





FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CDGO: SGSST

VERSION: 1

FECHA: MAYO 2023

NOMBRE EMPLEADO  
CEDULA  
FECHA INGRESO  
OBRA

Carlo Riño  
80413465  
13-AGO-2019  
Fuerza

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
15. tapa boca cuadrado	19. ene. 2024	bueno	
15. guanete lateral	20. ene 2024	bueno	
15. tapa boca	21. feb. 2024	bueno	
15. guanete lateral	21. feb. 2024	bueno	
15. tapa boca	07. MAR. 2024	bueno	
16. tapa boca	26. ABR 2024	bueno	
1. Pa. Guanete anterior	26. ABR - 2024	bueno	
1. Pa. Guanete lateral	27. - ABR - 2024	Bueno	

Yo, Carlo Riño identificado con cc 80413465, me comprometo hacer buen uso de los elementos de protección personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por pérdida o mal uso de los mismos, asumiré la reposición de los mismos.

firma empleado

firma encargado de la entrega

**FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

**CDGO: SGSST**  
**VERSION: 1**  
**FECHA: MAYO 2023**

**NOMBRE EMPLEADO** Edgar Bolaños  
**CEDULA** 14 220 910  
**FECHA INGRESO** 13-ABR-2024  
**OBRA** F92114

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
15 Tapa bocas	26-12-2023	Bueno	
15 Tapa boca	14.ENE-2024	Bueno	
15 Tapa boca	27 - FEB-2024	Bueno	
26 Guantes latex	27 - Feb 2024	Bueno	
15 Tapa bocas	07 - MAR - 2024	Bueno	
15 Tapa boca	26 ABR 2024	Bueno	
7 Pz Guantes nitrilo	26 ABR 2024	Bueno	
12 Pz Guantes latex	27 ABR - 2024	Bueno	

Yo, Edgar Bolaños identificado con cc. 14 220 910, me comprometo hacer buen uso de los elementos de protección personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por pérdida o mal uso de los mismos, asumiré la reposición de los mismos.

firma empleado

firma encargado de la entrega



FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CDGO: SGSST

VERSION: 1

FECHA: MAYO 2023

NOMBRE EMPLEADO  
CEDULA  
FECHA INGRESO  
OBRA

Henry Rodriguez  
14234047  
13-ABR-2024  
Electricidad

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
15 tapa boca)	14-ENE-2024	Bueno	
25 Guante) latex	20-ENE-2024	Bueno	
16 tapa boca)	21-FEB-2024	Bueno	
25 Guante) latex	17-FEB-2024	Bueno	
15 tapa boca)	07-MAR-2024	Bueno	
12 tapa boca)	26-ABR-2024	Bueno	
1 par Guante anticorte	26-ABR-2024	Bueno	
1 par Guante) latex	13-ABR-2024	Bueno	

Yo, Henry Rodriguez identificado con cc 14234047, me comprometo hacer buen uso de los elementos de protección personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por perdida o mal uso de los mismos, asumiré la reposición de los mismos.

Henry Rodriguez  
firma empleado

Jufel  
firma encargado de la entrega





FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CDGO: SGSST

VERSION: 1

FECHA: MAYO 2023

NOMBRE EMPLEADO

Gerardo Buita

CEDULA

110479495

FECHA INGRESO

13-ABR-2024

OBRA

Francia

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
1 Gafas transparentes	07-ENE-2024	Bueno	
6 par Ganttes latex	10-ENE-2024	Bueno	
5 Tapa bocas quirurgico	10-ENE-2024	Bueno	
6 Tapa bocas quirurgico	16-ENE-2024	Bueno	
6 par Ganttes latex	16-ENE-2024	Bueno	
6 Tapa bocas	26-FEB-2024	Bueno	
6 Tapa bocas	04-MAR-2024	Bueno	
6 Ganttes latex	04-MAR-2024	Bueno	
3 par Ganttes anti-corte	07-MAR-2024	Bueno	
6 Tapa bocas	17-MAR-2024	Bueno	
3 Tapa bocas	22-ABR-2024	Bueno	
1 par Ganttes nitrilo	27-ABR-2024	Bueno	
1 par Ganttes articulo	07-MAY-2024	Bueno	

Yo, Gerardo Buita E identificado con cc: 110479495, me comprometo hacer buen uso de los elementos de proteccion personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por perdida o mal uso de los mismos, asumir la reposicion de los mismos.

firma empleado

firma encargado de la entrega



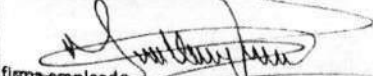
**FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

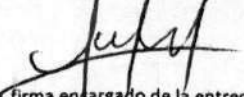
CDGO: SGSST  
VERSION: 1  
FECHA: MAYO 2023

NOMBRE EMPLEADO Juan Vicente Padilla  
CEDULA 93387048  
FECHA INGRESO 07 - ABR - 2024  
OBRA HFLA Francia - Limonar

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
1 Par Guantes anticorte	07 - ABR - 2024	Bueno	
1 Tapa aldo inspeccion	07 - ABR - 2024	Bueno	
1 Casaca neopreno	07 - ABR - 2024	Bueno	
3 Tapa boca	07 - ABR - 2024	Bueno	
1 Par Guantes anticorte	07 - MAY - 2024	Bueno	
6 Par Guantes latex	07 - MAY - 2024	Bueno	
1 Tapa boca	07 - MAY - 2024	Bueno	
6 Par Guantes latex	10 - MAY - 2024	Bueno	
3 Tapa boca	10 - MAY - 2024	Bueno	

Yo, Juan Vicente Padilla identificado con cc 93387048, me comprometo hacer buen uso de los elementos de proteccion personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por perdida o mal uso de los mismos, asumir la reposicion de los mismos.

  
firma empleado

  
firma encargado de la entrega







**FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

CDGO: SGSST

VERSION: 1

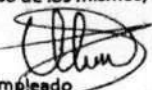
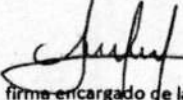
FECHA: MAYO 2023

NOMBRE EMPLEADO  
CEDULA  
FECHA INGRESO  
OBRA

M. QUEP / ANDRÉS MARÍA  
7770577245  
16-FEB-2020  
FRANCIA

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
1 par Gwante) anticorta	16-Feb-2024	BuENO	
6 par Gwante) latex	16-Feb-2024	BuENO	
1 gafas transparente	16-Feb-2024	BuENO	
6 tapa boca)	16-Feb-2024	BuENO	
1 mascarilla 2m1 Filtro)	19-Feb-2024	BuENO	
6 gwante) latex	26-Feb-2024	BuENO	
4 tapa boca)	28-Feb-2024	BuENO	
1 tapa oido insercion	04-MAR-2024	BuENO	
6 tapa boca)	11-MAR-2024	BuENO	
3 tapa boca)	18-MAR-2024	BuENO	
1 par Gwante) anticorta	21-MAR-2024	BuENO	
2 tapa boca)	26-MAR-2024	BuENO	
3 tapa boca)	01-ABR-2024	BuENO	
1 par gwante nitri)()	15-ABR-2024	BuENO	
5 tapa boca)	15-ABR-2024	BuENO	
3 tapa boca)	22-ABR-2024	BuENO	
1 par Gwantes anticorta	29-ABR-2024	BuENO	
2 tapa boca)	29-ABR-2024	BuENO	
06 gwante) anticorta	02-MAY-2024	BuENO	
Gwante) latex 6	02-MAY-2024	BuENO	
Tapa boca) 6	02-MAY-2024	BuENO	
1 par de bata) Puente-a	06-MAY-2024	BuENO	
6 tapa boca)	06-MAY-2024	BuENO	
6 par Gwante) latex	06-MAY-2024	BuENO	

Yo, M. QUEP / ANDRÉS MARÍA identificado con cc 7770577245 me comprometo hacer buen uso de los elementos de proteccion personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por perdida o mal uso de los mismos, asumiere la reposicion de los mismos.

 firma empleado
  firma encargado de la entrega





### FORMATO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CDGO: SGSST  
VERSION: 1  
FECHA: MAYO 2023

NOMBRE EMPLEADO: JUAN SUAREZ  
CEDULA: 58124244  
FECHA INGRESO: 13-ABR-2023  
OBRA: FRANCIA

ELEMENTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA	CONDICION	OBSERVACIONES
5 tapa Quivver J1(0)	06-ENE-2024	Buena	
6 tapa boca( Quivver J1(0)	16-ENE-2024	Buena	
6 Guante( latex	15-ENE-2024	Buena	
6 tapa boca)	21-ENE-2024	Buena	
4 tap boca	29-ENE-2024	Buena	
10 tapa boca)	31-ENE-2024	Buena	
6 Guante( latex	31-ENE-2024	Buena	
Filtros 5m Para mascara	16-FEB-2024	Buena	
1 par Guante( nitrilo	14-FEB-2024	Buena	
6 tapa boca)	26-FEB-2024	Buena	
6 Guante( latex	26-FEB-2024	Buena	
6 tapa boca)	17-MAR-2024	Buena	
3 tapa boca)	18-MAR-2024	Buena	
1 par Guante( anticorte	27-MAR-2024	Buena	
7 tapa boca)	26-MAR-2024	Buena	
3 tapa boca)	01-ABR-2024	Buena	
1 par Guante( nitrilo	15-ABR-2024	Buena	
3 tapa boca)	11-ABR-2024	Buena	
2 tapa boca)	29-ABR-2024	Buena	
Tapa boca) 6	02-MAY-2024	Buena	
Guante( anticorte 1	02-MAY-2024	Buena	

Yo, Juan Suarez identificado con cc 58124244 me comprometo hacer buen uso de los elementos de proteccion personal y dar el mantenimiento requerido; igualmente por perdida o mal uso de los mismos, asumir la reposicion de los mismos.

firma empleado Juan Suarez

firma encargado de la entrega [Signature]



PROFESIOGRAMA POR CARGOS

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

ACTIVIDAD ECONOMICA: Construccion de edificaciones uso residencial

DIRECCION: calle 22 #13-52

NIT: 901.701.255-8

TELEFONO: 321-7291295

email: jucaorbe@yahoo.com

CARGO: obreros de construccion (maestros de obra, oficiales y ayudantes)

FUNCIONES A EJECUTAR: trabajo de obra, pintura, resane, demoliciones, trabajo en andamios colgantes y tubulares. Actividades de mantenimiento en hospitales e instituciones educativas y publicas

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental. No presentar problemas de alcohol y drogas. No presentar alteraciones osteo-musculares para dar un buen manejo de cargas y posturas. No tener limitaciones fisicas, que no permitan el trabajo en obra	EMO con énfasis osteomuscular y varices. Descartar problemas vasculares ya que deben permanecer jornadas prolongadas de pie y lesiones osteomusculares que interfieran con sus labores. Manejan carga manual de elementos. Examen trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hematico)	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (según duración del proyecto) si es de alturas cada 18 meses Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clínicos trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hematico)	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1 Enero 2024



PROFESIOGRAMA POR CARGOS

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

ACTIVIDAD ECONOMICA: Construccion de edificaciones uso residencial

DIRECCION: calle 22 #13-52

NIT: 901.701.255-8

TELEFONO: 321-7291295

email: jucaorbe@yahoo.com

CARGO: Electricos

FUNCIONES A EJECUTAR: verificacion de la central de gases medicinales (chequeo presion reguladores, estado de cilindros y tanques de aire y oxigeno) verificacion presion calderas, traslado de cilindros de oxigeno.

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental.	EMO con énfasis osteomuscular y varices. Descartar problemas vasculares ya que deben permanecer jornadas prolongadas de pie y movimientos periodicos de piernas, lesiones osteomusculares que interfieran con sus labores. Manejan carga manual de elementos.	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada año) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común.	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboracion: Junio 2023	Actualización No. 1Enero 2024



**PROFESIOGRAMA POR CARGOS**

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

**ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construccion de edificaciones uso residencial

**DIRECCION:** calle 22 #13-52

**NIT:** 901.701.255-8

**TELEFONO:** 321-7291295

**email:** jucaorbe@yahoo.com

**CARGO:** Tecnicos Industriales

**FUNCIONES A EJECUTAR:** verificacion de la central de gases medicinales (chequeo presion reguladores, estado de cilindros y tanques de aire y oxigeno) verificacion presion calderas, traslado de cilindros de oxigeno.

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos (ruido) Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental.	EMO con énfasis en capacidad auditiva y visual	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada año) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clínicos (visiometría, audiometrías)	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1Enero 2024

**PROFESIOGRAMA POR CARGOS**

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

**ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construccion de edificaciones uso residencial**DIRECCION:** calle 22 #13-52**NIT:** 901.701.255-8**TELEFONO:** 321-7291295**email:** jucaorbe@yahoo.com**CARGO:** Hidrosanitarios**FUNCIONES A EJECUTAR:** mantenimiento, reparacion e instalacion de sistemas sanitarios

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental.	EMO con énfasis osteomuscular y varices. Descartar problemas vasculares ya que deben permanecer jornadas prolongadas de pie y movimientos periodocos de piernas, lesiones osteomusculares que interfieran con sus labores. Manejan carga manual de elementos. Examen trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hematico)	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada año) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clinicos (visiometría, audiometrías)	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1 Enero 2024



PROFESIOGRAMA POR CARGOS

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

**ACTIVIDAD ECONOMICA:** Construccion de edificaciones uso residencial

**DIRECCION:** calle 22 #13-52

**NIT:** 901.701.255-8

**TELEFONO:** 321-7291295

**email:** jucaorbe@yahoo.com

**CARGO:** Auxiliares mobiliarios

**FUNCIONES A EJECUTAR:** Actividades de mantenimiento del mobiliario hospitalario, pintura, soldadura, lijado. Traslado de equipos y material mobiliario a las diferentes areas del hospital, acondicionamiento de areas para intervenir en obra

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos (ruido) Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental.	EMO con énfasis en capacidad visual, espirometria y audiometria	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada año) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clínicos (visiometría, audiometrías)	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1Enero 2024





PROFESIOGRAMA POR CARGOS

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

<b>ACTIVIDAD ECONOMICA:</b> Construccion de edificaciones uso residencial	<b>DIRECCION:</b> calle 22 #13-52	<b>NIT:</b> 901.701.255-8
	<b>TELEFONO:</b> 321-7291295	<b>email:</b> jucaorbe@yahoo.com

<b>CARGO:</b> Residente SST (coordinador de alturas)	<b>FUNCIONES A EJECUTAR:</b> verificacion de anclajes de andamios, verificacion de condiciones de seguridad en obra, dar capacitaciones, generar permisos de trabajo seguro (alturas, confinados, electricos, soldadura) trabajo administrativo en pc.
--	--

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental. No presentar problemas de alcohol y drogas. No presentar alteraciones osteo-musculares para dar un buen manejo de cargas y posturas. No tener limitaciones físicas, que no permitan el trabajo en obra	EMO con énfasis osteomuscular y varices. Descartar problemas vasculares ya que deben permanecer jornadas prolongadas de pie y lesiones osteomusculares que interfieran con sus labores. Manejan carga manual de elementos. Examen trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático)	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada 18 meses) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clínicos trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático)	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1 Enero 2024



PROFESIOGRAMA POR CARGOS

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

ACTIVIDAD ECONOMICA: Construccion de edificaciones uso residencial

DIRECCION: calle 22 #13-52

NIT: 901.701.255-8

TELEFONO: 321-7291295

email: jucaorbe@yahoo.com

CARGO: Ingeniero Director y/o Residente, ingenieros administrativos

FUNCIONES A EJECUTAR: direccionamiento de actividades en obra, verificacion de actividades en obra, negociacion con clientes, pago a empleados, labores administrativas.

