

Mary Luz Gonzalez Torres (HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS)

De: Carlos Calle Posada <ccallep@gmail.com>
Enviado el: viernes, 17 de febrero de 2023 10:36 a. m.
Para: Mary Luz Gonzalez Torres (HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS)
CC: Jparra; Jesus Alcides Osorio Mazo (HOSPITAL SANTA ROSA DE OSOS)
Asunto: Re: FAVOR REVISAR Y APROBAR CONTRATOS
037-2023.-038-2023.-039-2023.040-2023- 041-2023

Buenos días.

fueron revisados los textos de las minutas y estudios previos de los contratos. No tengo observaciones pues son los mismos aprobados para el mes de enero, previamente revisados y ajustados. Por favor verificar los datos de imputación presupuestal.

Cordialmente,

El mié, 15 feb 2023 a las 11:43, Mary Luz Gonzalez Torres (HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS) (<mgonzales@hospitalsantarosadeosos.gov.co>) escribió:



MARY LUZ GONZALEZ TORRES

Auxiliar Administrativa

Correo Electrónico: mgonzales@hospitalsantarosadeosos.gov.co

Teléfono: (54) 860 5155 Ext 144

Dirección: Carrera 28 # 26a - 34

Santa Rosa de Osos - Antioquia.

www.hospitalsantarosadeosos.gov.co

Santa Rosa, 01 de marzo de 2022

Doctor

JUAN HUMBERTO PARRA

Gerente

ESE Hospital San Juan de Dios

Municipio de Santa Rosa

Asunto: Propuesta Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría y acompañamiento en las labores correspondientes a la Oficina de Control Interno.

En mi calidad de profesional con experiencia administrativa en la gestión pública y conocimiento en el sistema de control interno que acreditan mi idoneidad, para lo cual adjunto mi hoja de vida y certificados de experiencia, me permito presentar propuesta técnica y económica, para la Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría y acompañamiento en las labores correspondientes a la Oficina de Control Interno, en su rol de tercera línea de defensa, metodología definida por el Instituto de Auditores Internos IIA, así como en los roles establecidos en el Decreto 648 de 2017.

Marco Legal.

Constitución Política.

ARTÍCULO 209. La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

ARTÍCULO 269. En las entidades públicas, las autoridades correspondientes están obligadas a diseñar y aplicar, según la naturaleza de sus funciones, métodos y procedimientos de control interno, de conformidad con lo que disponga la ley, la cual podrá establecer

excepciones y autorizar la contratación de dichos servicios con empresas privadas colombianas.

Ley 87 de 1993, "Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones"

ARTÍCULO 2º. Objetivos del sistema de Control Interno. Atendiendo los principios constitucionales que debe caracterizar la administración pública, el diseño y el desarrollo del Sistema de Control Interno se orientará al logro de los siguientes objetivos fundamentales:

- a. Proteger los recursos de la organización, buscando su adecuada administración ante posibles riesgos que lo afecten;
- b. Garantizar la eficacia, la eficiencia y economía en todas las operaciones promoviendo y facilitando la correcta ejecución de las funciones y actividades definidas para el logro de la misión institucional;
- c. Velar porque todas las actividades y recursos de la organización estén dirigidos al cumplimiento de los objetivos de la entidad;
- d. Garantizar la correcta evaluación y seguimiento de la gestión organizacional;
- e. Asegurar la oportunidad y confiabilidad de la información y de sus registros;
- f. Definir y aplicar medidas para prevenir los riesgos, detectar y corregir las desviaciones que se presenten en la organización y que puedan afectar el logro de sus objetivos;
- g. Garantizar que el Sistema de Control Interno disponga de sus propios mecanismos de verificación y evaluación;
- h. Velar porque la entidad disponga de procesos de planeación y mecanismos adecuados para el diseño y desarrollo organizacional, de acuerdo con su naturaleza y características.

ARTÍCULO 9º. Definición de la unidad u oficina de coordinación del control interno. Es uno de los componentes del Sistema de Control Interno, de nivel gerencial o directivo, encargado de medir y evaluar la eficiencia, eficacia y economía de los demás controles, asesorando a la dirección en la continuidad del proceso administrativo, la reevaluación de

los planes establecidos y en la introducción de los correctivos necesarios para el cumplimiento de las metas u objetivos previstos.

Alcance de la propuesta:

Con base en el objeto contractual a pactar como la Prestación de Servicios Profesionales de Asesoría y acompañamiento en las labores correspondientes a la Oficina de Control Interno, o quien haga sus veces en la entidad, las actividades ofrecidas en la presente propuesta, según los productos relacionados comprenden:

PRODUCTO 1.

Informe de Autodiagnóstico aplicado por el contratista, que valide el estado actual del sistema de control interno en la entidad, el cual se entregará en el mes de enero, para cumplir con el informe semestral por razones del Decreto 2106 de 2019, el cual se presentará para aprobación de quien hace las veces de jefe o asesor de control interno.

PRODUCTO 2

Proyecto de Documento elaborado o ajustado del Plan Anual de Auditoria, para la vigencia 2023.

PRODUCTO 3.

Asesoría en la formulación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, para la vigencia 2023.

PRODUCTO 4. Apoyo en Informe cuatrimestral de seguimiento al avance del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, el cual se presentarán para aprobación de quien hace las veces de jefe o asesor de control interno con cierre a la vigencia 2022

PRODUCTO 5.

