

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MALDONADO				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARDILA				NOMBRES NESTOR					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN								SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C		C.E		PAS		No. 13538662		F M		COL. EXTRANJERO		Colombia	
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO								DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA		DÍA 14		MES 09		AÑO 1980		PAÍS				DEPTO	
PAÍS		Colombia						MUNICIPIO					
DEPTO		Santander						TELÉFONO				3182889784	
MUNICIPIO		LEBRÍJA						EMAIL				auxiliar2@empulebrija.gov.co	

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

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2000

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				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA				X				Colombia	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Santander			LEBRÍJA			secretariagral@empulebrija.gov.co			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
6567828			DÍA 12 MES 01 AÑO 2021			DÍA 24 MES 12 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
FONTANERO PRESTACION DE SERVICIOS			ADMINISTRATIVA			calle 10 N 9-73 torre paris			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA				X				Colombia	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Santander			LEBRÍJA			secretariagral@empulebrija.gov.co			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
6567828			DÍA 23 MES 03 AÑO 2020			DÍA 23 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
FONTANERO PRESTACION DE SERVICIOS			OPERATIVA			calle 10 N 9-73 torre paris			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
GRUPO ICTIISAS						X		Colombia	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Santander			LEBRÍJA						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
6548260			DÍA 14 MES 09 AÑO 2014			DÍA 03 MES 03 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
OFICIOS VARIOS			HIDROSOGAMOSO			VEREDA TIENDA NUEVA			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	
CONSORCIO MENSULA URBANAS						X		Colombia	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

Santander	LEBRÍJA		
TELÉFONOS 6567390	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA OFICIOS VARIOS	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLLOSAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO LEBRÍJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6567929	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 06 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 07 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO OFICIOS VARIOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Nestor Adila Maldonado
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.



Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NESTOR		ARDILA	MALDONADO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 13538662

Lugar de nacimiento			
País Colombia	Departamento Santander	Municipio LEBRÍJA	

Lugar de domicilio			
País Colombia	Departamento Santander	Municipio LEBRÍJA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA		
Lugar de sede			
País Colombia	Departamento Santander	Municipio LEBRÍJA	
Dirección	CLL 11 N° 8-73		
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA		

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$22.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$22.800.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

SíNo

X

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

SíNo

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



**Empresa de Servicios Públicos
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.**
NIT: 800.137.201-5

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

CERTIFICA:

Que NESTOR ARDILA MALDONADO identificada con cedula de ciudadanía número 13.538.662 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 Nro.041 DE 2020, desde el 20 de marzo de 2020 y con una duración de tres (03) meses; con el siguiente objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., ASI COMO LIMPIEZA Y EXTRACCIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS.**
2. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro.062 DE 2020, desde el 23 de junio de 2020 y con una duración de cuatro (04) meses; con el siguiente objeto contractual **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AYUDANTE DE FONTANERÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., ASI COMO LIMPIEZA Y EXTRACCIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS.**

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


NELLY ANDREA RAMÍREZ FIGUEROA
Secretaría General

Calle 10 No. 9 – 73 Lebrija – Santander / Tel: 656 7828 / Cel: 350 812 2323
E-mail: secretariagral@empulebrija.gov.co

CODE OF DISTRICT

இந்தியாவுக்கு உதவி செய்து

[illegible][illegible]

此項研究係由美國海軍研究局所資助，其研究結果將有助於改進海軍之防禦能力。

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor NESTOR ARDILA MALDONADO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 13538662, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: NESTOR
Segundo Nombre:
Primer Apellido: ARDILA
Segundo Apellido: MALDONADO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 13538662
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Enero de 2021, a las 10:49:17 AM.

Cordialmente,

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"
JEFATURA DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
AVENIDA CARACAS No. 9-51 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.



DIAN POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14729732542			
					(+15) 7707212489984(8020) 0000014729732542
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 135386623		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
14. Buzón electrónico 4					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 13538662	
27. Fecha expedición 19990630					
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Santander		30. Ciudad/Municipio Lebrija	
31. Primer apellido ARDILA		32. Segundo apellido MALDONADO		33. Primer nombre NESTOR	
34. Otros nombres		406			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Lebrija	
41. Dirección principal CL 11 A 1303 BRR LOS ROSALES		406			
42. Correo electrónico nathabarrera.ce11@gmail.com					
43. Código postal 687571		44. Teléfono 1 3182889784		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 4719		47. Fecha inicio actividad 20091009		48. Código 4761	
49. Fecha inicio actividad 20091009		50. Código 1		51. Código 1314	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 49					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
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 2021-01-06 12:42:03	
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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.					
Párrafo del artículo 156.1.2.20 del Decreto 1525 de 2015					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
994. Nombre ARDILA MALDONADO NESTOR					
995. Cargo CONTRIBUYENTE					