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental.	EMO con énfasis osteomuscular y varices. Descartar problemas vasculares ya que deben permanecer jornadas prolongadas de pie. Examen trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hematico) solo para personal en obra que amerite alturas	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada año) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clínicos trabajo en alturas (visiometría, audiometrías, perfil lipídico, glicemia, cuadro hematico) solo para personal en obra que amerite alturas	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1 Enero 2024



PROFESIOGRAMA POR CARGOS

CDGO: SG-SST

VERSION: 01

FECHA: JUNIO 2023

ACTIVIDAD ECONOMICA: Construccion de edificaciones uso residencial

DIRECCION: calle 22 #13-52

NIT: 901.701.255-8

TELEFONO: 321-7291295

email: jucaorbe@yahoo.com

CARGO: Tecnicos en Aire Acondicionado

FUNCIONES A EJECUTAR: matenimiento, reparacion e instalacion de sistemas de ventilacion, aires acondicionados

RIESGOS	CONDICION IDEAL	EXAMEN MEDICO	EVALUACION PERIODICA	VACUNACION
Físicos Químicos Locativos Ergonómicos Psicosocial Espacios confinados Alturas	Buen estado de salud general y mental.	EMO con énfasis osteomuscular y varices. Descartar problemas vasculares ya que deben permanecer jornadas prolongadas de pie y movimientos periodicos de piernas, lesiones osteomusculares que interfieran con sus labores. Manejan carga manual de elementos. Examen trabajo en alturas	Examen médico ocupacional: Ingreso Periódico (cada año) Egreso Retorno laboral: Después de incapacidad de origen profesional y prolongada incapacidad de origen común. Exámenes clínicos (visiometría, audiometrías)	Antitetánica
<b>Objeto:</b> Identificar los factores de riesgo a los cuales estará expuesto y tomar las medidas de control pertinentes.	<b>Objeto:</b> Buscar mantener el bienestar deseado.	<b>Objeto:</b> Valorar el estado de salud, detectar patologías y valorar aptitudes para el puesto de trabajo	<b>Objeto:</b> Detectar alteraciones de salud y comprobar la efectividad de los controles	<b>Objeto:</b> Prevenir alteraciones por exposición a riesgos
Elaboro: Medico Laboral	Reviso: Profesional sst	Aprobó: Gerente empresa	Fecha elaboración: Junio 2023	Actualización No. 1 Enero 2024

Revisó y aprobó

*JCB*  
JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO  
Representante Legal



**CRONOGRAMA ACTIVIDADES EN SST  
MAYO A DICIEMBRE 2024**

<b>OBJETIVO:</b>	Generar plan de trabajo según las actividades que se encuentran inmersas dentro de los estándares mínimos y la matriz de riesgos de la empresas	
<b>METAS</b>	Trabajar sobre las actividades planteadas en el plan de mejora de los estándares mínimos r.0312 de 2019	80%
	Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de capacitaciones en el área de mantenimiento de HFLLA y obras	80%
	Realizar informes de cierre en cada obra que el consorcio presente año	80%

ACTIVIDADES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	DIRIGIDO A	OBJETIVOS	RESPONSABLE ACTIVIDAD	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	% CUMPLIMIENTO
<b>VIGIA SST Y CONVIVENCIA</b>																	
REUNIONES MENSUALES COPASST	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	VIGIA SST - CONVIVENCIA	REALIZAR REUNIONES MENSUALES A LOS DIFERENTES COMITES	SISO EN OBRA	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     Actividades ejecutadas                      C _____ x 100                      Total actividades item                      _____                 </div>	0%
REUNIONES TRIMESTRALES COMITÉ CONVIVENCIA		X			X			X			X						
<b>ACTIVIDADES INSPECCIONES ORDEN Y ASEO</b>																	
INSPECCION ORDEN Y ASEO EN AREA DE MANTENIMIENTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	LOCALS DE COVIDA - JEFE MANTENIMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO EN EL AREA	SISO EN OBRA	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     Actividades ejecutadas                      C _____ x 100                      Total actividades item                      _____                 </div>	0%
INSPECCION ORDEN Y ASEO AREA DE ALMACENAMIENTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
INSPECCION DE EPP	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
INSPECCION DE AREA DE RESIDUOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
<b>PROGRAMA DE RIESGO QUIMICO</b>																	
INVENTARIO DE SUSTANCIAS QUIMICAS	X								X				JEFE DE MANTENIMIENTO	PROGRAMAR MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS DEJANDO EVIDENCIA DE ELLOS	SISO EN OBRA E ING. DIRECTOR	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     Actividades ejecutadas                      C _____ x 100                      Total actividades item                      _____                 </div>	0%
ELABORACION FICHAS DE SEGURIDAD QUIMICOS		X	X							X	X						
PROCEDIMIENTO COMPRAR E INFORMACION A SST DE SUSTANCIAS QUIMICAS			X	X													
ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS		X	X														
SEÑALIZACION BODEGAS DE ALMACENAMIENTO DE QUIMICOS		X	X														
INSPECCION BODEGAS Y ROTULACION DE EMBASES		X			X			X			X						
<b>ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO</b>																	
SEGUIMIENTO MANTENIMIENTO EQUIPOS	X								X				JEFE DE MANTENIMIENTO	PROGRAMAR MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS DEJANDO EVIDENCIA DE ELLOS	SISO EN OBRA E ING. DIRECTOR	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     Actividades ejecutadas                      C _____ x 100                      Total actividades item                      _____                 </div>	0%
VERIFICACION SEÑALIZACION BODEGAS		X								X							
REVISION CRONOGRAMA MANTENIMIENTO		X			X			X			X						

ACTIVIDADES DE PLAN DE EMERGENCIAS																		
ENTREGA ROLES Y RESPONSABILIDADES AL PERSONAL DE LA EMPRESA			X											TODO EL PERSONAL	VERIFICACION Y CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES EN ATENCION DE EMERGENCIAS	SISO EN OBRA - ARL	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Actividades ejecutadas            IC _____ x 100            Total actividades bien         </div>	0%
REVISION KIT DE EMERGENCIAS DE BRIGADISTAS			X															
REUNION BRIGADISTAS			X				X					X						
INSPECCION EXTINTORES			X				X					X						
INSPECCION BOTIQUIN			X				X					X						
SIMULACRO EVACUACION										X								
ACTIVIDADES ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES																		
CAMPAÑA PREVENCION CONSUMO TABACO				X										TODO EL PERSONAL	EJECUTAR ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION PARA EL PERSONAL DE LA EMPRESA	SISO EN OBRA - VIGIA SST	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Actividades ejecutadas            IC _____ x 100            Total actividades bien         </div>	0%
CAMPAÑA PREVENCION SUSTANCIAS PSICOACTIVAS							X											
CAMPAÑA PREVENCION ALCOHOL												X						
ACTIVIDADES ELECTRICOS																		
INSPECCION DE EPP PARA RIESGO ELECTRICO														TODO EL PERSONAL	REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL ELECTRICOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO	SISO EN OBRA	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Actividades ejecutadas            IC _____ x 100            Total actividades bien         </div>	0%
PERMISOS RIESGO ELECTRICO	CUANDO SE REQUIERA																	
VERIFICACION DE ACTIVIDADES EN SUBESTACION ELECTRICA	CUANDO SE REQUIERA																	
ACTIVIDADES EN ERGONOMIA Y VIGILANCIA EN SALUD																		
OBSERVACION DE COMPORTAMIENTOS AL LEVANTAMIENTO Y TRANSPORTE DE CARGAS			X					X					X	TODO EL PERSONAL	VIGILAR LA SALUD DEL PERSONAL QUE LABORA EN LA EMPRESA	SISO EN OBRA	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Actividades ejecutadas            IC _____ x 100            Total actividades bien         </div>	0%
PAUSAS ACTIVAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
EXAMENES MEDICOS PERIODICOS	X	X																
SEGUIMIENTO EXAMENES MEDICOS	X	X					X						X					
ACTIVIDADES EN RIESGO PUBLICO																		
SOCIALIZAR PROTOCOLO RIESGO PUBLICO			X											TODO EL PERSONAL LOCATARIOS	DAR PAUTAS PUNTALES AL PERSONAL EN MANEJO DE RIESGO PUBLICO	SISO EN OBRA	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Actividades ejecutadas            IC _____ x 100            Total actividades bien         </div>	0%



MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS  
 CONSORCIO MANTENIMIENTO

Revisión inicial: Junio 2023  
 Actualización: Enero 2024

Nivel de Riesgo y de intervención NR = NP X NC		Nivel de Probabilidad (NP)			
		40-24	20-10	8-6	4-2
Nivel de Consecuencias (NC)	100	I 400-2400	I 2000-1200	I 100-600	I 400-200 RUIDO
	60	II 2400-1440	I 1200-600	II 480-360	II 240 - III 120 ELECTRICOS (alta y media tension subestacion electrica)
	25	II 1000-600	II 500-250	II 200-150	III 100-50 ELECTRICOS (alta y media tension subestacion electrica)
	10	II 400-240	II 200 - III 100	III 80-60 BIOLOGICO (de origen animal) covid 19 CARGA FISICA (carga estatica sentado, posiciones forzadas) MECANICO (equipos, proyeccion particulas, cortes) TRANSITO (desplazamientos entre sedes) QUIMICOS (gases, vapores, neblinas y rocios) TAREAS ALTO RIESGO (trabajos en caliente y energias peligrosas)	III 40 - VI 20 CARGA FISICA (movimientos) MECANICOS (superficies calientes) FISICOS (ruido, disonancia termica) NATURALES (sismos y ventanales) LOCATIVO (almacenamiento de elementos)

De acuerdo a la resolución 2646 de 2008, la organización determina el riesgo y el nivel de riesgo para los peligros psicosociales a través de la aplicación de las baterías.



**MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS  
METODOLOGÍA GUÍA GTC 45  
CONSORCIO MANTENIMIENTO**

<b>SEDE</b>	<b>HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA</b>	<b>CIUDAD/DPTO</b>	<b>IBAGUE - TOLIMA</b>
<b>Elaborado por:</b>	ERIKA FERNANDEZ LEON	<b>PROCESO EVALUADO</b>	OPERATIVO
<b>Fecha Elaboracion:</b>	jun-23	<b>FECHA ACTUALIZACION</b>	ene-24

Actualización: Cada año o cuando ocurra algún cambio en el proceso o materia prima o se minimice o controle algún factor de riesgo

PROCESO	ZONA / LUGAR	ACTIVIDADES	TAREAS	FUENTE	RUTINARIA: SI o NO	EXPUSTOS					TOTAL	DESCRIPCIÓN	PELIGRO		EFECTOS POSIBLES EN LA SALUD
						VINCULADOS	TEMPORALES - COOPERATIVAS	CONTRATISTA	INDEPENDIENTES - CONTRATISTAS	CLASIFICACIÓN					
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	mantenimiento de equipos, muebles o espacios	mantenimiento de equipos, muebles o espacios	escremento de animales (roedores, insectos)	no	13	0	0	0	13	Biológico	Derivados de origen animal (Piel, pelo, estiércol, desechos, etc.)	Enfermedades infecciosas, gastrointestinales y tóxicas y reacciones alérgicas.		
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	mantenimiento de equipos, muebles o espacios	mantenimiento de equipos, muebles o espacios	actividades se desarrollan dentro de las áreas del hospital, área de covid 19, contacto directo con áreas del hospital. Pandemia covid 19	si	13	0	0	0	13	Biológico	Microorganismos tipo hongos, bacterias y/o virus	Dermatitis, reacciones alérgicas, enfermedades infectocontagiosas, alteraciones en los diferentes sistemas, muerte.		
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Transporte y levantamiento de cargas	traslado de mobiliario, material de construcción	trabajo al interior del hospital o área de mantenimiento levantando, trasladando equipos y material	si	13	0	5	0	18	Carga Fisica	Carga dinámica por esfuerzos	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones del sistema vascular.		
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	actividades de pintura	pintura de mobiliario	personal que desarrolla actividades de pintura de mobiliario hospitalario y pintura de paredes	no	1	0	3	0	4	Carga Fisica	Carga dinámica por movimientos repetitivos	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones del sistema vascular.		
ADMINISTRATIVO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	actividades administrativas área mantenimiento	digitar, revision documental	trabajo administrativo del personal de ingenieros y de seguridad	si	4	0	0	0	4	Carga Fisica	Carga estática sentado	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones del sistema vascular.		
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Labores de mantenimiento en general	obra civil, pintura, soldadura, plomería, electricos, ventilacion	posturas forzadas que se requieren en algunos momentos para realizar la tarea	si	13	0	5	0	18	Carga Fisica	Otras posturas (hiperextensión, cuclillas, posiciones incómodas, etc.)	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones del sistema vascular.		
ELECTRICOS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Trabajos electricos en subestacion electrica	trabajos electricos en subestacion electrica	subestacion electrica	no	2	0	0	0	2	Eléctrico	Energía Eléctrica baja tensión (BT)	Fibrilación ventricular, quemaduras, shock		
ELECTRICOS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Trabajos electricos en subestacion electrica	trabajos electricos en subestacion electrica	subestacion electrica	no	2	0	0	0	2	Eléctrico	Energía Eléctrica Media Tensión ( MT) (más 1000 V y menor de 57.5 KV)	Paro cardiaco, paro respiratorio, fibrilación ventricular, quemaduras severas, muerte		
ELECTRICOS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Trabajos electricos en subestacion electrica	trabajos electricos en subestacion electrica	subestacion electrica	no	2	0	0	0	2	Eléctrico	Energía Eléctrica Alta Tensión (AT) (Mayor o igual 57.5 KV y menor o igual de 230 KV)	Paro cardiaco, paro respiratorio, fibrilación ventricular, quemaduras severas, muerte		
OBRA CIVIL/ MOBILIARIO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	uso de equipos electricos	perforar, cortar, pulir	taladro manual, taladro neumatico, pulidora, esmeril	si	5	0	5	0	10	Físico	Ruido	Pérdida auditiva inducida por ruido		