Asesoría en el Seguimiento al avance del plan de mejoramiento vigente suscrito, con la Contraloría General de Antioquia, con corte a Dic-31 de 2022.

PRODUCTO 6.

Asesoría y apoyo en el reporte de información para los Entes de Control, tales como Contraloría General de Antioquia y Contaduría General de la Nación.

PRODUCTO 7.

Asesoría y Apoyo en informe de Evaluación por Auditoría Interna de Control Interno Contable.

PRODUCTO 8.

Informe de seguimiento a las PQRS radicadas en la entidad, durante el primer semestre, el cual se presentará para aprobación de quien hace las veces de jefe o asesor de control interno en el segundo semestre de 2022.

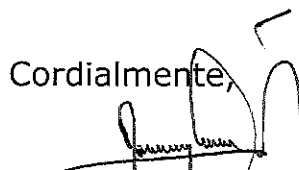
Propuesta Económica:

El valor estimado de la propuesta es de seis millones de pesos, \$.6'000.000 comprendidos en 6 pagos parciales de manera mensual, de tres millones de pesos \$3'150.000 con inicio de actividades a partir del dos de 1 de marzo de 2023 con una duración de 6 meses, hasta el 31 de julio de 2023.

Por tratarse de un contrato de prestación de servicios, las actividades y obligaciones pactadas, se cumplirán de manera alterna con presencialidad en domicilio del contratante, por lo menos una vez por cada semana y en lo demás a través de medios virtuales o digitales, con disponibilidad constante, garantizando la satisfacción plena de las obligaciones contraídas.

Quedo atento a inquietudes y demás disposiciones al respecto.

Cordialmente,



NELSON CARDENAS BEDOYA
Contador Público.



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDENAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BEDOYA	NOMBRES NELSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 70131152	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 70.131.152	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 08 MES 08 AÑO 1958	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 15 N 15 27 Oficina BARBOSA	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO ANTIOQUIA
DEPTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO BARBOSA	
MUNICIPIO BARBOSA	TELÉFONO 3638793	EMAIL vydnelson@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	☒	6°	7°	8°	9°	10°	☒	MES	11	AÑO	1976	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:															
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)									
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)											
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).															
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL								
		SI	NO		MES	AÑO									
PREGRADO	10	X			02	1998	66784T								
PREGRADO	10	X			12	1997	66784T								

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS					
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3838793		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	06	Año	2015	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRALOR AUXILIAR		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 42 B 52 106 piso 7					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BARBOSA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	08	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTRATISTA						DIRECCIÓN CALLE 15 NORTE - 14 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BARBOSA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4548300		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	09	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 15 14 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BARBOSA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4548300		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	19	Mes	02	Año	2021	Día	17	Mes	08	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 15 14 48					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BARBOSA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4548300		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	31	Mes	01	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 15 14 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VISION Y DESARROLLO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BELLO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4549000		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2008	Día	23	Mes	06	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 44 49 B 90					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BARBOSA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	04	Año	1998	Día	01	Mes	03	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL TESORERO		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO BARBOSA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4061341		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	04	Año	2004	Día	30	Mes	09	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD						DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	04	Año	1990	Día	01	Mes	09	Año	1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TECNICO		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Calle 42 B 52					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA GERENCIA DPTAL DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	01	Año	1980	Día	19	Mes	01	Año	1992
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR INTERNO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Edificio vicente Uribe Rendon 52-36						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	41	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	54	8

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Barbosa, Diciembre 30 de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



