato de Prestación de Servicios No. **025 - 2017**, desde el 01 de febrero de 2017 hasta el 30 de junio de 2017, cuyo objeto es: **EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS DE TRANSPORTE, ELEMENTOS DE TRABAJO, PERSONAL A SU CARGO, PRESTARÁ LOS SERVICIOS PARA LA MENSAJERÍA REQUERIDA POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. DENTRO DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y EL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA.**

Se expide a solicitud del interesado, en Lebrija a los treinta (30) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Cordialmente,


 **Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
Lizeth Fernanda Garcia Prada
Secretaria General

LIZETH FERNANDA GARCIA PRADA
Secretaria General – Jefe de Recursos Humanos

I. TRÁMITE		
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	12/01/2021 14:46:49

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 PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA ESP	CL 11 8 73	101178

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERA SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
2	EMPRESAS DEDICADAS A TRANSPORTE MUNICIPAL	4604102	4
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CALLE 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	13535892	CASTILLO	RODRIGUEZ		
NOMBRE(S)		FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA		
JORGE ELIECER		25/12/1970	cra 9 # 14-31		
CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
LEBRIJA	6567828	3165430594	jorgekastliyo@hotmail.com	M	
LOCALIDAD/COMUNA		ZONA			
barrio villa claudia		Urbana			
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Nuova EPS	37	Porvenir	3		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO		
Mes Anticipado		13/1/2021	10560000		
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	6/1/2021	30/9/2021	SI		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			
0	1200000	908526			
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA		
Independiente	NO DEFINIDO	Voluntario	NO DEFINIDA		
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

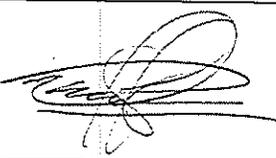
El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 12/01/2021 14:46:49. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la 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	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	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	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Domingo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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: _____



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JORGE ELIECER CASTILLO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **13.535.892**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 07 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

ADRESLa salud
es de todos

Minsalud

**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	13535892
NOMBRES	JORGE ELIECER
APELLIDOS	CASTILLO RODRIGUEZ
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	01/08/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/07/2021 17:48:48	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 – BDU, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, 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

Certificamos que JORGE ELIECER con documento CEDULA DE CIUDADANIA 13535892, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JORGE ELIECER CASTILLO RODRIGUEZ con documento CC 13535892, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4365822016	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2020	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2020
Fecha Pago	2020/12/16	Número de Autorización	9993188832

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN			
Días	Administradora		230301 - PORVENIR
Indicador tarifa especial	30 Tarifa		16,000 %
	Normal		
SALUD			
Días	Administradora		EPS037 - NUEVA E.P.S
	30 Tarifa		12,500 %

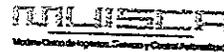
Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): **NO**



Bancoomeva



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14684883965



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 3 5 3 5 8 9 2 - 7

6. DV

12. Dirección social: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 3 5 3 5 8 9 2

27. Fecha expedición:

1 9 9 0 0 9 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Santander

30. Ciudad/Municipio:

Lebrija

6 8

31. Primer apellido

CASTILLO

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

JORGE

34. Otros nombres:

ELIECER

4 0 6

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Símbolo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio:

Lebrija

41. Dirección principal

CR 9 A 14 31 BRR VILLA CLAUDIA

4 0 6

42. Correo electrónico:

jorgekaztzyo70@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 1 6 5 4 3 0 5 9 4

CLASIFICACION

Actividad económica:

Actividad principal

Actividad secundaria

Ocupación

46. Código:

5,3,2,0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 1 2 2 6

48. Código:

4,9,2,1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 1 7 1 5

50. Código:

1 2

Otras actividades:

9,6,0,9

51. Código

8 3 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código:

Table with 10 columns for Obligados aduaneros

55. Forma

55. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 2 4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, cancelación y suspensión del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO RODRIGUEZ JORGE ELIECER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



CENTRO MÉDICO Y DROGUERÍA RENACER

NIT 79295545-5

La Salud con Calidad Humana

Carrera 9 No. 12-74 Piso 1, Lebríja, Santander

3188798450

marco-1705@hotmail.com

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CIUDAD: Lebríja / Ner FECHA: 26 JUNIO 2020

EXAMEN: PREINGRESO PERIÓDICO EGRESO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NÚMERO 13535892 DE Lebríja / Ner

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliécer Castiella Rodríguez

SEXO: F M EDAD: 49 años ESTADO CIVIL: casado

GRADO DE ESCOLARIDAD
 BÁSICA MEDIA TÉCNICA/TECNOLÓGICA UNIVERSITARIA POSTGRADO

TÍTULO: Bachiller Académico - Comercial

EMPRESA: Hospital San Juan de Dios Lebríja

CARGO: Medicero FECHA DE INGRESO: 26 JUNIO 2020

FUNCIONES PRINCIPALES:

ADMINISTRATIVO OPERATIVO COMERCIAL

BRIGADISTA DE EMERGENCIA (FUNCIÓN) _____

EXÁMENES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL AUDIOMETRÍA VISIOMETRÍA

ESPIROMETRÍA VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA 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 ENFERMEDAD PROFESIONAL

APTO CON RESTRICCIONES LABORALES ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO

APLAZADO EGRESO SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES

CONTROL AUDITIVO ANUAL REDUCIR 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 LEVANTAMIENTO DE CARGAS

CRONOGRAMA DE LA EMPRESA CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA

REPORTAR DE FORMA INMEDIATA ACCIDENTE E INCIDENTES LABORALES LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE COVID-19

50 OPTADOS Y ADAPTADOS POR LA EMPRESA

OTRO: Examen médico ocupacional de mujeres sin alteraciones, apto para desempeñar el cargo.

REMISIONES

EPS _____ ARL _____

INGRESO A PVE
 CARDIOVASCULAR PSICOSOCIAL

OSTEOMUSCULAR VISUAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, limitación y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntario y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor (a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma:

Maria Linares

Nombre:

Maria Linares

R.M.:

03274

L.S.O.: 21982

Firma:

Nombre:

CC:

Jorge E. Castiella R.
Jorge E. Castiella R.
13535892 Lebríja



CODIGO	AP-JC-RG-89
VERSIÓN	5
FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO ~~77~~ - 21982 DE 18 DIC 2017

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 Cedula 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 Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

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

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

18 DIC 2017

1