CALDERAS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	revision presion calderas	revision presion calderas	ruido generado por las calderas	si	4	0	0	0	4	Físico	Ruido	Pérdida auditiva inducida por ruido
MATENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	todas	todas	temperatura ambiente alta	np	18	0	5	0	23	Físico	Disconfort térmico por calor	Alteraciones vasculares y nerviosas. Otras que incluyeron en los otros PFR como fatiga etc.
CALDERAS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Monitoreo calderas	Monitoreo calderas	combustible con el que funcionan las calderas	si	4	0	0	0	4	Físico - Químico	Materiales y sustancias explosivas	Quemaduras, amputaciones, alteraciones de órganos y sentidos, muerte.
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	almacenamiento, materiales, equipos y mobiliario	almacenamiento, materiales, equipos y mobiliario	desorden en el area de mantenimiento, gran cantidad de elementos en desuso que traen de las areas del hospital y que dejan tirado en mantenimiento	si	13	0	5	0	18	Locativo	Orden y aseo	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte
ELECTRICOS/HIDROSANITARIOS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	instalacion de tuberia pvc	doblar tuberia pvc	calentar la tuberia pvc para cruvarla	no	3	0	0	0	3	Mecánico	Superficies calientes	Quemaduras, laceraciones.
OBRA CIVIL/MOBILIARIO/SOLDADURA	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Perforar, pulir, soldar	Perforar, pulir, soldar	Taladro, esmeril, pulidora, soldador	si	10	0	5	0	15	Mecánico	Proyección de particulas	Golpes, fracturas, heridas
OBRA CIVIL/ELECTRICOS/HIDROSANITARIOS/MOBILIARIO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Pulidora, bisturie	cortar, pulir	uso de pulidora para cortar o pulir y bisturie para cortar	si	6	0	5	0	11	Mecánico	Superficies o herramientas cortantes	Heridas, amputaciones, laceraciones
MANTENIMIENTO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	uso de equipos electricos	pulidora, taladro, esmeril	trabajo con equipos como pulidora, taladro y esmeril	si	6	0	5	0	11	Mecánico	Manejo de equipos, máquinas y herramientas manuales	Heridas, amputaciones, laceraciones.
MANTENIMIENTO	VIA PUBLICA	traslado areas externas hospital, comprar	traslado areas externas hospital, comprar	traslado en vehiculos propios o publicos	no	18	0	5	0	23	Tránsito	Transporte de personas	Muerte, fracturas, contusiones, laceraciones.
PINTURA	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Pintura mobiliario	Pintura con compresor	pintura de mobiliario con compresor		0	0	0	0	0	Químicos	Líquidos (nieblas y rocíos)	Quemaduras, Trastornos inespecificos del sistema nervioso, daño auditivo, daño respiratorio, daño hepático, daño renal, daño dermatológico, cáncer y muerte.
OBRA CIVIL	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	demoliciones, lijado	demoliciones/lijado	trabajos de obra civil como demoliciones, lijado y cortes de drywall	no	0	0	5	0	5	Químicos	Sólidos (polvos orgánicos, polvos inorgánicos, fibras, humos metálicos y no metálicos)	Neumoconiosis, bisinosis, neumonitis, asma profesional, EPOC, cáncer y muerte.
PINTURA/HIDROSANITARIO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Pintura mobiliario y pega de tuberia hidraulica en pvc	Pintura mobiliario y pega de tuberia hidraulica en pvc	uso de pegantes pvc y pintura para mobiliario	si	2	0	0	0	2	Químicos	Gases y Vapores.	Cefaleas, temblores, falta de coordinación, náuseas, vómitos, somnolencia, acúfenos, parálisis, edema cutáneo, neuritis periférica, déficit cognitivos, alteraciones psiquiátricas, diabetes, hinchamiento, edema pulmonar
ELECTRICOS	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	trabajo en subestacion electrica	trabajo en subestacion electrica	mantenimiento subestacion electrica	no	2	0	0	0	2	Tareas de alto riesgo	Trabajo con energías peligrosas	Golpes, heridas, laceraciones, amputaciones, asfixia, intoxicación, electrocución, politraumatismos, muerte.
SOLDADURA	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	Soldadura	soldadura	soldadura de mobiliario	no	1	0	0	0	1	Tareas de alto riesgo	Trabajos en caliente, corte y soldadura	Quemaduras, intoxicaciones, muerte



VALORACION DEL RIESGO		EVALUACION DEL RIESGO										CONTROLES EXISTENTES			
ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	INTERPRETACION DEL NIVEL DE RIESGO (NRI)	NIVEL DE RIESGO INTERVENCIÓN	NIVEL DE CONSECUENCIA	NIVEL DE INTERPRETACION DEL NIVEL DE PROBABILIDAD	PROBABILIDAD (NºP, ND x N%)	NIVEL DE EXPOSICION	NIVEL DE DEFICIENCIA	2	3	6	10	60	ACEPTABLE	NA	FUENTE
		III Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.						2	3	6	10	60	ACEPTABLE	NA	guantes, tapabocas
		II Corregir y adoptar medidas de control inmediato. Sin embargo, suspenda actividades si el nivel de consecuencia está por encima de 60.						2	3	6	25	150	NO ACEPTABLE	NA	se solicita y recibe siempre las áreas limpias y desinfectadas hospital y si debe ingresar a uci o áreas covid 19, debe tener traje de bioseguridad, tapabocas n95, gafas de seguridad, careta de protección, guantes desechables, polainas (lavado de manos, datacloramiento social)
		III Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.						2	2	4	10	40	ACEPTABLE	NA	autocuidado, capacitación en manejo de cargas
		III Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.						2	2	4	10	40	ACEPTABLE	NA	pausas activas, descansos administrativos
		III Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.						2	3	6	10	60	ACEPTABLE	NA	pausas activas, descansos administrativos
		III Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.						2	3	6	10	60	ACEPTABLE	NA	uso de escaleras, plataformas, andamios
		III Mejorar si es posible. Sería conveniente justificar la intervención y su rentabilidad.						2	4	8	10	80	ACEPTABLE	revisión de espacio a laborar	verificación de condiciones climáticas y de piso, procedimientos de trabajo con energía baja
		II Corregir y adoptar medidas de control inmediato. Sin embargo, suspenda actividades si el nivel de consecuencia está por encima de 60.						2	3	6	25	150	NO ACEPTABLE	revisión de espacio a laborar	verificación de condiciones climáticas y de piso, procedimientos de trabajo con energía baja
		NO ACEPTABLE						2	3	6	25	150	NO ACEPTABLE	revisión de espacio a laborar	verificación de condiciones climáticas y de piso, procedimientos de trabajo con energía baja
		ACEPTABLE						2	2	4	10	40	ACEPTABLE	mantenimiento de equipos	NA

NA	NA	proteccion auditiva	2	2	4	Bajo	25	100	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	hidratacion permanente, uso de ropa suave	2	2	4	Bajo	10	40	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
verificacion de manómetros del gas	NA	personal con amplia experiencia en el manejo de calderas	2	3	6	Medio	25	150	II Corregir y adoptar medidas de control inmediato. Sin embargo, suspenda actividades si el nivel de consecuencia está por encima de 60.	NO ACEPTABLE
NA	NA	autocuidado	2	2	4	Bajo	25	100	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	autocuidado	2	2	4	Bajo	10	40	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	socializacion procedimientos seguros para trabajar con pulidora, soldadura y esmeril, uso de epp	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
mantenimiento de equipos	NA	socializacion procedimientos seguros para trabajar con pulidora,	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
mantenimiento de equipos	NA	socializacion de procedimientos de seguridad para equipos de poder	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	autocuidado	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	se cuenta con mampara en el area de pinturas	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	Proteccion de espacios para evitar que el polvo se esparsa por el hospital	2	2	4	Bajo	10	40	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	tapaboca, careta con cartuchos pintura, gafas de seguridad	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	socializacion procedimientos de seguridad para trabajo con energias peligrosas, personal con amplia experiencia	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE
NA	NA	epp completo para trabajo con soldadura	2	3	6	Medio	10	60	III Mejorar si es posible. Seria conveniente justificar la intervencion y su rentabilidad.	ACEPTABLE



MEDIDAS DE INTERVENCIÓN					FECHA S SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERIA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS, SEÑALIZACIÓN, ADVERTENCIA	EQUIPOS / ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA S SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
Informar al Hospital los hallazgos encontrados sobre estos residuos animales	NA	verificar con el hospital que las areas esten fumigadas	seguimiento a las actividades que desarrolla el personal y a las diferentes situaciones que se presenten	guantes, tapabocas	ene-24	se realiza seguimiento a los empleados referente a estas situaciones
NA	NA	siempre que se vaya a recibir el area debe estar limpia, fumigada y certificada por el area de mantenimiento del hospital. Solo se ingresa a uci o area de covid 19 si es estrictamente necesario y bajo orden y supervision.	capacitar al personal medidas de bioseguridad, capacitacion diaria de 5 minutos sobre covid 19, campañas permanentes de prevencion covid 19, ubicar señalizacion de uso de epp para covid 19, verificar kit de desinfeccion que cada empleado maneja en el bolsillo, verificar distanciamiento social, verificar espacios de consumo de alimentos, verificar uso tapabocas y lavado permanente de manos	guantes, tapabocas y para uci covid 19 o areas covid el equipo completo de proteccion personal covid 19	ene-24	se ha realizado seguimiento al personal en el uso de epp, en la entrega de los espacios limpios y desinfectados y de ingresar a ciertas areas con overol desechable Seguimiento permanente a capacitacion y normas generales de bioseguridad en cada una de las actividades diarias laborales
NA	NA	utilizar ayudas mecanicas de ser necesario	reforzar capacitacion en levantamiento y transporte de cargas	NA	ene-24	Se han realizado capacitaciones sobre el tema, dentro del plan de capacitaciones del 2020 se incluyo el refuerzo al levantamiento y transporte de cargas
NA	NA	usar herramientas y equipos con sus aditamentos	verificar que los equipos de pintura esten en buenas condiciones y se utilicen las herramientas y aditamentos de pintura de manera correcta	NA	ene-24	se realiza observacion de comprotamientos del personal de pintura y se verifican descasos administrativos, igualmente se realizan pausas activas
NA	NA	compra de sillas ergonomicas	personal debe realizar pausas en su trabajo levantandose de la silla como minimo cada dos horas	NA	ene-24	se realizo cotizacion para cambio de sillas y mobiliario del area administrativa, se hace seguimiento a las pausas administrativas
NA	NA	revision del estado de escaleras, plataformas o andamios	seguimiento a las tareas que impliquen movimientos o posiciones forzadas, revisar con el personal de seguridad	NA	ene-24	se realiza inspeccion de plataformas, escaleras o andamios en el momento de generar el permiso y como parte de las inspecciones de seguridad
NA	NA	uso de herramientas di electricas, uso de epp dielectrico	realizar ATS en cada actividad a ejecutar que tengan que ingresar a laborar, no valido cuando actuan como observadores	equipo proteccion personal di electrico	ene-24	se realizo cotizacion para cambio de epp y compra de los faltantes.
NA	NA	uso de herramientas di electricas, uso de epp dielectrico	realizar ATS en cada actividad a ejecutar que tengan que ingresar a laborar, no valido cuando actuan como observadores	equipo proteccion personal di electrico	ene-24	se realizo cotizacion para cambio de epp y compra de los faltantes
NA	NA	uso de herramientas di electricas, uso de epp dielectrico	realizar ATS en cada actividad a ejecutar que tengan que ingresar a laborar, no valido cuando actuan como observadores	equipo proteccion personal di electrico	ene-24	se realizo cotizacion para cambio de epp y compra de los faltantes
NA	NA	continuar con el mantenimiento preventivo de equipos	continuar con la inspeccion periodica de los equipos, uso obligatorio y seguimiento al uso y mantenimiento de los protectores auditivos	protector auditivo	ene-24	se realiza mantenimiento preventivo a los equipos dejando evidencia en hoja de vida, se realizan inspecciones periodicas a los equipos y se han realizado llamados de atencion al personal que no los use