El servicio público
es de todos

Función
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA																															
1.1. DE BIENES Y RENTAS																															
YO, <u>Nelson Cardenas Bedoya</u>																															
IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° <u>70.131.152</u> CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:																															
País <u>Colombia</u>		Departamento <u>Antioquia</u>		Municipio <u>Barbosa</u>																											
Dirección <u>Calle 16</u>		<u>Nº 13-70</u>		Teléfonos <u>3505463583 Cel.</u>																											
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:																															
<table border="1"><thead><tr><th>NOMBRES Y APELLIDOS</th><th>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</th><th>PARENTESCO</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>Gloria Yvany Agudelo Zapata</u></td><td><u>21.524.655</u></td><td><u>Compañera</u></td></tr><tr><td><u>Juan Carlos Cardenas Isaza</u></td><td><u>1.035.222.368</u></td><td><u>Hijo</u></td></tr><tr><td><u>Sebastian Cardenas Isaza</u></td><td><u>1.035.224.107</u></td><td><u>Hijo</u></td></tr><tr><td><u>Jairo Esteban Cardenas</u></td><td><u>1.035.228.632</u></td><td><u>Hijo</u></td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	<u>Gloria Yvany Agudelo Zapata</u>	<u>21.524.655</u>	<u>Compañera</u>	<u>Juan Carlos Cardenas Isaza</u>	<u>1.035.222.368</u>	<u>Hijo</u>	<u>Sebastian Cardenas Isaza</u>	<u>1.035.224.107</u>	<u>Hijo</u>	<u>Jairo Esteban Cardenas</u>	<u>1.035.228.632</u>	<u>Hijo</u>												
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO																													
<u>Gloria Yvany Agudelo Zapata</u>	<u>21.524.655</u>	<u>Compañera</u>																													
<u>Juan Carlos Cardenas Isaza</u>	<u>1.035.222.368</u>	<u>Hijo</u>																													
<u>Sebastian Cardenas Isaza</u>	<u>1.035.224.107</u>	<u>Hijo</u>																													
<u>Jairo Esteban Cardenas</u>	<u>1.035.228.632</u>	<u>Hijo</u>																													
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3º, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:																															
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:																															
<table border="1"><thead><tr><th>CONCEPTO</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES</td><td><u>—</u></td></tr><tr><td>CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS</td><td><u>—</u></td></tr><tr><td>GASTOS DE REPRESENTACION</td><td><u>—</u></td></tr><tr><td>ARRIENDOS</td><td><u>—</u></td></tr><tr><td>HONORARIOS</td><td><u>—</u></td></tr><tr><td>OTROS INGRESOS Y RENTAS</td><td><u>85.500.000</u></td></tr><tr><td>TOTAL</td><td><u>\$ 85.500.000</u></td></tr></tbody></table>					CONCEPTO	VALOR	SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>—</u>	CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>—</u>	GASTOS DE REPRESENTACION	<u>—</u>	ARRIENDOS	<u>—</u>	HONORARIOS	<u>—</u>	OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>85.500.000</u>	TOTAL	<u>\$ 85.500.000</u>											
CONCEPTO	VALOR																														
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>—</u>																														
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>—</u>																														
GASTOS DE REPRESENTACION	<u>—</u>																														
ARRIENDOS	<u>—</u>																														
HONORARIOS	<u>—</u>																														
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>85.500.000</u>																														
TOTAL	<u>\$ 85.500.000</u>																														
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:																															
<table border="1"><thead><tr><th>ENTIDAD FINANCIERA</th><th>TIPO DE CUENTA</th><th>NUMERO DE LA CUENTA</th><th>SEDE DE LA CUENTA</th><th>SALDO DE LA CUENTA</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>Banco Lumbia</u></td><td><u>Ahorro</u></td><td><u>651-864485-23</u></td><td><u>Barbosa Ant</u></td><td><u>15.000.000</u></td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA	<u>Banco Lumbia</u>	<u>Ahorro</u>	<u>651-864485-23</u>	<u>Barbosa Ant</u>	<u>15.000.000</u>																	
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA																											
<u>Banco Lumbia</u>	<u>Ahorro</u>	<u>651-864485-23</u>	<u>Barbosa Ant</u>	<u>15.000.000</u>																											
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:																															
<table border="1"><thead><tr><th>TIPO DE BIEN</th><th>IDENTIFICACION DEL BIEN</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>Vivienda</u></td><td> </td><td><u>214.000.000</u></td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR	<u>Vivienda</u>		<u>214.000.000</u>																					
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR																													
<u>Vivienda</u>		<u>214.000.000</u>																													

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Glafir Yovan Agudelo Zapata	C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐	21.524.655

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Asesoría Control Interno	Asesor

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

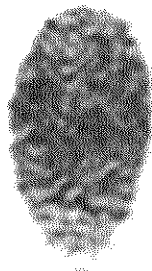
Barbara, Medellín - 30 - 2022
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.131.152
CAROENAS BEDOYA

PRESENTE
MELSON



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1958

BARBOSA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.R. No.

M

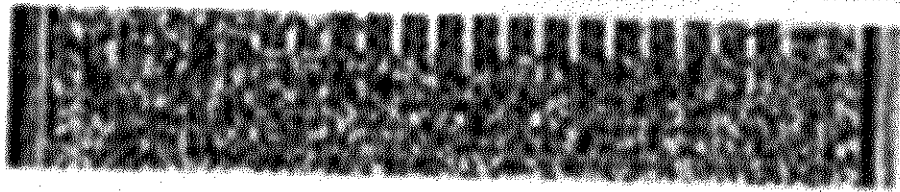
SEXO

02-FEB-1977 BARBOSA

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

PRESENTE (MELSON)

REPUBLICA NACIONAL
DE COLOMBIA



ALTERNATIVAS DE IDENTIFICACION EN COLOMBIA

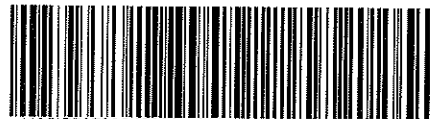
IDENTIFICACION

IDENTIFICACION

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14735302552



(415)7707212489984(8020) 000001473530255 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 1 3 1 1 5 2

6. DV

8

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 0 1 3 1 1 5 2

27. Fecha expedición

1 9 7 7 0 2 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Barbosa

0 7 9

31. Primer apellido

CARDENAS

32. Segundo apellido

BEDOYA

33. Primer nombre

NELSON

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Barbosa

0 7 9

41. Dirección principal

CL 16 13 78

42. Correo electrónico

vydnelson@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 0 6 1 6 1 4

45. Teléfono 2

3 5 0 5 4 6 3 5 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 8 0 4 0 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 01 - 25 / 16 : 10: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS BEDOYA NELSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 13 de febrero de 2023, a las 15:08:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	70131152
Código de Verificación	70131152230213150811

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216399170



WEB
15:08:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de febrero del 2023

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) NELSON CARDENAS BEDOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70131152:

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:09:23 PM horas del 13/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 70131152

Apellidos y Nombres: **CARDENAS BEDOYA NELSON**

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)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/02/2023 03:10:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **70131152**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **53230536**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 58 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