CENTRO MÉDICO Y DROGUERÍA RENACER

NET 79295545-5

La Salud con Calidad Humana
Calle 5ta. no. 46, La Loma, San José

346744-50

नामगण-सङ्कलितोऽस्य नामोऽस्य

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL
 CURSO: lebeijn stor FECHA: 6 Enero 2021
 EXAMEN: PREINGRESO ☒ PERIODICO ☐ EGRESO ☐
 TIPO DE IDENTIFICACION: cc. NUMERO 1558662 DE lebeijn stor
 NOMBRES Y APELLIDOS: Motor Cirica Maldonado
 SEXO: ☐ M ☒ F EDAD: 40 años ESTADO CIVIL: V. L. Ya
 GRADO DE ESCOLARIDAD
 BASICA ☐ MEDIA ☒ TECNICA/TECNOLOGICA ☐ UNIVERSITARIA ☐ POSTGRADO ☐
 TITULO: Primaria Completo
 EMPRESA: Empresas Publicas de lebeijn stor N.º: 12
 CARGO: Obrero FECHA DE INGRESO: 6 Enero 2021
 FUNCIONES PRINCIPALES:
 ADMINISTRATIVO ☐ OPERATIVO ☒ COMERCIAL ☐
 BRIGADISTA DE EMERGENCIA (FUNCION) _____
 EXÁMENES PARACLÍNICOS
 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ☒ AUDIOMETRIA ☐ VISIOMETRIA ☐
 ESPIRIMETRIA ☐ FLO-RACION PSICOTERAPEUTA ☐ OPTOMETRIA ☐
 OTROS: _____
CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL
 APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES ☒ APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR ☐
 APTO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐ ENFERMEDAD PROFESIONAL ☐
 APTO CON RESTRICCIONES LABORALES ☐ ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO ☐
 APLAZADO ☐ EGRESO SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL ☐
RESTRICCIONES
 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 PROTECCION PERSONAL ☒
 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGUN EL ☒
 CRONOGRAMA DE LA EMPRESA ☒
 REPORTAR DE FORMA INMEDIATA ACCIDENTE E INCIDENTES LABORALES ☒
 CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA ☐
 LA PREVENCION DE LA TRASMISION DE COVID-19 ☒
 OTRO: Examen medico ocupacional de impreta sin
alteraciones, se recomienda por el corp
RECOMENDACIONES
 EPS _____ ASL _____
 INGRESO A FVE
 CARDIOVASCULAR ☒ PSICOSOCIAL ☒
 OSTEOMUSCULAR ☒ VISUAL ☐
 Consentimiento informado del Asistente a Trabajador: actorio al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen medico ocupacional registrado en este documento. El doctor (a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. Me compeñido 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 tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Los resultados dados por mí en este examen son completos y verídicos. 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 he afiliado actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los datos en blanco han sido rematados antes de mi firma y que mi consentimiento es consciente y libre de expresar mi consentimiento.
 Médico _____ Asistente a Trabajador _____
 Firma: Dr. Marco Antonio Sánchez M. Firma: Nestor Ardila.
 Nombre: Coordinador General de Recursos Nombre: Nestor Ardila.
 Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo
 C.C. RM 00274 Lic. RL 5521982 C.C. 13-538662

RESOLUCION NÚMERO **TE-27982** DE **10 DIC 2016**
POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

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

CONSIDERANDO:

Que MARCO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.295.545 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: MARCO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ - MEDICINA GENERAL - ESPECIALISTA EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.295.545, en las áreas de Medicina General en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

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

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la 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 **10** de **DIC** de **2016**

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental



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

ENTIDAD RECEPTORA

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA

Periodo a declarar
Desde 01-01-2021 Hasta 31-12-2021

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MALDONADO ARDILA NESTOR

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 13538662

DIRECCIÓN

TELÉFONOS 3182889784

MUNICIPIO DEPARTAMENTO PAÍS

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
---------------------	-----------------------------	------------

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
OTROS INGRESOS LABORALES	22,800,000
TOTAL INGRESOS NO LABORALES	0
TOTAL	22,800,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
--------------------	----------------	---------------------	-------------------	--------------------

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
-------------------	----------	-------

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
	C.C. C.E. OTRO	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN
----------------------------	------------------------

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO CIUDAD Y FECHA



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	13538662
NOMBRES	NESTOR
APELLIDOS	ARDILA MALDONADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	LEBRIJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	05/05/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/25/2022 14:58:06	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

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

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

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en 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



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NESTOR ARDILA MALDONADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **13.538.662**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Enero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - NIT. 800.144.331-3

Filial de **Grupo AVAL**

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

Lebrija, día 25 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 Nestor Ardila Maldonado, Identificado con la cedula de Ciudadanía No. 13.538.662 de Lebrija y Tarjeta Profesional No. 0000000000 de 0000000000, 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.

Nestor Ardila Maldonado

Nombre del contratista

C.C. 13.538.662

Tarjeta profesional N° 0000000000