NA	NA	Los mantenimientos del area de calderas estan a cargo del area de mantenimiento del hospital	realizar seguimiento a los tiempos de exposicion a ruido en calderas y verificarlos contra las mediciones de ruido tomadas por el hospital para verificar exposicion y vigilancia	protector auditivo	ene-24	se realizaron verificacion de tiempos de exposicion, se genera un informe que arroja no tener el tiempo de exposicion para genera un daño auditivo en el personal, de igual manera deben ingresar con proteccion auditiva siempre
NA	NA	NA	hidratacion permanente del personal, uso de ventiladores y ventilacion natural	NA	ene-24	en los sitios donde se puede usar ventiladores, estos se encuentran, hay que realizar cambios de algunos, se mantiene hidratacion en el area de mantenimiento al servicio de todos
no depende del contratista	no depende del contratista	monitoreo cada hora de la presion de las calderas	verificacion que el personal este realizando las mediciones cada hora, solicitar al hospital mantenimientos preventivos de esta area	NA	ene-24	el personal realiza cada hora revision de las presiones y quedan registradas, se envia informe de las condiciones del area de calderas al hospital federico lleras
retirar del area de trabajo de mantenimiento todo material o mobiliario que no sirva	organizar espacios de trabajo puntuales, al igual que el almacen debe quedar organizado según lo que se vaya a guardar	dividir area de pintura, area de soldadura, area de trabajo de reparacion mobiliario, area de trabajo electrico, almacenamiento de insumos	organizar casilleros para el personal, mejorar espacios para consumir alimentos	NA	ene-24	se hab realizado varias jornadas de orden y aseo, se retira material que no sirve y se deja en un lugar especifico a la espera que el hospital los retire. Se organizan areas de trabajo, se organiza almacen y casilleros
NA	NA	NA	observacion de comportamientos de estos procedimientos	uso guantes tipo ingeniero	ene-24	continuar con la verificacion de estos procesos y generar mejoras
NA	NA	mantenimiento preventivo de los equipos	verificacion permanente que el personal siga las normas generales de seguridad generadas en los procedimientos y en el uso de los epp para cada labor	caretas, gafas de seguridad	ene-24	se socializaron los procedimientos de seguridad para manejo de esmeril, soldadura y manejo de pulidora, al igual que se revisan epp y el uso de los mismos
NA	NA	mantenimeinto preventivo de equipos, suministrar bisturie tipo industrial al personal que lo requiera	seguimiento al uso correcto de estos equipos	guantes	ene-24	comprar bisturie industrial
NA	NA	mantenimeinto preventivo de equipos, suministrar bisturie tipo industrial al personal que lo requiera	seguimiento al uso correcto de estos equipos	guantes	ene-24	Se realiza mantenimiento de todos los equipos
NA	NA	NA	capacitar al personal en prevencion riesgo transito	casco moto para motociclistas	ene-24	personal maneja sus elementos para trasladarse en moto, pendiente capacitacion,
NA	NA	mantenimiento preventivo de los equipos	seguimiento al uso de epp	guantes, gafas seguridad y careta con cartuchos pintura	ene-24	area de pinturas separada de los demas procesos, se organizo mampara y personal cuenta con epp requeridos para la labor
NA	NA	tapar espacios para evitar que el material particulado pase a otras areas no intervenidas en el hospital	seguimiento al cumplimiento de protocolos y uso de epp	tapabocas y gafas de seguridad	ene-24	actividad se control de cierre de espacios se realiza permanentemente por la Ing. Residente en el hospital
NA	NA	NA	seguimiento al uso de los epp requeridos para la labor	gafas de seguridad, tapabocas, careta con cartuchos para pintura	ene-24	seguimiento personal en el uso de estos epp
NA	NA	suministro de herramientas di electricas y epp di electrico	generacion de ATS, uso epp di electrico, revision herramientas di electricas	epp di electrico para realizar la labor	ene-24	se paso cotizacion para compra de herramientas y epp di electricos
NA	NA	mantenimiento preventivo de los equipos	seguimiento al uso de epp, mantener area de soldadura despejada	epp completo para soldadura	ene-24	personal con experiencia en soldadura, cuentan con epp completo para desarrollar esta labor, el area de soldadura quedo aislada

capacitacion entregada, kit entregado, simulacro planeado	ene-24	kit brigadista	capacitar brigadas, dotar personal con kit brigadista, realizar simulacro evacuacion	NA	NA	NA
capacitacion entregada, kit entregado, simulacro planeado	ene-24	kit brigadista	capacitar brigadas, dotar personal con kit brigadista, realizar simulacro evacuacion	NA	NA	NA



	<b>REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL</b>	<b>CODIGO: SGSST</b>
		<b>VERSION: 02</b>
		<b>FECHA: ENERO 2024</b>

Empresa : CONSORCIO MANTENIMIENTO  
 Nit. : 901.701.255-8  
 Dirección: : Calle 22 No. 13-52 ofc. 402  
 Ciudad : Armenia  
 Departamento : Quindío  
 ARL : ARLSURA  
 CLASE RIESGO : V

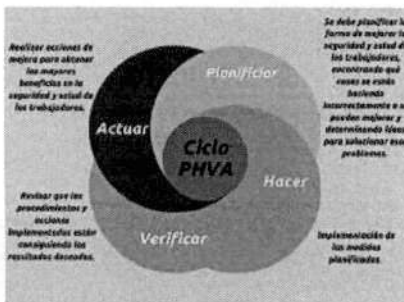
Centro Trabajo	Dirección	# empleados
Hospital Ibagué	Sede la Francia y limonar	28

Prescribe el presente reglamento, contenido en los siguientes términos:

**ARTICULO 1°. GRUPO CONSORCIO MANTENIMIENTO:** Se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes tendientes a garantizar los mecanismos que aseguren una adecuada y oportuna prevención de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales de conformidad con los artículos 34, 57, 58, 108, 205, 206, 217, 220, 221, 282, 283, 348, 349, 350 y 351 del Código Sustantivo del Trabajo, la Ley 9a. de 1979, Resolución 2400 de 1979, Decreto 614 de 1984, Decreto 93 de 1998, Decreto 2811 de 1974, Resolución 2346 de 2007, Resolución 2013 de 1986, Resolución 6398 de 1991, Decreto 1295 de 1994, Ley 962 de 2005, Ley 1010 de 2006, Resolución 734 de 2006, Resolución 1401 de 2007, Resolución 2646 de 2008, Ley 1562 de 2012, Ley 1566 de 2012, Resolución 1409 de 2012, Resolución 1565 de 2014, Decreto 1072 de 2015, y demás normas que con tal fin se establezcan.

**ARTICULO 2°. GRUPO CONSORCIO MANTENIMIENTO,** Se compromete a promover y garantizar la constitución y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, de conformidad con lo establecido en el Decreto 614 de 1984, Resolución 2013 de 1986, Decreto 1295 de 1994 y Decreto 1072 de 2015

**ARTICULO 3°. GRUPO CONSORCIO MANTENIMIENTO,** se compromete a destinar los recursos necesarios para desarrollar actividades permanentes de conformidad con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, elaborado de acuerdo con el ley 1562 de 2012 y Decreto 1072 de 2015, el cual contempla como mínimo los siguientes aspectos:



Estas acciones están orientadas en promover y mantener un grado de bienestar integral digno de los colaboradores, previniendo daños a la salud, minimizando la morbimortalidad y gestionando el peligro al cual se encuentran expuestos los colaboradores en la ejecución de sus funciones

**ARTICULO 4° Listado de los factores de riesgo existentes en la empresa**

DE SEGURIDAD (golpeado por o contra, atrapamiento, proyección de partículas, locativos, alturas, caídas a nivel, contacto con alta y baja tensión, tránsito, salpicadura químicos, incendios), ERGONOMICO (sobreesfuerzos, flexiones repetitivas), PSICOSOCIAL( conflictos interpersonales), FISICO (ruido, vibraciones, radiaciones no ionizantes, calor), QUIMICO (material particulado, humos metálicos), (Ver matriz de riesgos)


**PARAGRAFO:** A efecto de que los riesgos contemplados en el presente Artículo no se traduzcan en accidentes de trabajo o enfermedad, la entidad ejerce un control en la fuente, en el medio transmisor o en el trabajador, de conformidad con lo estipulado en sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la empresa, el cual se da a conocer a todos los trabajadores al servicio de ella.

**ARTICULO 5°. GRUPO CONSORCIO MANTENIMIENTO,** y demás partes interesadas darán estricto cumplimiento a las disposiciones legales existentes en Colombia, así como a las normas que se adopten para lograr la implementación, ejecución y mejora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, y que sean concordantes con el presente reglamento

**ARTICULO 6° GRUPO CONSORCIO MANTENIMIENTO,** dentro de los Sistemas Integrados de Gestión y dentro de su política integrada, ha definido procesos de mejora continua y socialización permanente mediante inducción, reinducción y capacitación, logrando cultura preventiva y generando conocimiento a los colaboradores y partes interesadas, sobre los peligros y riesgos existentes, las medidas de prevención y seguridad que exige el medio ambiente de laboral y el trabajo específico que realiza el colaborador.

**ARTICULO 7°** Este reglamento permanecerá exhibido en por lo menos dos (2) lugares visibles de los locales de trabajo, junto con el Auto aprobatoria, cuyos contenidos se dan a conocer a todos los trabajadores en el momento de su ingreso.

**ARTICULO 8°** El presente reglamento entra en vigencia a partir de la aprobación impartida por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y durante el Tiempo que la empresa conserve, sin cambios sustanciales las condiciones existentes en el momento de su aprobación, tales como actividad económica, métodos de producción, instalaciones locativas cuando se dicten disposiciones gubernamentales

	<b>REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL</b>	<b>CODIGO: SGSST</b>
		<b>VERSION: 02</b>
		<b>FECHA: ENERO 2024</b>

que modifiquen las normas del reglamento o que limiten su vigencia.

*JCO/b.*  
**JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO**  
 Representante Legal

**CONTROL DE CAMBIOS**

<b>VERSION</b>	<b>ACCION</b>	<b>FECHA</b>
<b>01</b>	<b>Creación documentos</b>	<b>Jun 2023</b>
<b>02</b>	<b>Actualización</b>	<b>Enero 2024</b>

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

## DETALLE DEL DOCUMENTO

### Identificación del documento

---

**ID del documento** B7A7B2AC20B755F1AFE5CB8FD73AE8D71589A199E593C15DEE24BAFCD9B5573E

**Ubicación** Archivo

### Información del documento

---

**Clasificación de documento:** -

**Descripción** HOJAS DE VIDA CORREGIDAS.zip

**Nombre** HOJAS DE VIDA CORREGIDAS.zip

**Tamaño** 10664033

**Estado** No encriptado

**Creado por** JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO

**Fecha de creación** 1 hora de tiempo transcurrido (10/05/2024 3:06:27 PM(UTC-05:00)  
Bogotá, Lima, Quito)

### Documento usado en

---

Tipo	Descripción
Mensaje	02116af6-baf3-4dd2-9e35-0e4cab43fb51

### Configuración de acceso al documento

---

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí  No

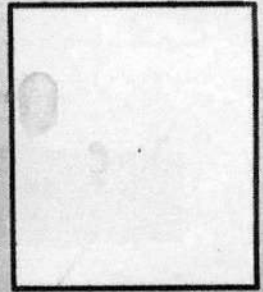
[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

**INGENIERO  
MECANICO JUAN  
CAMILO GARCIA  
FLOREZ**



**Nombres y Apellidos:** Camilo Alejandro Garcia Florez  
**Fecha Nacimiento:** 14 - Febrero 1992  
**Edad:** 31  
**Dirección:** Apt 601 Torre B Baleares de San Nicolas  
**Ciudad:** Ibaguè  
**Departamento:** Tolima  
**Celular:** 315 733 7564  
**Email:** Cami19@gmail.com

**HOJA DE VIDA DE EMPRESA**



**DATOS FAMILIARES**

Relacione el nombre de las personas que viven con usted

ITEM	NOMBRES	EDAD	VIVEN CON USTED
ESPOSO(A)	Camila Castellanos Iuga	27	SI
HIJOS			
OTROS			

OTROS DATOS	SI	NO	NA
Tiene vivienda propia		X	
Viven en su casa propia		X	
Tiene hijos en Universidad		X	

**DATOS PERSONALES**

Ingrese el nombre de la EPS Y AFP en la cual se encuentra actualmente, o señale si es pensionado

<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</b>	Nueva EPS
<b>FONDO DE PENSIONES</b>	Porvenir
<b>PENSIONADO – POR CUAL ENTIDAD O FONDO</b>	

## ESTUDIOS

Año 2008 Título Bachiller Académico  
Universidad o institución Colegio San Simón

Año 2016 Título Ingeniero Mecánico  
Universidad o institución Universidad de Ibagué

Año \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_  
Universidad o institución \_\_\_\_\_

## EXPERIENCIA LABORAL

**NOMBRE DE LA EMPRESA,** Promover LTDA.  
**Sector** Privado  
**Cargo ocupado** Ingeniero Mecánico  
**Tareas realizadas:** Encargado del Plan de mantenimiento del parque automotor.

**Fecha en que laboro** 2018-2020

**NOMBRE DE LA EMPRESA** Hospital Federico Hees Acosta,  
**Sector** público  
**Cargo ocupado** Auxiliar administrativo.  
**Tareas realizadas:** Gestión documental

**Fecha en que laboro** 2021-2022

**NOMBRE DE LA EMPRESA** Juan Carlos Ortiz Bejarano  
**Sector** Privado  
**Cargo ocupado** Ingeniero mecánico  
**Tareas realizadas:** Apoyo a la realización de mantenimientos preventivos y correctivos.

**Fecha en que laboro** 2022-2023

## REFERENCIAS PERSONALES

**Nombre APELLIDO**

Empresa (Ciudad-País)

Cargo

Teléfono: 322 91423155Camila Castellanos LogoHospital Federico Illas Acosta.Aux. administrativo.

E-mail: \_\_\_\_\_

**Nombre APELLIDO**

Empresa (Ciudad-País)

Cargo

Teléfono: 311 2103407Alejandro Escandon.Gobernación del Tolima.Contador Publico

E-mail: \_\_\_\_\_

**Nombre APELLIDO**

Empresa (Ciudad-País)

Cargo

Teléfono: 315 702 2684Julian Trujillo Flores.FormesanArquitecto

E-mail: \_\_\_\_\_

## CURSOS DIPLOMADOS, CONGRESOS, CONCURSOS, PROYECTOS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

FIRMA

CC. 1'110.521.191 DE Ibaguè - Tolima

Ibagué, 10 de enero del 2024

Señores  
**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.**  
Ciudad, Ibagué, Tolima.