El futuro
es de todos

Colombia
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:11:32 horas del 13/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70131152**,
Apellidos y Nombres **CARDENAS BEDOYA NELSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS UNIREMINGTON**, con NIT **901249947-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

MEDELLIN

Acta Individual de Graduación No. 004

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CONTADURIA PUBLICA

PROGRAMA DE PREGRADO : CONTADURIA PUBLICA

APROBACION DEL PROGRAMA: RESOL. ICFES 003529 13 DICIEMBRE DE 1991

FECHA: 3 DE ABRIL DE 1998

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. MEDELLIN

En atención a que NELSON CARDENAS BEDOYA

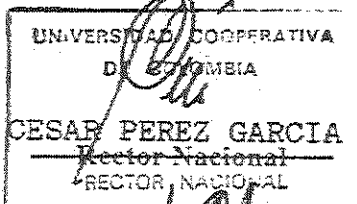
con cédula de ciudadanía No. 70,131,152

de BARBOSA (ANT.)

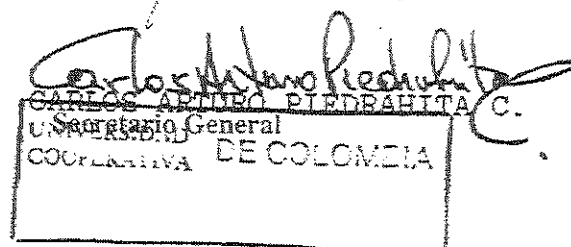
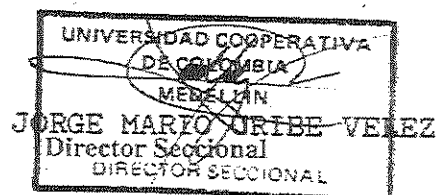
Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de CONTADOR PUBLICO

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 002 en sesión del día 3 de MARZO de 1998

Para constancia se suscribe por:



JOSE ARDUO VILLA VILLA
Decano de la Facultad



Secretario General

UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA

Registro según Decreto No. 2150 de 1995

Folio. 100 Libro DL-P

Fecha Abril 24 de 1998

Jose Luis Zeng
Rector



**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:30/12/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	093	Número Contrato:	CO.94
Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COORDINACIÓN DE LA UNIDAD DE FISCALIZACIÓN (EFECTUANDO AUDITORÍAS AL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y OTROS TRIBUTOS), ACOMPAÑAMIENTO EN EL ÁREA DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS DEL MUNICIPIO, BRINDAR LA ASESORÍA QUE SE REQUIERA A TRAVÉS DE CONCEPTOS TRIBUTARIOS Y DAR APOYO EN LAS RESPUESTAS DE LAS SOLICITUDES SOBRE ESTOS ASUNTOS		
Contratista	CARDENAS BEDOYA NELSON		
Nit Contratista:	70131152		
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS	
Dependencia:	360	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	55,000,000.00		
Valor Adiciones	.00		
Valor Total Contrato	55,000,000.00		
Fecha Inicio Contrato:	31/01/2020		
Fecha Fin Contrato:	25/12/2020		
Fecha Liquidación:	12/01/2021		
Plazo de ejecución:	330	Días	
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:			
Actividad:			


SANDRA MILENA LOPEZ
TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)



**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:30/12/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato:	165	Número Contrato:	CO.169
Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COORDINACIÓN DE LA UNIDAD DE FISCALIZACIÓN (EFECTUANDO AUDITORÍAS AL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y OTROS TRIBUTOS), ACOMPAÑAMIENTO EN EL ÁREA DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS DEL MUNICIPIO, BRINDAR LA ASESORÍA QUE SE REQUIERA A TRAVÉS DE CONCEPTOS TRIBUTARIOS Y DAR APOYO EN LAS RESPUESTAS DE LAS SOLICITUDES SOBRE ESTOS ASUNTOS		
Contratista	CARDENAS BEDOYA NELSON		
Nit Contratista:	70131152		
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS	
Dependencia:	310.200	SECRETARÍA DE HACIENDA	
Valor del Contrato	30,000,000.00		
Valor Adiciones	.00	Fecha Adición:	
Valor Total Contrato	30,000,000.00		
Fecha Inicio Contrato:	19/02/2021		
Fecha Fin Contrato:	17/08/2021		
Fecha Liquidación:	08/11/2021		
Plazo de ejecución:	180	Días	
Multas o Sanciones:	Ninguna		
Clasificación RUT:			
Actividad:			

SANDRA MILENA LOPEZ

TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)



**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:30/12/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 410 **Número Contrato:** CO.424
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA COORDINACIÓN DE LA UNIDAD DE FISCALIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Contratista	CARDENAS BEDOYA NELSON	
Nit Contratista:	70131152	
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS
Dependencia:	310.200	SECRETARÍA DE HACIENDA
Valor del Contrato	20,000,000.00	
Valor Adiciones	.00	Fecha Adición:
Valor Total Contrato	20,000,000.00	
Fecha Inicio Contrato:	06/09/2021	
Fecha Fin Contrato:	31/12/2021	
Fecha Liquidación:	16/02/2022	
Plazo de ejecución:	117	Días
Multas o Sanciones:	Ninguna	
Clasificación RUT:		
Actividad:		

SANDRA MILENA LOPEZ

TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)



**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:30/12/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 184 **Número Contrato:** CO.185
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR TRIBUTARIO EN LA UNIDAD DE FISCALIZACION (EFECTUANDO AUDITORIAS AL IMPUESYO DE INDUSRIA Y COMERCIO Y OTROS TRIBUTOS), ACOMPAÑAMIENTO EN EL AREA DE COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS DEL MUNICIPIO Y DAR RESPUESTA A LAS DIFERENTES SOLICITUDES SOBRE ESTOS ASUNTOS.

Contratista	CARDENAS BEDOYA NELSON	
Nit Contratista:	70131152	
Supervisor:	70137224	ARANGO CARDONA MAURICIO DE JESUS
Dependencia:	310.200	SECRETARÍA DE HACIENDA
Valor del Contrato	33,000,000.00	
Valor Adiciones	.00	Fecha Adición:
Valor Total Contrato	33,000,000.00	
Fecha Inicio Contrato:	01/02/2022	
Fecha Fin Contrato:	30/07/2022	
Fecha Liquidación:	29/06/2022	
Plazo de ejecución:	180	Días
Multas o Sanciones:	Ninguna	
Clasificación RUT:		
Actividad:		

SANDRA MILENA LOPEZ

TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)



**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:30/12/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 308 **Número Contrato:** CO.315
Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA OFICINA DE CONTR
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA OFICINA DE
CONTROL INTERNO EN LABORES DE AUDITORÍA INTERNA Y SEGUIMIENTO A LOS
PLANES DE MEJORAMIENTO.

Contratista CARDENAS BEDOYA NELSON
Nit Contratista: 70131152
Supervisor: 70134598 LOPEZ RESTREPO JAVIER ANTONIO
Dependencia: 310.101 OFICINA DE CONTROL INTERNO
Valor del Contrato 22,000,000.00
Valor Adiciones 5,500,000.00 **Fecha Adición:** 30/11/2022
Valor Total Contrato 27,500,000.00
Fecha Inicio Contrato: 01/08/2022
Fecha Fin Contrato: 28/11/2022
Fecha Liquidación: 30/12/2022
Plazo de ejecución: 120 Dias
Multas o Sanciones: Ninguna
Clasificación RUT:
Actividad:

SANDRA MILENA LOPEZ

TÉCNICO DEL PROCESO JURÍDICO)



**A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA,
EL ASESOR DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:30/12/2022 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



66784-T

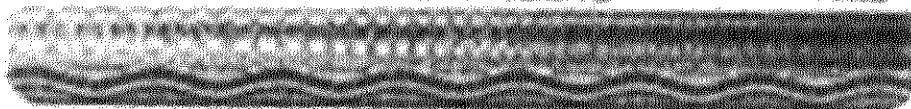
NELSON
CARDENAS BEDOYA
C.C. 70531152
RES. INSCRIPCION 571 DEL 12/05/1999
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



240448

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

70622



REPUBLICA DE COLOMBIA

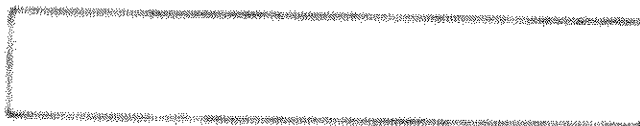
MINISTERIO DE EDUCACION

UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1995. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarnos al PSE, (01) 274 5000 y denunciarla a la UAC - Junta Central de Contadores a la Calle 26 No. 5 A - 21 Bogotá D.C.



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

66784-T

NELSON
CARDENAS BEDOYA
C.C. 70131152
RES. INSCRIPCION 571 DEL 12/08/1995
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PENA
DIRECTOR GENERAL

249668 70822

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.131.152**
CARDENAS BEDOYA

APELLIDOS
NELSON

ADVERSES

FRMA

Ministerio Público S.A. 000707618

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 95 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FRMA

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1958**
BARBOSA
(ANTIOQUIA)

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

02-FEB-1977 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL MARCHEZ TAMEZ

INDICE DERECHO

A-0104300-00095392-14-0070131-152-20091014 C004357233A 1 2570003403



EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y APTITUD LABORAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL → INGRESO → FECHA: 2/12/2022

N° de Historia: 70,131,152

Departamento y Ciudad: BARBOSA, ANTIOQUIA

Nombre de la empresa:

AFLIACION INDEPENDIENTE

1. IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: **NELSON CARDENAS BEDOYA** Cédula/Pasaporte: **70,131,152**

Lugar de nacimiento: **BARBOSA, ANTIOQUIA** Fecha de nacimiento: **3/08/1958** Edad: **64** años Sexo: **M**

N° Celular: **3505463583** Estado civil: **UNION LIBRE** Escolaridad: **UNIVERSIDAD** Profesión: **CONTADOR PUBLICO**

Cargo: **CONTADOR PUBLICO** Fecha de ingreso: **2/12/2022** Antigüedad: **INGRESO**

Funciones principales:

Administrativa	Desplazamiento fuera del edificio	Mantenimiento	Fotocopiado	Atención telefónica	Conducción de vehículos	Otro (¿Cual?):
						CONT PUBLICO

E.P.S.(Salud): **SURA, EPS** A.F.P.(Pensiones): **COLPENSIONES** A.R.L.(Riesgos): **SURA**

2. HISTORIA OCUPACIONAL

Oficios desempeñados:		Tiempo		Exámenes				ATEP		Secuelas		Indemnizado	
Empresa / Área	Ocupación / Oficio	Años	Meses	Ing.	Perf.	Ret.	No	No	Si	No	Si	No	Si
ALCALDIA BARBOSA ANTIOQUIA	CONTADOR PUBLICO	1											