**REFERENCIA** : Carta de compromiso  
**OBJETO** : CONTRATAR EN LA CONVOCATORIA PUBLICA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FISICA REDES HIDRAULICAS REDES ELECTRICAS, REDES TELEFONICAS Y DATOS REDES SANITARIAS Y GASES MOBILIARIO Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIOS DE LA INSTITUCION HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

YO **CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ**, Identificado con C.C. N° **1.110.521.191** en mi calidad de trabajador al servicio del contratista **CONSORCIO MANTENIMIENTO**, por medio de la presente comunicación y en virtud de la exclusividad que me asiste de no prestar mis servicios personales de forma directa o por interpuesta persona, derivada del contrato de trabajo suscrito, manifiesto mi compromiso continuar prestando mis servicios personales a **CONSORCIO MANTENIMIENTO**, con una dedicación del 100% de tiempo. por el plazo, términos y condiciones previstas en el contrato de mantenimiento integral hospitalario del **HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES**, en caso de ser adjudicado el referido contrato.

Atentamente,



**CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ**  
C.C. 1.110.521.191  
INGENIERO MECANICO


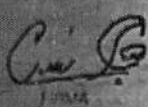


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEPULA DE CIUDADANA

1.110.521.191

GARCIA FLOREZ

CAMILO ALEJANDRO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1992

IBAGUE  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67      O+      M

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

29-MAR-2010 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Camilo Alejandro Garcia Florez*

REGISTRADOR NACIONAL  
LAILON ARIEL LANCHE TORRES



P-2000100-00241640-M-110821181-20100618      0022064942A 1      33787768



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

## LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 04 de enero de 2024, a las 10:39:36, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110521191
Código de Verificación	1110521191240104103936

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS  
Contralora Delegada (e)



Twitter



Instagram

Facebook

**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

Mapa del sitio

Políticas de protección de datos

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales



### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:40:49 AM horas del 04/01/2024, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° **1110521191**

Apellidos y Nombres: **GARCIA FLOREZ CAMILO ALEJANDRO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: dijin.araic-  
atc@policia.gov.co

## Consulta de antecedentes


Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1110521191

¿Cual es el primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado? 

6

Consultar

### Datos del ciudadano

Señor(a) CAMILO ALEJANDRO GARCÍA FLOREZ Identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1110521191.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: jueves, enero 11, 2024 - Hora de consulta: 08:33:36

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

## HOJA DE VIDA



### Datos Personales

NOMBRE	CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1110521191 de Ibagué
FECHA DE NACIMIENTO	14 de febrero de 1992
LUGAR DE NACIMIENTO	Ibagué, Tolima
ESTADO CIVIL	Soltero
CIUDAD	Ibagué - Tolima
DIRECCIÓN	Cra 15 No 142 a 31, Barrio Salado
TELÉFONO	Móvil 3157337564 Residencia 2728878
E-MAIL	cagf_1402@hotmail.com

## Estudios

- Estudios Primarios:** Institucion educativa Centro Piloto  
Direccion: barrio Ambala, ciudad Ibague  
1998 hasta 2002
- Estudios Secundarios:** Institucion educativa San Simon  
Direccion: Carrera 5ta #32-36 ciudad Ibague  
2003 hasta 2008
- Universitarios:** Universidad de Ibague  
Direccion: carrera 22 calle 67 barrio Ambala  
Ingeniero Mecanico  
2009 hasta 2016
- Idioma Extranjero:** Ingles  
Dominio del idioma hablado: Bueno  
Dominio del idioma escrito: Bueno

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA EL DESARROLLO REGIONAL  
COOINTREGRAR LTDA.**

**CARGO:** Tecnico de archivo  
**JEFE INMEDIATO:** Norma Beatriz Sanchez Perez  
**TELEFONO:** 3173021844  
Fecha de Inicio: 15 de agosto del 2019  
Fecha de finalización: 30 de julio 2020

**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA**

**CARGO:** Auxiliar administrativo, gestion documental  
**JEFE INMEDIATO:** Pablo Beltran  
**TELEFONO:** 320 4649790  
Fecha de Inicio: 1 de marzo del 2021  
Fecha de finalización: 17 de marzo de 2022

**Perfil Profesional**

Ingeniero mecánico capacitado para realizar ejercicio profesional en empresas de producción industrial, petroquímica, minera, agrícola. análisis y ejecución de proyectos, Identificar y resolver problemas relacionados con máquinas y con procesos de transformación, usos del calor y la energía mediante la investigación, la gestión o la innovación tecnológica, por otra parte manejo de parque automotriz, realizando planes de mantenimiento preventivos y correctivos, manejo de presupuesto, solicitud de repuestos y manejo de personal.

Soy responsable, bastante dinámico, con deseos de superación y mis metas están basadas en el logro de objetivos claros; aprendo rápido y cumplo de manera adecuada con puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo. Dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas.

## Referencias Familiares

**DANIEL FRANCISCO FLOREZ, tecnologo en dibujo arquitectonico**

Cargo actual: Dibujante

Empresa: Instituto Geografico Agustin Codazzi "IGAC"

Telefono: 3112825152

**JULIAN ANDRES TRUJILLO FLOREZ, arquitecto**

Cargo actual: arquitecto

Empresa: Formesan

Telefono: 3157022684

**MIGUEL ANGEL GARCIA RAIGOZO, licenciado en educacion fisica y musica**

Cargo actual: Docente

Empresa: colegio la magdalena

Telefono: 3204905391



## Talleres y Cursos

Curso: "Ingles intensivo"; duración 9 meses; Universidad de Ibague; año 2016.

## Experiencia Laboral

### ALCALDIA SAN ANTONIO - TOLIMA

**CARGO:** Ingeniero pasante

**FUNCIONES:** Organizacion de banco de proyectos

**JEFE INMEDIATO:** Jairo Humberto Ramirez Celis

**TELEFONO:** 2253006

Fecha de Inicio: 1 de febrero de 2015

Fecha de finalización: 5 de Junio de 2015

### PROMOVER SAS

**CARGO:** Ingeniero de mantenimiento

**FUNCIONES:** encargado de realizar los cronogramas de mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo del parque automotor, ademas de manejo de caja menor, realizacion de informes, cotizaciones y compra de repuestos.

**JEFE INMEDIATO:** Kenly Johana Gonzales

**TELEFONO:** 3174355833

Fecha de Inicio: 19 de julio de 2017

Fecha de finalización: 20 de junio del 2018

### SHEFFY SPORT

**CARGO:** Area comercial

**JEFE INMEDIATO:** Rosa Alicia Urbano

**TELEFONO:** 3187074207

Fecha de Inicio: 1 de abril del 2019

Fecha de finalización: 20 de marzo 2020

## Referencias Personales

**MARIA CAMILA CASTELLANOS LUGO, licenciada en pedagogia infantil**

Cargo actual: docente  
Empresa: Colegio Liceo Genios del Saber  
Telefono: 3229423155

**EDGAR LOAIZA, tecnico mecanico**

Cargo actual: tecnico mecanico taller para el medio Magdalena  
Empresa: Stork Tesalia campo la hochá y la cañada.  
Telefono: 3114430808



---

**CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ**  
C.C.: 1110521191 de Ibaguè

# ACTA DE GRADO

República de Colombia

Institución Educativa Colegio de

**"San Simón"**

Ibagué - Tolima



Inscripción Secretaría de Educación

J.M. 131011 - J.T. 131012 - J.N. 131013

Inscripción DANE: 173001011598

Jornada Tarde

## Acta Individual de Graduación

En la Rectoría de La Institución Educativa Colegio de SAN SIMON, establecimiento educativo con reconocimiento oficial de estudios según resoluciones No 1915 del 30 de noviembre del 2000 y 900 de diciembre 14 de 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria y los integrantes de la Comisión de Evaluación y Promoción para otorgar el Título de:

**Bachiller Académico**

Profundización Ciencias Naturales y Matemáticas

A:

**Camilo Alejandro García Flórez**

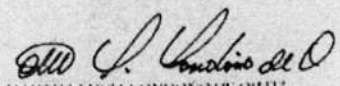
Documento Identidad 920214-15687 Ibagué

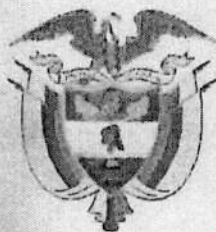
Previa comprobación de su situación legal y académica y quien curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media.

Copia tomada del libro de Actas de Promoción, Acta No 016, folio 220 al 224, de diciembre 05 de 2008.

Expedida en Ibagué, Tolima el 05 de diciembre de 2008.

  
DAGOBERTO PORTELLA  
C.C. No. 5.867.707 de Ciudad Bolívar  
RECTOR

  
MIRTHA LUCÍA ONDASOLE ORIBE  
C.C. 24.486.790 de Anorá  
SECRETARÍA ACADÉMICA



La República de Colombia  
y en su nombre, la  
Institución Educativa Colegio de

**San Simón**

Ibagué - Tolima

Autorizada por la Gobernación del Departamento del Tolima, según Resolución  
No. 1915 de Noviembre 30 de 2000 y 900 de Diciembre 14 de 2005.

Confiere a:

**Camilo Alejandro García Flórez**

920214-15687 Ibagué

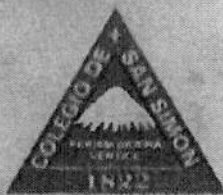
El Título de:

**Bachiller Académico**

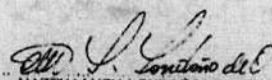
**Profundización en Ciencias Naturales y Matemáticas**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media  
Académica según los planes y programas vigentes

Acta General de Promoción No. 016 Folio 220-224 de diciembre 05 de 2008



  
LAUROBERTO PORTELA  
C.C. No. 5.867.707 de Coyaima (Tolima)  
Rector

  
MARTHA LUCÍA LONDOÑO DE ORTIZ  
C.C. 24.486.790 de Armenia (Q)  
Secretaría Académica

Dado en Ibagué, Tolima el 05 de diciembre de 2008

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 04 Folio 085-088 de diciembre 05 de 2008

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación y Cultura  
del Departamento del Tolima (Decreto 921 de Mayo 8 de 1994)



POR ORDEN DE LA RESOLUCIÓN 1067 DE 1991 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Otorga el título de

*Ingeniero Mecánico*

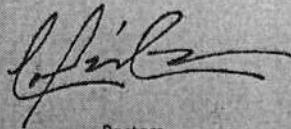
a

*Camilo Alejandro García Flórez*

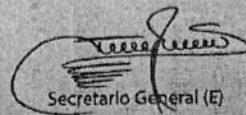
C.C. 1.110.521.191

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos  
y administrativos exigidos.

En constancia, le expide el presente diploma  
en la ciudad de Ibagué, a los 19 días del mes de diciembre de 2016.



Rectora

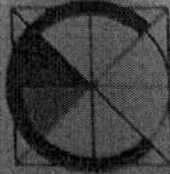


Secretario General (E)

Registro No. 14265

Folio No. 295-3

Acta de Tirado No. 1576



**Consejo Profesional  
Nacional de Ingenierías  
Eléctrica, Mecánica  
y Profesiones Afines**



**Titular CAMILO ALEJANDRO  
GARCIA FLOREZ**

**D.I 1.110.521.101**

**Ingeniero MECÁNICO**

**Matrícula QN230-124352**

**Resol. Secc. 9/2017**

**Fecha de Exp 18/04/2017**

**Consejo Profesional Nacional  
de Ingenierías Eléctrica, Mecánica  
y Profesiones Afines**

Esta tarjeta acredita a su titular el derecho de ejercer la ingeniería en su especialidad en cualquier lugar del país, de acuerdo con la Ley 51 de 1986 y su Decreto Reglamentario 1873 de 1996.

Para efectos de información adicional o pérdida dirigirse a la Secretaría del Consejo Profesional Nacional, Calle 70 No. 9-10 PBX 3127393, Bogotá, D.C.



Consejo Profesional  
Nacional de Ingenierías  
Eléctrica, Mecánica  
y Profesiones Afines

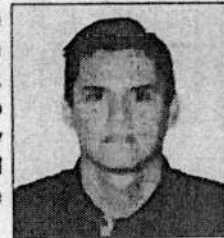
### CERTIFICADO DE MATRICULA PROFESIONAL

Original

EL PRESIDENTE DEL  
CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y  
PROFESIONES AFINES SECCIONAL DE QUINDIO

CERTIFICA:


1. Que en cumplimiento de la Ley 51 de 1986 y del Decreto 1873 de 1996, CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ, identificado con Cedula de Ciudadania 1.110.521.191 de Ibagué (Tolima), presenta solicitud de matricula profesional de Ingeniero Mecánico ante el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Quindio, acreditando para el efecto su grado profesional, otorgado por la Universidad De Ibagué el día 18 de Diciembre de 2016.



2. Que, estudiada la solicitud, el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Quindio, mediante la Resolución 9 del 18 de Abril de 2017 expidió la matricula profesional a CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ para ejercer la profesión de INGENIERO MECÁNICO de acuerdo con lo señalado en la ley y el decreto antes citados.
3. Que, mediante la Resolución 42 del 25 de Abril de 2017, el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines confirmó la matricula anterior y le asignó el numero de registro:

QN230-124352

Este certificado se expide en Armenia el día 25 de Abril de 2017.

  
ALVARO ARIAS VELASQUEZ  
Presidente

*Facultad de Ingeniería  
Programa de Ingeniería Mecánica*

*Acta Individual de Grado No. 1576*

*En la ciudad de Ibagué, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año 2016, se llevó a cabo el acto solemne de graduación por el cual, la Universidad de Ibagué confirió el título profesional universitario de*

*Ingeniero Mecánico*

*A*

*Camilo Alejandro García Flórez  
C.C.1.110.521.191*

*Quien culminó satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Ingeniería Mecánica, con código SNIES 20169.*

*El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 14265*

*Esta acta se encuentra contenida en el acta general de grado firmada por:*

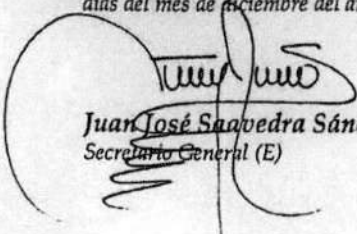
*Rectora*

*Carmen Inés Cruz Betancourt*

*Secretario General (E)*

*Juan José Saavedra Sánchez*

*Es fiel transcripción del Acta No. 1576, en lo pertinente. Expedida en Ibagué, a los diecinueve días del mes de diciembre del año 2016.*



*Juan José Saavedra Sánchez  
Secretario General (E)*



**JUAN CARLOS  
ORTIZ BEJARANO**  
INGENIERÍA

**CERTIFICACIÓN**

El Sr **CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.110.521.191** de Ibagué, labora como **INGENIERO MECANICO**, EN LA OBRA HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE, TOLIMA. CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EN LA CONVOCATORIA PUBLICA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA, REDES HIDRAULICAS, REDES ELÉCTRICAS, REDES TELEFONICAS Y DE DATOS, REDES SANITARIAS Y DE GASES, MOBILIARIO Y DE EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DE LA INSTITUCIÓN HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACÓSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

Con vinculación laboral desde el día 16 de junio de 2022 hasta la fecha.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los veintidós (22) días del mes de marzo del 2023.

Cordialmente,

*J.C. Ort. B.*  
JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO  
CC: 7.562.787

DIRECCION OFICINA: CALLE 22 No. 13-52 OF. 402  
CEL. 3216417527-3217291295  
EMAIL: jucaorbe@yahoo.com  
Armenia, Quindío



# PROMOVER S.A.S.

*Promoción y Prevención  
¡su mejor Inversión!*

## LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE PROMOVER SAS NIT 809.002.913-3

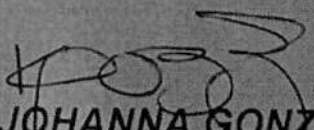
### HACE CONSTAR:

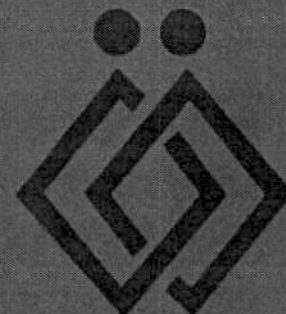
Que el señor **CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.521.191, laboró para la empresa desde 19 de septiembre de 2017 hasta el 20 de junio de 2018, desempeñando el cargo de **INGENIERO MECANICO**, con un contrato laboral a término indefinido.

**Motivo de desvinculación:** Renuncia Voluntaria

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Ibagué a los 22 (veintidós) días del mes de junio de 2018.

Para verificación de datos del presente documento comunicarse con la Dirección de Talento Humano al teléfono (8) 2739402 ext. 114, en la ciudad de Ibagué. En el horario de 8:00 AM a 12:00 M y de 2:00 PM a 6:00 PM de Lunes a Viernes.

  
**KENLY JOHANNA GONZALEZ**  
Directora de Talento Humano



Sede Administrativa  
Carrera 9 N° 57-15  
Of.: 1006 - 1007  
World Trade Center  
PRX: (8) 273 9402  
Ibagué - Tolima

Sede Ibagué - Tolima  
Carrera 4B No. 33-08 Barrio Cádiz  
PRX IPS: (8) 273 9402 Ext. 101 - 105 - 125  
PRX AMBULANCIA: (8) 2739404  
Celular: 3165221475  
callcenter@promoversas.com.co

Sede Girardot - Cundinamarca  
Calle 8A No. 20A-22-24  
Barrio Granada  
Teléfono (031) 8889576  
Celular: 3185853012  
terapiasgirardot@promoversas.com.co

Sede Cali - Valle  
Calle 5A No. 40-60  
Barrio Tapandama  
Teléfono: (2) 553 4405 - 553 4539  
movil: 3176550770 - 3175004602  
centraleccitascalija@promoversas.com.co

[www.promoversas.com.co](http://www.promoversas.com.co)



# LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE COMFENALCO TOLIMA

Licencia de iniciación de labores No. 0324 Marzo 14 de 2000 de la  
Secretaría de Educación Municipal

Avalado por el ministerio de trabajo según radicado No. 08SE20172200000033067 del 6 de diciembre de 2017,  
resolución 4272 del 27 de diciembre del 2021

Certificado de Capacitación y entrenamiento para Trabajo Seguro en Alturas

**CAMILO ALEJANDRO GARCIA FLOREZ**

Documento de identidad: C.C 1110521191

ARL:SURA

EMPRESA: CONSROCIO MANTENIMIENTO

REPRESENTANTE LEGAL: JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO

NIT:901701255

Asistió y Aprobó el curso realizado en la ciudad de Ibagué

**REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272**

Intensidad horaria: 8 horas

Expedido en la ciudad de Ibagué, a los 13 días del mes de agosto de 2023

**JHON VIRGILIO GARCIA ORDOÑEZ**  
Entrenador. Licencia No. 1006 Secretaria de Salud del Tolima

**FREDY CASTRO PRADO**  
Director I.E.T.D.

10175

Calle 14 No. 7-53 B/ Pueblo Nuevo - Ibagué (Tolima)

Para verificar la validez de este certificado: [coordinacionalturas@institutocomfenalco.edu.co](mailto:coordinacionalturas@institutocomfenalco.edu.co)  
Tel. 2617626 - 3174036638

**TECNICO  
REFRIGERACION  
GERARDO  
BULLA ESTRADA**



**Nombres y Apellidos:-**  
 Gerardo Bulla Estrada  
**Fecha Nacimiento:** 09-12-1988  
**Edad:** 35 Años  
**Dirección:**  
 Cr. 2 # 30-03 B/claret p.2  
**Ciudad:** Ibaguè  
**Departamento:** TOLIMA  
**Celular:** 3175284073  
**Email:** gerardo\_bulla\_1988@hotmail.com

## HOJA DE VIDA DE EMPRESA



### DATOS FAMILIARES

Relacione el nombre de las personas que viven con usted

ITEM	NOMBRES	EDAD	VIVEN CON USTED
ESPOSO(A)			
HIJOS			
	Flor Alba Estrada	54	Si
OTROS	Gerardo Bulla Ruiz	58	Si

OTROS DATOS	SI	NO	NA
Tiene vivienda propia		X	
Viven en su casa propia		X	
Tiene hijos en Universidad		X	

### DATOS PERSONALES

Ingrese el nombre de la EPS Y AFP en la cual se encuentra actualmente, o señale si es pensionado

<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</b>	SALUD TOTAL
<b>FONDO DE PENSIONES</b>	PORVENIR
<b>PENSIONADO – POR CUAL ENTIDAD O FONDO</b>	

## ESTUDIOS

Año 1999 Título BASICA PRIMARIA  
Universidad o institución COLEGIO CARLOTA ARNERO

Año 2009 Título BACHILLER ACADEMICO  
Universidad o institución INSTITUTO SAN FOS. FERDINI

Año 2018 Título TEC. EN REFRIGERACIÓN, CLIMATIZACIÓN  
Universidad o institución SENA

## EXPERIENCIA LABORAL

**NOMBRE DE LA EMPRESA,** ESPINOSA INGENIERIA  
**Sector** COMERCIAL  
**Cargo ocupado** TEC. EN REFRIGERACIÓN Y CLIMATIZACIÓN  
**Tareas realizadas:** MAN. EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN  
MONTAJE Y DESMONTE EQUIPOS A.A  
REPARACIONES TECNICAS

**Fecha en que laboro** MA 18/10/2016 - 23/12/21

**NOMBRE DE LA EMPRESA** CYM CONSULTORES - SECRETARIA EDUCACIÓN  
**Sector** EDUCACIÓN  
**Cargo ocupado** AUDITOR DE MATRICULAS  
**Tareas realizadas:** AUDITAR FICHAS TECNICAS, HOJAS DE  
MATRICULA, OBSERVADOR ESTUDIANTIL, CARNET  
ESTUDIANTIL, ASISTENCIA PRESENCIAL

**Fecha en que laboro** 06/07/14 - 18/12/14

**NOMBRE DE LA EMPRESA** ROYAL FILMS  
**Sector** CINE  
**Cargo ocupado** OPERADOR Y PROYECCIONISTA  
**Tareas realizadas:** PROYECTAR, Y EDITAR PELICULAS  
MANIPULACION DE ALIMENTOS  
SERVICIO AL CLIENTE

**Fecha en que laboro** 02/03/15 - 09/11/15

## REFERENCIAS PERSONALES

**Nombre APELLIDO**

Empresa (Ciudad-País)

Cargo

Teléfono: 314480271

Wilson Jimenez Arias

SEGURALLANTAI IBAGUE - COLOMBIA

ASESOR COMERCIAL

E-mail:

**Nombre APELLIDO**

Empresa (Ciudad-País)

Cargo

Teléfono: 3103415035

Rubiela Dulla Ruiz

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

FISCAL

E-mail:

**Nombre APELLIDO**

Empresa (Ciudad-País)

Cargo

Teléfono: 3164156646

MARIA CECILIA POBEDA

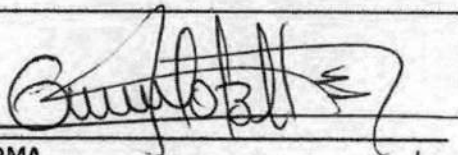
FISCALIA GENERAL DE LA NACION

EMPLEADA OFICIAL

E-mail:

## CURSOS DIPLOMADOS, CONGRESOS, CONCURSOS, PROYECTOS

Curso de microsoft, power point, excel, manipulación de alimentos, servicio al cliente, Técnico en Refrigeración, Inglés, A niveles, Curso de sistematización, Curso en equipos de AA de precisión, Curso trabajo seguro en alturas



FIRMA

CC.1110.479.495 DE Ibagué

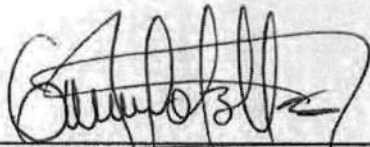
Ibagué, 10 de enero del 2024

Señores  
**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.**  
Ciudad, Ibagué, Tolima.

**REFERENCIA** : Carta de compromiso  
**OBJETO** : CONTRATAR EN LA CONVOCATORIA PUBLICA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FISICA REDES HIDRAULICAS REDES ELECTRICAS, REDES TELEFONICAS Y DATOS REDES SANITARIAS Y GASES MOBILIARIO Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIOS DE LA INSTITUCION HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

YO **GERARDO BULLA ESTRADA**, Identificado con C.C. N° **1.110.479.495** en mi calidad de trabajador al servicio del contratista **CONSORCIO MANTENIMIENTO**, por medio de la presente comunicación y en virtud de la exclusividad que me asiste de no prestar mis servicios personales de forma directa o por interpuesta persona, derivada del contrato de trabajo suscrito, manifiesto mi compromiso continuar prestando mis servicios personales a **CONSORCIO MANTENIMIENTO**, con una dedicación del 100% de tiempo. por el plazo, términos y condiciones previstas en el contrato de mantenimiento integral hospitalario del HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES, en caso de ser adjudicado el referido contrato.

Atentamente,



---

**GERARDO BULLA ESTRADA**  
C.C. 1.110.479.495  
TECNICO REFRIGERACION



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CIUDADANIA

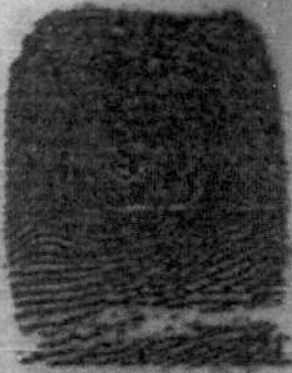
NUMERO 1.110.479.495

BULLA ESTRADA

APELLIDO

GERARDO

NOMBRE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1988

IBAGUE  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71  
ESTATURA

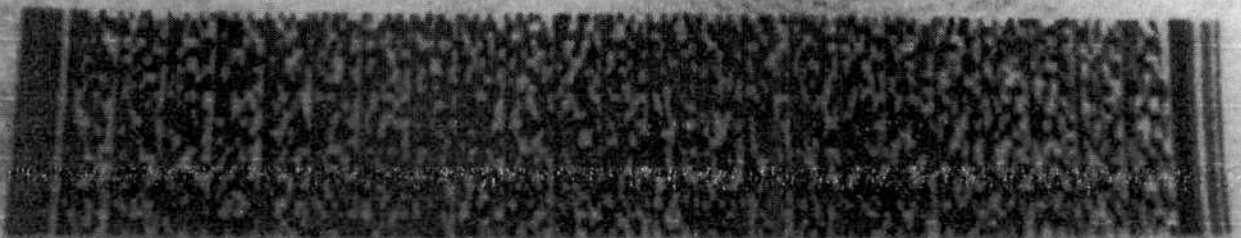
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

10-ENE-2007 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION  
ANUNCIALES EN 1994 VÁLIDA



P-2900100-83157772-36-1110479495-20070315

0007007074N 02 229062385



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 03 de enero de 2024, a las 11:53:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110479495
Código de Verificación	1110479495240103115336

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS  
Contralora Delegada (e)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:54:36 AM horas del 03/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1110479495

Apellidos y Nombres: **BULLA ESTRADA GERARDO**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [djin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:djin.araic-atc@policia.gov.co)

## Consulta de antecedentes


Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

1110479495

¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar? 

cali

Consultar

### Datos del ciudadano

Señor(a) GERARDO BULLA ESTRADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1110479495.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: Jueves, enero 11, 2024 - Hora de consulta: 07:53:45

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

# HOJA DE VIDA



## DATOS PERSONALES

NOMBRE	GERARDO
APELLIDOS	BULLA ESTRADA
FECHA DE NACIMIENTO	DICIEMBRE 09 DE 1988
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 1110.479.495 DE IBAGUE
ESTADO CIVIL	SOLTERO
DIRECCION DE RESIDENCIA	CALLE 28ª Nº 2-11 B/ CLARET
TELEFONO	2664623
CELULAR	3175284073
CORREO ELECTRONICO	gebues_dic988@hotmail.com