Actual:

Prestó servicio militar: ☐ Si ☒ No Tiempo: _____

Describir tipo de accidente, lesiones y/o secuelas: **NO REFIERE HISTORIA DE ACCIDENTES LABORALES ANTERIORES**

Enfermedad Profesional Calificada por ARP:

Factor de Riesgo	T. exposición(h)					Factor de Riesgo	T. exposición(h)					Factor de Riesgo	T. exposición(h)					Factor de Riesgo	T. exposición(h)								
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5				
Físico	Calor	X					Químico	Nebulinas	X					Físico	Incendio	X					Psicológico	Atención públ.	X				
	Frio	X						Humos	X						Explosión	X						Monotonía	X				
	Alta Iluminac.	X						Polvos	X						Sentado prolong.	X						Sobrecarga	X				
	Baja Iluminac.	X						Líquidos	X						De pie prolongado	X						laboral	X				
	Presión	X						Gases y	X						Moviml. repetitivos	X						Tumores	X				
	Rad. No Ioniz	X						Vapores	X						Levant. de cargas	X						Alto ritmo labor	X				
	Rad. ioniz	X						Contacto	X						Cont. Eléct. Directo	X						Conflicto	X				
	Ruido	X						Producto	X						Cont. Eléct. indirecto	X						relación	X				
	Vibración	X						Químico	X						Carga Estática	X						Interpersonal	X				

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP): ☒ Si ☐ No ☐ Ocasional

CATEGORIA DEL RIESGO: **I - II**

Actividades Extralaborales:

3. HISTORIA FAMILIAR

Patología	No	Si	Parentesco	Patología	No	Si	Parentesco
Diabetes	X			Raumatológicos	X		
Cardiovascular		X	HTA, ICC	Neurológicos	X		
Cáncer	X			Mentales	X		
Respiratorios	X			Digestivos	X		
TBC	X			Otros	X		

8.2 Cuello		Normal	Anormal	Describir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Inspección		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Palpación		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Adenopatías		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Glándula tiroidea		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.3 Tórax		Normal	Anormal	Describir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Torax	Inspección	X		Glándula Mamaria	Inspección	X		Describir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	Palpación	X			Palpación	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	Percusión	X			Pezones	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	Auscultación	X			Cicatrices	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
X			Secreción		NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Corazón		Normal	Anormal	Describir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
P.M.I		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Ritmo		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Ruidos		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Soplos		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.4 Abdomen		Normal	Anormal	Describir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Inspección		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Palpación (Megalías)		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Percusión		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Auscultación		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Masas		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Hemias		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.5 Genitourinario		Normal	Anormal	Describir		Normal	Anormal	Describir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Hombre	Inspección	X		Mujer	Inspección	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	Vello púbico	X			Vello púbico	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	Testículos	X			TV / TR	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	TR (si aplica)	N/A			(si aplica)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
8.6 Osteomuscular																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">Miembros Superiores</th> <th colspan="10">Miembros Inferiores</th> </tr> <tr> <th colspan="5">Anormalidad</th> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> <th colspan="5">Anormalidad</th> <th colspan="5">Inspección</th> <th colspan="5">No</th> <th colspan="5">Si</th> <th colspan="5">Descripción</th> </tr> <tr> <th colspan="5">Hombro</th> <th colspan="5">Codo</th> <th colspan="5">Muñeca</th> <th colspan="5">Dedos</th> <th colspan="5">Cadera</th> <th colspan="5">Rodilla</th> <th colspan="5">Cil ple</th> <th colspan="5">Dedos</th> <th colspan="5">Atrofia</th> <th colspan="5">X</th> <th colspan="5"></th> </tr> <tr> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> <th colspan="5">D</th> <th colspan="5">I</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Flexión</td> <td colspan="5">TINNEL</td> <td colspan="5">X</td> <td colspan="5">X</td> <td colspan="5">Flexión</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Extensión</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Extensión</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Abducción</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Abducción</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Aducción</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Aducción</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Rot. interna</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Rot. interna</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Rot. externa</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Rot. Extern.</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Pronación</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Inversión</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Supinación</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5">Eversión</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Desv. ulnar</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Desv. radial</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Opacidad</td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>									Miembros Superiores										Miembros Inferiores										Anormalidad					D					I					Anormalidad					Inspección					No					Si					Descripción					Hombro					Codo					Muñeca					Dedos					Cadera					Rodilla					Cil ple					Dedos					Atrofia					X										D					I					D					I					D					I					D					I					D					I					D					I					Flexión					TINNEL					X					X					Flexión																																			Extensión																				Extensión																																			Abducción																				Abducción																																			Aducción																				Aducción																																			Rot. interna																				Rot. interna																																			Rot. externa																				Rot. Extern.																																			Pronación																				Inversión																																			Supinación																				Eversión																																			Desv. ulnar																																																							Desv. radial																																																							Opacidad																																																						
Miembros Superiores										Miembros Inferiores																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Anormalidad					D					I					Anormalidad					Inspección					No					Si					Descripción																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Hombro					Codo					Muñeca					Dedos					Cadera					Rodilla					Cil ple					Dedos					Atrofia					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
D					I					D					I					D					I					D					I					D					I					D					I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Flexión					TINNEL					X					X					Flexión																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Extensión																				Extensión																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Abducción																				Abducción																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Aducción																				Aducción																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Rot. interna																				Rot. interna																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Rot. externa																				Rot. Extern.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Pronación																				Inversión																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Supinación																				Eversión																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Desv. ulnar																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Desv. radial																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Opacidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
PROTESIS PIERNA IZQUIERDA , (AMPUTACION DE PIERNA IZQUIERDA) HACE VARIOS AÑOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
8.7 Columna vertebral																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Región</th> <th colspan="2">Cervical</th> <th colspan="2">Dorsal</th> <th colspan="2">Lumbar</th> <th colspan="2">Escoliosis</th> <th colspan="2">Cervical</th> <th colspan="2">Dorsal</th> <th colspan="2">Lumbar</th> <th colspan="2">Test Schöber (movilidad lumbar):</th> <th colspan="2">Test de Wels (isquiotibiales):</th> </tr> <tr> <th>N</th> <th>A</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>N</th> <th>A</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>10</th> <th>15</th> <th>cm.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Curva</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cifosis</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lordosis</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Región	Cervical		Dorsal		Lumbar		Escoliosis		Cervical		Dorsal		Lumbar		Test Schöber (movilidad lumbar):		Test de Wels (isquiotibiales):		N	A	N	A	N	A	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	10	15	cm.	Curva																			Cifosis																			Lordosis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Región	Cervical		Dorsal		Lumbar		Escoliosis			Cervical		Dorsal		Lumbar		Test Schöber (movilidad lumbar):		Test de Wels (isquiotibiales):																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	N	A	N	A	N	A	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	10	15	cm.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Curva																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Cifosis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Lordosis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Arcos de movimiento</th> <th colspan="2">Cervical</th> <th colspan="2">Dorsolumbar</th> <th colspan="2">Dolor</th> <th colspan="2">Espasmo</th> <th colspan="2">Lasegue</th> <th colspan="2">Negat.</th> <th colspan="2">Posit.</th> </tr> <tr> <th>Normal</th> <th>Anormal</th> <th>Normal</th> <th>Anorm.</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Flexión</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extensión</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rotación derecha</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rotación izquierda</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inclinación lateral derecha</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inclinación lateral izquierda</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Balance Muscular</td> <td>Normal</td> <td>Anormal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fuerza de músculos abdominales:</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fuerza de músculos dorsales:</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reflejos</td> <td>Normal</td> <td>Anormal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bicipital</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tricipital</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pateiares</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aquilianos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Examen neurológico</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									Arcos de movimiento	Cervical		Dorsolumbar		Dolor		Espasmo		Lasegue		Negat.		Posit.		Normal	Anormal	Normal	Anorm.	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Flexión	X		X		X		X		X		X		X		Extensión	X		X		X		X		X		X		X		Rotación derecha	X		X		X		X		X		X		X		Rotación izquierda	X		X		X		X		X		X		X		Inclinación lateral derecha	X		X		X		X		X		X		X		Inclinación lateral izquierda	X		X		X		X		X		X		X		Balance Muscular	Normal	Anormal													Fuerza de músculos abdominales:	X														Fuerza de músculos dorsales:	X														Reflejos	Normal	Anormal													Bicipital	X														Tricipital	X														Pateiares	X														Aquilianos	X														Examen neurológico	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Arcos de movimiento	Cervical		Dorsolumbar		Dolor		Espasmo			Lasegue		Negat.		Posit.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Normal	Anormal	Normal	Anorm.	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Flexión	X		X		X		X		X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Extensión	X		X		X		X		X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Rotación derecha	X		X		X		X		X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Rotación izquierda	X		X		X		X		X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Inclinación lateral derecha	X		X		X		X		X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Inclinación lateral izquierda	X		X		X		X		X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Balance Muscular	Normal	Anormal																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Fuerza de músculos abdominales:	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Fuerza de músculos dorsales:	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Reflejos	Normal	Anormal																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Bicipital	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Tricipital	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Pateiares	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Aquilianos	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Examen neurológico	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.8 Vascular perifér.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Pulsos periféricos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Varices																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
8.9 Piel y faneras																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Cicatrices																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Tatuajes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nevus																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Acne																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Uñas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Dermatosis / otras																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