# **FORMACION PRIMARIA**

**COLEGIO CARLOTA ARMERO**

**IBAGUE TOLIMA**

**1999**

# **FORMACION SECUNDARIA**

**BACHILLER ACADEMICO**

**Instituto San Fernando Ferrini**

**Ibagué 2009**

## ESTUDIOS REALIZADOS

**-CURSOS REALIZADOS**

**Windows-Office**

**Sena**

**-CURSO BASICO DE ESCOLTA**

**Empresa de seguridad**

**Colombo latina LTDA**

**-FORMACION UNIVERSITARIA**

**Técnico en refrigeración,**

**Climatización y ventilación**

**SENA**

## CURSOS REALIZADOS

**-CURSO ESPECIAL DE MONTAJES DE SISTEMAS**

**AUTOMATIZADOS DE REFRIGERACION**

**SENA**

**-CURSO ESPECIAL EN DESARROLLO DE HABILIDADES**

**PRINCIPIOS Y VALORES PARA LA VIDA Y EL TRABAJO**

**SENA**

**-CURSO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**

**SENA**

## EXPERIENCIA LABORAL

**-EMPRESA**

**DIGITEX INTERNACIONAL LTDA**

**CARGO**

**ASESOR COMERCIA OPERADOR C48**

**DURACION**

**1 AÑO**

**-EMPRESA**

**DIRECTV-COOSERTEL**

**CARGO**

**ASESOR COMERCIAL**

**DURACION**

**1 AÑO P.A.P**

**-EMPRESA**

**C & M CONSULTORES-SECRETARIA  
DE EDUCACION**

**CARGO**

**AUDITOR DE MATRICULAS**

**DURACION**

**6 MESES**

**-EMPRESA**

**MANPOWER DE COLOMBIA**

**CARGO**

**PROMOTOR DE ZONA**



**FUNCIONES**

**CAPACITACION DE SOLICITUDES**

**VISITA DE CAMPO ASIGNADAS**

**APOYO DE ACTIVIDADES EN PUNTO DE VENTA  
Y ALMACENES DE CADENA.**

**REALIZACION DE ACTIVIDADES DE CAMPAÑA  
PARA RELANZAMIENTO DE PRODUCTOS.**

**-EMPRESA**

**ROYAL FILMS**

**CARGO**

**OPERADOR Y PROYECCIONISTA**

**FUNCIONES**

**PROYECCION**

**ACOMODADOR**

**VENTAS Y MANEJO DE PERSONAL**

**-EMPRESA**

**ESPINOSA INGENIERIA**

**CARGO**

**TECNICO EN REFRIGERACION**

**FUNCIONES**

**MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE**

**REFRIGERACION, MONTAJE Y DESMONTAJE**

**REPARACIONES TECNICAS, MANEJO DE SISTEMAS  
DE AUTOMATIZACION.**

## REFERENCIAS PERSONALES

**NOMBRE** Wilson Jiménez Arias

**OCUPACION** Asesor Comercial

**TELEFONO** 311 4488271

**CIUDAD** Ibagué

**NOMBRE** Rubíela Bulla Ruiz

**OCUPACION** Empleada Oficial

Fiscalía Gral. De la nación

**TELEFONO** 301 5421798 - 310 3415035

**CIUDAD** Ibagué

**NOMBRE** María Cecilia Pobeda

**OCUPACION** Fiscalía Gral. De la nación

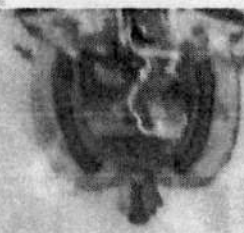
**TELEFONO** 316 4156646

**CIUDAD** Ibagué



GERARDO BULLA ESTRADA

CC. 1110.479.495 IBAGUE



La República de Colombia  
 El Ministerio de Educación Nacional  
 Y en su nombre  
**EL INSTITUTO SAN FERNANDO FERRINI**  
 Ibagué - Tolima

Autorizado por la Secretaría de Educación y de la Juventud del Departamento del Tolima mediante Resolución No 1381 de 6 de septiembre del 2000

Confiere el título de:  
*Bachiller Académico*

A:  
**GERARDO BULLA ESTRADA**

TI/CC. 1.110.479.495 de Ibagué - Tolima

Por haber culminado satisfactoriamente el plan de estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y alcanzados los objetivos del Proyecto de Educación Institucional.  
 En testimonio de ello otorga el presente

# Diploma

Dado el diploma en la ciudad de Ibagué - Tolima, a los 21 días del mes de Diciembre de 2009

**HEBER PERDOMO PAEZ**  
 Rector

INSTITUTO SAN FERNANDO FERRINI  
 SECRETARIA  
**XIMENA YINETH RODRIGUEZ**  
 Secretaria

Registrado para efectos de conformidad con el Decreto 921 de mayo 6 de 1994, en el libro de Actas de Graduación No. 002. Acta General No. 001 Folio 001 No. de Orden 0006.  
 No requiere Registro en la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del de mayo 1994, y 2150 de 1995 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la Republica.



# Acta de Grado

Instituto San Fernando Ferrini

En la Ciudad de Ibagué a los 21 días del mes de Diciembre de 2009 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria General, en la rectoría del Instituto San Fernando Ferrini, institución autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Tolima para otorgar el título de Bachiller Académico y expedir el diploma de acuerdo a la resolución No. 1581 de septiembre 6 de 2000. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica y cumplieron con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional se procedió a otorgar el título de:

**Bachiller Académico**

Al graduando cuyos nombres, y apellidos y número de documento de identidad se relacionan a

Continuación:

**Gerardo Bulla Estrada**

PI/CC. 1.110.479.495 de Ibagué - Tolima

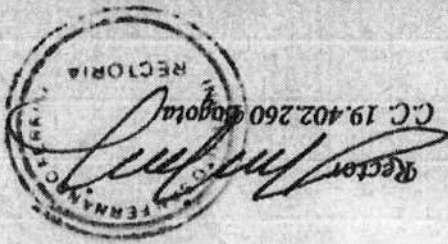
Con lo anterior se da cumplimiento a lo estipulado en la ley General de Educación (No. 115 del 8 de febrero de 1.994). Es fiel copia tomada del Acta Original del 21 de Diciembre de 2009 que consta de 31 alumnos, comienza con los nombres y apellidos de Lizeth Noelia Acosta Crisanchio y termina con los nombres y apellidos de Lufiana Zabala Solano.

**Heber Perdomo Páez (Rector)**

**Ximena Yrueh Rodríguez Sandoval (Secretaria General)**

Dada el acta de grado en Ibagué - Tolima el 21 de Diciembre de 2009.

El diploma y el acta individual de grado están exentos de registro en la secretaria de Educación, según Decreto 921 del 06 de mayo de 1.994 del Ministerio de Educación Nacional.

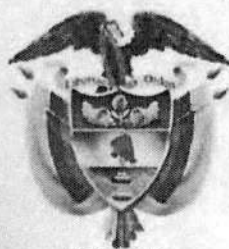


C.C. 65.706.368 Espinal

**Secretaria General**

SECRETARIA  
ESPINAL (TOLIMA)

Instituto San Fernando Ferrini



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

**GERARDO BULLA ESTRADA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.110.479.495*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN  
MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION,  
VENTILACION Y CLIMATIZACION**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Ibagué,  
a los cuatro (4) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por  
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia  
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
Subdirector CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

**33499053 - 04/04/2018**

No y FECHA REGISTRO



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**GERARDO BULLA ESTRADA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1110479495*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**MANEJO SEGURO DE FLUIDOS REFRIGERANTES INFLAMABLES, APLICADOS A LOS SISTEMAS DE REFRIGERACION Y ACONDICIONAMIENTO DEL AIRE**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los cuatro (4) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON  
Subdirectora (E)  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

78347693 - 04/10/2021  
FECHA REGISTRO



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**GERARDO BULLA ESTRADA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1110479495*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**MONTAJE DE SISTEMAS AUTOMATIZADOS EN REFRIGERACION Y CLIMATIZACION COMERCIAL**

*con una duración de 80 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los doce (12) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por  
JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JORGE ENRIQUE MONTEALEGRE HERNANDEZ  
Subdirector  
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

**57516532 - 12/12/2018**  
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 9226001825408CC1110479495C.



## EL CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

### CERTIFICA

Que GERARDO BULLA ESTRADA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1110479495 de Ibagué, realizó y aprobó el curso de MANEJO SEGURO DE FLUIDOS REFRIGERANTES INFLAMABLES, APLICADOS A LOS SISTEMAS DE REFRIGERACION Y ACONDICIONAMIENTO DEL AIRE con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó

A: Aprobó

Se expide en Ibagué, a los cuatro (4) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON  
Subdirectora (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA

**SENA: Una Organización con Conocimiento**



EL GERENTE DE  
ESPINOSA INGENIERIA SAS.  
NIT. 800.181.787-0

CERTIFICA

Que, **GERARDO BULLA ESTRADA** identificado con C.C.1.110.479.495 de Ibagué laboró en esta compañía desempeñándose como técnico en refrigeración desde 18 de octubre de 2016 hasta 18 de noviembre de 2019, del 4 de septiembre de 2020, hasta 17 de enero de 2021, del 21 de febrero de 2021 al 25 de abril de 2021, del 31 de mayo de 2021 al 29 de noviembre de 2021 al 23 de diciembre de 2021, en tareas de montaje, mantenimiento preventivo y correctivo de sistemas de aire acondicionado tipo Split, equipos de precisión, minisplit.

Se destacó por su colaboración, responsabilidad y honradez durante el tiempo laborado en la compañía.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado a los 04 días del mes de marzo de 2022.

Atentamente,

  
  
NIT. 800. 180. 787.-0.

**LUIS FERNANDO ESPINOSA**  
Representante Legal

**JUAN CARLOS  
ORTIZ BEJARANO**

INGENIERÍA

**CERTIFICACION**

El Sr **GERARDO BULLA ESTRADA** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.110.479.495** de Ibagué, labora como **TECNICO EN CLIMATIZACIÓN Y REFRIGERACIÓN**, EN LA OBRA HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE, TOLIMA. CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EN LA CONVOCATORIA PUBLICA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA, REDES HIDRAULICAS, REDES ELÉCTRICAS, REDES TELEFONICAS Y DE DATOS, REDES SANITARIAS Y DE GASES, MOBILIARIO Y DE EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DE LA INSTITUCIÓN HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

**CON ESPECIAL MANEJO DE SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO, EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN, MANEJO DE AIRES DE PRECISIÓN, CASSET, PAQUETE Y MINISPLIT, ENTRE OTROS.**

Con vinculación laboral desde el día 04 de enero de 2022 hasta la fecha.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los veintidós (22) días del mes de marzo del 2023.

Cordialmente,

  
JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO  
CC: 7.562.787

DIRECCION OFICINA: CALLE 22 No. 13-52 OF. 402  
CEL. 3216417527-3217291295  
EMAIL: jucaorbe@yahoo.com  
Armenia, Quindío



## CERTIFICACION

El Sr **GERARDO BULLA ESTRADA** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.110.479.495** de Ibagué, labora como **TECNICO EN CLIMATIZACIÓN Y REFRIGERACIÓN**, EN LA OBRA HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE, TOLIMA. CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EN LA CONVOCATORIA PUBLICA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA, REDES HIDRAULICAS, REDES ELÉCTRICAS, REDES TELEFONICAS Y DE DATOS, REDES SANITARIAS Y DE GASES, MOBILIARIO Y DE EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DE LA INSTITUCIÓN HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

**CON ESPECIAL MANEJO DE SISTEMAS DE AIRE ACONDICIONADO, EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN, MANEJO DE AIRES DE PRECISIÓN, CASSET, PAQUETE Y MINISPLIT, ENTRE OTROS.**

Con vinculación laboral desde el día 13 de abril de 2023 hasta la fecha.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los seis (06) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

  
JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO  
CC: 7.562.787

DIRECCION OFICINA: CALLE 22 No. 13-52 OF. 402  
CEL. 3216417527-3217291295  
EMAIL: jucaorbe@yahoo.com  
Armenia, Quindío



# LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE COMFENALCO TOLIMA

Licencia de iniciación de labores No. 0324 Marzo 14 de 2000 de la  
Secretaría de Educación Municipal

Avalado por el ministerio de trabajo según radicado No. 08SE20172200000003067 del 6 de diciembre de 2017.  
resolución 4272 del 27 de diciembre del 2021

Certificado de Capacitación y entrenamiento para Trabajo Seguro en Alturas

**GERARDO BULLA ESTRADA**

Documento de identidad: CC 1110479495

ARL: SURA

EMPRESA: CONSORCIO MANTENIMIENTO

NIT:901701255

Representante legal:

**JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO**

Asistió y Aprobó el curso realizado en la ciudad de Ibagué

**REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272**

Intensidad horaria: 8 horas

Expedido en la ciudad de Ibagué, el 17 de febrero 2024

  
**DIANA CAROLINA CELEMIN VERA**  
Entrenador.

Licencia 0636 DE 2013 Secretaria de Salud del Tolima

  
**FREDY CASTRO PRADO**  
Director I.E.T.D.

10894

Calle 14 No. 7-53 B/ Pueblo Nuevo - Ibagué (Tolima)

Para verificar la validez de este certificado: [coordinacionalturas@instituto.comfenalco.edu.co](mailto:coordinacionalturas@instituto.comfenalco.edu.co)  
Tel. 2017626 - 3174038938

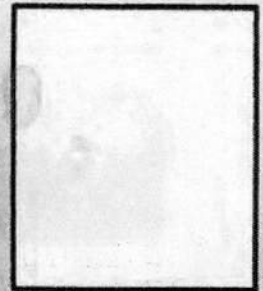
**OFICIAL OBRA  
BLANCA**

**JUAN JOSE  
MACHADO  
ARIAS**



**Nombres y Apellidos:** Juan Jose Machado Arias.  
**Fecha Nacimiento:** 14/04/95  
**Edad:** 28 años  
**Dirección:** M2 A casa 22 B/cima 1  
**Ciudad:** Ibagué  
**Departamento:** Tolima  
**Celular:** 3248924065  
**Email:** 95juanjo@hotmail.es

## HOJA DE VIDA DE EMPRESA



### DATOS FAMILIARES

Relacione el nombre de las personas que viven con usted

ITEM	NOMBRES	EDAD	VIVEN CON USTED
ESPOSO(A)	Tania Alexandra Moreno	21	Si
HIJOS	Wenny Thamara machado	15 meses	Si
	Juan Steban machado	11	NO
OTROS			

OTROS DATOS	SI	NO	NA
Tiene vivienda propia		X	
Viven en su casa propia		X	
Tiene hijos en Universidad		X	

### DATOS PERSONALES

Ingrese el nombre de la EPS Y AFP en la cual se encuentra actualmente, o señale si es pensionado

<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</b>	Nueva eps
<b>FONDO DE PENSIONES</b>	Porvenir
<b>PENSIONADO – POR CUAL ENTIDAD O FONDO</b>	

## ESTUDIOS

Año 2007 Título Básica Primaria  
Universidad o institución San Isidro

Año 2011 Título Secundaria  
Universidad o institución San Isidro

Año \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_  
Universidad o institución \_\_\_\_\_

## EXPERIENCIA LABORAL

**NOMBRE DE LA EMPRESA,**  
**Sector**  
**Cargo ocupado**  
**Tareas realizadas:**

J4D ingeniería y construcciones

Oficial de obra blanca

**Fecha en que laboro**

17 Septiembre 2021

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**Sector**  
**Cargo ocupado**  
**Tareas realizadas:**

**Fecha en que laboro**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**Sector**  
**Cargo ocupado**  
**Tareas realizadas:**

**Fecha en que laboro**

## REFERENCIAS PERSONALES

**Nombre APELLIDO**

**Empresa (Ciudad-País)**

**Cargo**

**Teléfono:** 3147628726

Sandra Ximerci Rubiano Benitez

Abogada Penalista

E-mail:

**Nombre APELLIDO**

**Empresa (Ciudad-País)**

**Cargo**

**Teléfono:** 3153753236

Sandra Milena Sosa Molina

OFICIOS VARIOS

E-mail: sosamolinasandramilena@gmail.com

**Nombre APELLIDO**

**Empresa (Ciudad-País)**

**Cargo**

**Teléfono:** 3208725397

Tanya Alexandra Moreno Sosa

OFICIOS VARIOS

E-mail: tm506339@gmail.com

## CURSOS DIPLOMADOS, CONGRESOS, CONCURSOS, PROYECTOS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Juan Jose Marchado Arias

FIRMA

cc. 1110557994

DE Ibagué



Ibagué, 29 de febrero del 2024

Señores  
**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.**  
Ciudad, Ibagué, Tolima.

**REFERENCIA** : Carta de compromiso  
**OBJETO** : CONTRATAR EN LA CONVOCATORIA PUBLICA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FISICA REDES HIDRAULICAS REDES ELECTRICAS, REDES TELEFONICAS Y DATOS REDES SANITARIAS Y GASES MOBILIARIO Y EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIOS DE LA INSTITUCION HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

YO **JUAN JOSE MACHADO ARIAS**, Identificado con C.C. N° **1.110.557.994** en mi calidad de trabajador al servicio del contratista **CONSORCIO MANTENIMIENTO**, por medio de la presente comunicación y en virtud de la exclusividad que me asiste de no prestar mis servicios personales de forma directa o por interpuesta persona, derivada del contrato de trabajo suscrito, manifiesto mi compromiso continuar prestando mis servicios personales a **CONSORCIO MANTENIMIENTO**, con una dedicación del 100% de tiempo. por el plazo, términos y condiciones previstas en el contrato de mantenimiento integral hospitalario del **HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES**, en caso de ser adjudicado el referido contrato.

Atentamente,

*Juan Jose Machado*

**JUAN JOSE MACHADO ARIAS**  
C.C. 1.110.557.994  
OFICIAL OBRA BLANCA

# JUAN JOSE MACHADO ARIAS



## CONTACTO

✉ 95juanjo@hotmail.es

☎ 3118013770

📞 3223129029

📍 MZ A C 22 B/ Cima I

## PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable en todo lo que realizo con el fin de lograr compromiso y seriedad ante mis superiores. Poseo la capacidad de trabajar en las condiciones requeridas, buscando siempre alcanzar metas, mejorando cada día con esfuerzo, compromiso y dedicación.

## HABILIDADES

- Proactivo
- Dinámico
- Manejo la comunicación asertiva
- Honesto
- Respetuoso
- Responsable

## EXPERIENCIAS LABORALES

- **INVERSIONES TRUJILLO**  
Producción y oficios varios  
23/03/2019 a 22/02/2020
- **INVERSIONES TRUJILLO**  
Operario maquina al vacío  
06/07/2014 a 21/10/2016
- **CUARTA ESTACION**  
Asesor en ventas  
20/06/2013 a 31/12/2013
- **ALITON RESTAURANTE**  
Mesero  
25/10/2016 a 20/04/2017
- **J & D INGENIERIA SAS**  
Trabajo en obra blanca  
17/09/2021 a 15/02/2023
- **J & D INGENIERIA SAS**  
Trabajo en obra blanca  
29/05/2023 a 30/10/2023

## REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES


- **CENELIA ARIAS**  
Mama  
CEL. 3202086085
- **JOSE MACHADO**  
Papa  
CEL. 3008064343
- **SANDRA XIMENA RUBIANO BENITEZ**  
Abogada penalista  
CEL. 3147628726
- **SANDRA MILENA SOSA**  
Ama de casa  
CEL. 3153753236

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEQUILA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.110.557.994**  
**MACHADO ARIAS**  
APELLIDOS  
**JUAN JOSE**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

*Juan José Machado A*  
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1995**  
**IBAGUE**  
**(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.74** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**15-ABR-2013 IBAGUE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan José Machado*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-2900100-00974083-M-1110557994-20180131 0059349209A 1 9903141072

**LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA  
RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL  
Y COBRO COACTIVO**

**CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 15 de agosto de 2020, a las 18:34:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110557994
Código de Verificación	1110557994200815183400

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con  
Decreto 2150 de 1995  
Resolución 220 del 5  
octubre de 2004, la  
firma mecánica aquí  
plasmada tiene plena  
validez para todos los  
efectos legales.

el  
y la  
de

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 241678431



PIB  
09:51:31  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de febrero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN JOSE MACHADO ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110557994:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes. Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO


CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de febrero de 2024, a las 09:50:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110557994
Código de Verificación	1110557994240219095035

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:49:41 AM horas del 19/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1110557994**

Apellidos y Nombres: **MACHADO ARIAS JUAN JOSE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8.00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



# LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE COMFENALCO TOLIMA

Licencia de iniciación de labores No. 0324 Marzo 14 de 2000 de la  
Secretaría de Educación Municipal

Avalado por el ministerio de trabajo según radicado No. 085E20172206000033067 del 6 de diciembre de 2017,  
resolución 4272 del 27 de diciembre del 2021

Certificado de Capacitación y entrenamiento para Trabajo Seguro en Alturas

**JUAN JOSE MACHADO ARIAS**

Documento de identidad: CC 1110557994

ARL: SURA

EMPRESA: CONSORCIO MANTENIMIENTO

NIT:901701255

Representante legal:

**JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO**

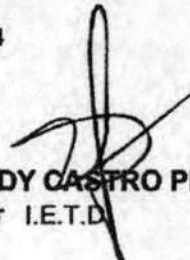
Asistió y Aprobó el curso realizado en la ciudad de Ibagué

**REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272**

Intensidad horaria: 8 horas

Expedido en la ciudad de Ibagué, el 24 de febrero de 2024

  
**YEISSON ANDRES SANCHEZ RUBIO**  
Entrenador.  
14604SDS

  
**FREDY CASTRO PRADO**  
Director I.E.T.D.

10914

Calle 14 No. 7-53 B/ Pueblo Nuevo - Ibagué (Tolima)

Para verificar la validez de este certificado: [coordinacionalturas@institutoconfenalco.edu.co](mailto:coordinacionalturas@institutoconfenalco.edu.co)  
Tel. 2617626 - 3174036938



## CERTIFICACIÓN

El Sr **JUAN JOSÉ MACHADO ARIAS** identificado con cédula de ciudadanía N° **80.367.138** de Bogotá D.C., ha laborado como **AYUDANTE DE OBRA CIVIL**, bajo las ordenes y directrices de Jose Orlando Suarez Londoño

Con vinculación laboral desde el día 14 DE MARZO DEL AÑO 2018 AL 20 DE ABRIL DEL AÑO 2020

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los seis (06) días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,



JOSE ORLANDO SUAREZ

CC: 18.391.882

TP: 6320254177QND

TELEFONO: 314 894 4851

CORREO: joscase@yahoo.com



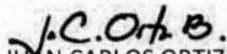
### CERTIFICACIÓN

El Sr **JUAN JOSE MACHADO ARIAS** identificado con cédula de ciudadanía N° **1.110.557.994** de Ibagué, labora como **AYUDANTE DE OBRA CIVIL**, EN LA OBRA HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE, TOLIMA. CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA, REDES HIDROSANITARIAS, REDES ELÉCTRICAS, REDES DE COMUNICACIONES, DE GASES COMBUSTIBLE Y MEDICINALES, MOBILIARIO Y DE EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DE LA INSTITUCIÓN HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E. Y SUS SEDES.

Con vinculación laboral desde el día 21 de febrero de 2024 hasta la fecha.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los seis (06) días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

  
JUAN CARLOS ORTIZ BEJARANO  
CC: 7.562.787  
Rep. Legal

DIRECCION OFICINA: CALLE 22 No. 13-52 OF. 402  
CEL. 3216417527-3217291295  
EMAIL: jucaorbe@yahoo.com  
Armenia, Quindío

## HOJA DE VIDA



### DATOS PERSONALES

<b>NOMBRE</b>	JOSE HERNANDO HERNANDEZ MELO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	C.C. 80.367.138 de Bogotá - Cundinamarca
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	024 de noviembre de 1967
<b>ESTADO CIVIL</b>	Unión Libre
<b>DIRECCIÓN</b>	Manzana M casa 16 – 02 Urbanización Portales del Norte
<b>CIUDAD</b>	Ibagué - Tolima
<b>TELÉFONO</b>	321 328 6674
<b>EMAIL</b>	<a href="mailto:hernandohernandez546@gmail.com">hernandohernandez546@gmail.com</a>

### PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, solidaria, honesta, creativa, con excelentes relaciones interpersonales, interesado por el trabajo en equipo y el aprendizaje permanente del entorno.

Cuento con el conocimiento necesario adquirido a través de mi experiencia laboral y profesional dirigido a la eficiencia, calidad y cumplimiento, bajo los más estrictos fundamentos éticos. Emprendedor, efectiva comunicación y destreza para las relaciones interpersonales y en constante búsqueda de superación.

## FORMACION ACADEMICA

### ESTUDIOS

**INSTITUCIÓN:** I.E. JOSE ANTONIO GALAN

**TITULO:** Primaria Académica

**AÑO:** 1985

## EXPERIENCIA LABORAL

**Empresa:** CONJUNTO RESIDENCIA PARQUES DE MODELIA

**Cargo:** Oficios Varios

**Tiempo Laborado:** 9 AÑOS

**Jefe Inmediato:** Luz Myriam Guerrero

**Cel:** 313 860 2888

**Empresa:** CONSTRUCTORA AMARILO S.A.S

**Cargo:** Oficial de obra

**Tiempo Laborado:** 1 año y 8 meses

**Jefe Inmediato:** Albrecht Esteban Chacón

**Cel:** 746 9533 fax – fijo

**Empresa:** AYA CONSTRUCTORES S.A.S

**Cargo:** Técnico Plomero Motorizado

**Tiempo Laborado:** 7 meses

**Jefe Inmediato:** Andrés Arcila Escobar

**Cel:** 317 638 2690

**Empresa:** KAIZEN INGENIERIA

**Cargo:** Albañil

**Tiempo Laborado:** 2 meses

**Jefe Inmediato:** Sindy Yuliana Cifuentes Triviño

**Nit:** 901.101.746-8

## **REFERENCIAS FAMILIARES**

**ANDERSON STIVEN HERNANDEZ**  
HIJO  
Cel. 313 858 2468

**MARTHA FERRO**  
COMPAÑERA SENTIMENTAL  
Cel. 314 251 3882

## **REFERENCIAS PERSONALES**

**DUVAN DIAZ**  
PINTOR  
Cel. 311 276 0990

**DANIELA GOMEZ**  
VENDEDORA  
Cel. 317 226 6101

**JOSE HERNANDO HERNANDEZ MELO**  
**C.C. 80.367.138 de Bogotá – Cundinamarca**



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:11:43 PM horas del 29/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 80367138

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ MELO JOSE HERNANDO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25  
barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm  
a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de la

República



Ministerio de

Defensa Nacional



Portal Único de

Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de enero de 2024, a las 15:12:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80367138
Código de Verificación	80367138240129151209

*Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.*

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUNTES  
Contralor Delegado



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 240180350**



PIB  
15:12:22  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de enero del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE HERNANDO HERNANDEZ MELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80367138:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**  
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 61 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

División de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



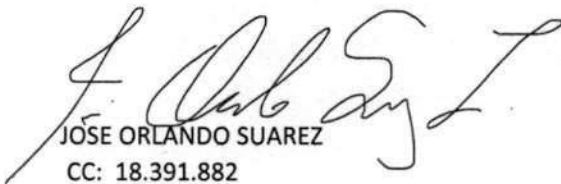
## CERTIFICACIÓN

El Sr **JOSE HERNANDO HERNANDEZ MELO** identificado con cédula de ciudadanía N° **80.367.138** de Bogotá D.C., ha laborado como **AYUDANTE DE OBRA CIVIL**, bajo las ordenes y directrices de Jose Orlando Suarez Londoño

Con vinculación laboral desde el día 13 de abril de 2021 hasta el 10 de abril de 2024.

Para constancia se firma en Armenia, Quindío a los seis (06) días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,



JOSE ORLANDO SUAREZ  
CC: 18.391.882

TP: 6320254177QND  
TELEFONO: 314 894 4851  
CORREO: joscase@yahoo.com