4. HISTORIA PERSONAL																
Traumáticos		Niega	SI	Describir	Alérgicos		Niega	SI	Describir (agente)							
Fracturas					Asma		X									
Luxaciones		X			Rinitis		X									
Esguinces		X			Dermatitis		X									
Otros traumas		X			Urticaria/otros		X									
ORL		Niega	SI	Describir	Endocrín./Metaból.		Niega	SI	Describir							
Otitis		X			Dislipidemia		X									
Sinusitis		X			Diabetes		X									
Hipoacusia		X			Enf. Tiroides		X									
Otras		X			Obesidad/otros		X									
Osteomuscular		Niega	SI	Describir	Digestivas		Niega	SI	Describir							
Trastornos columna		X			Gastritis		X									
Tendinitis/bursitis		X			Úlceras		X									
S. Túnel Carpiano		X			Colitis		X									
Osteoartritis/otros		X			Otros		X									
Infecciosas		Niega	SI	Describir	Cardiovascular y respiratorio		Niega	SI	Describir							
ETS		X			Hipertensión		X									
TBC		X			Infarto		X									
Hepatitis		X			Angina		X									
Zoonosis		X			Epoc		X									
Amigdalitis crónica		X			Bronquitis		X									
Otras		X			Várices / otros		X									
Neurológica / mental		Niega	SI	Describir	Urológica		Niega	SI	Describir							
Epilepsia		X			Litiasis Renal		X									
Migraña/cefaleas		X			Infecc. Urinaria		X									
Psiquiátricas		X			Tumorales		X		Describir							
Vértigo/otros		X			Tóxicos		X									
Hematológicas		X			Transfusionales		X									
Quirúrgicos		Niega	SI	Describir	Medicamentos		X									
		X														
Aclaración de la historia personal:																
5. HISTORIA GINECOBISTETICA																
Ciclos:	/	FUM:	G:	P:	C:	A:	Vivos:	FUP:								
Dismenorrea:	SI	No	Método de planificación:		Última Citología:		Última Eco. Mamaria:									
6. ESTILOS DE VIDA																
6.1 Tabaquismo:	SI	No	Eventual a <5:	Habitual (6-10)	Compulsivo (11+)	Años de hábito:	1-5	6-10	11-20	>20	Exfumador	Dejó de fumar (Años):	<1	1-5	6-10	>10
6.2 Licor:	No	X	SI	Ocasional												
6.3 Drogadicción:	No	X	SI	Tipo de Droga												
6.4 Hábitos de ejercicio:	No	X	SI	X	¿Cuál?:	CAMINAR	Frecuencia:	DIARIO								
6.4 Lesiones deportivas:	No	X	SI	X	¿Cuál?:											
7. REVISIÓN POR SISTEMAS																
Sistema	Normal	Anormal	Describir	Sistema	Normal	Anormal	Describir									
Órganos de los sentidos	X			Gastrointestinal	X											
Neurológico / mental	X			Genitourinario	X											
Cardiorrespiratorio	X			Osteomuscular	X											
Metabólico y endocrino	X			Piel y anexos	X											
8. EXAMEN FÍSICO																
Peso:	100	IMC:		Pulso:	88	Estado General:	NORMAL	X	ANORMAL		Diestro:		Zurdo:		Ambidiestro:	
Estatura:	1.70 metros	P.A:	130 / 80	F.R:	18	Estado Mental:	NORMAL	X	ANORMAL		X					
8.1 Cabeza																
Cráneo	Normal	Anormal	Describir	Nariz	Normal	Anormal	Describir									
Ojos	X			Inspección	X											
Párpados	X			Mucosa	X											
Conjuntiva	X			Tabique	X											
Escleras	X			Cometes	X											
Córnea	X			Senos	X											
Iris-pupilas	X			Paranasales	X											
Fondo de ojo	X			Paladar	X											
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL																
Oídos	Normal	Anormal	Describir	Orofaringe												
Pabellones	X			Lengua	X											
Conductos	X			Amígdalas	X											
Timpanos	X			Faringe	X											
				Dentadura	INCOMPLETA EN BUEN ESTADO				Prótesis	NO	NO	NO	NO			
OPTOMETRIA OCUPACIONAL																
Carta Snellen	OD	OI	AO	Observaciones												
Cercana	20/ X	20/ X	20/ X													
Lejana	20/ X	20/ X	20/ X	DEFECTO DE REFRACCION CX CON LENTES												
Corrección	20/ X	20/ X	0 X													
				Normal												
vision cromática	X															
Estereopsis	X															
Motilidad ocular	X															

9. EXAMENES DE LABORATORIO

Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		
Anotaciones:			Hemoclasiificación:		

10. INMUNIZACIONES

Vacuna	Fecha	Próxima dosis	Vacuna	Fecha	Próxima dosis

11. DIAGNOSTICOS Y CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO

12. RECOMENDACIONES

EVALUACIÓN OPTOMETRICA PERIODICA

Uso de Elementos de Protección recomendado para la labor asignada:	Ojos	Oídos	Cara	Cabeza	Respiración	Traje	Otro (¿Cuál?)
	X	X	X	X	X	X	

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO

Concepto	Observaciones
Apto	X
Apto con restricciones que no interfieran con su trabajo normal	
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal	
Aplazado	
No apto	
Requiere reubicación:	NO SI Restricciones:

14. CONCEPTO MEDICO PERIÓDICO

Normal	Si	No	Describir	Remisión:	No	Si	EPS	ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO

Normal	Si	No	Describir	Remisión:	No	Si	EPS	ARP

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al medico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir informacion relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pueden influir sobre su estado de salud y/o condición laboral

Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud.

Nelson Cárdenas B.
C.C. 70.131.152 de
Barbosa Antioquia

Firma y cédula del examinado


Alvaro Rinaldi Martinez
Médico y Cirujano
Reg. 004605
C.C. 72.133.829 Cartagena

ALVARO RINALDI MARTINEZ
REG N° 006027 MEDICO SALUBRISTA OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD C.E.S MEDELLIN, COLOMBIA

Nombre, firma y registro del Médico

Observaciones generales y seguimiento médico:

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 de 2007 y 1818 de 2008 del ministerio de la protección Social actualmente Ministerios de trabajo y de salud y de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales. Se establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del trabajador. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra custodia según lo establecido en la Resolución 1918 de 2009 y Resolución 839 de 2017. El trabajador puede obtener la copia en el momento que lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia.

Certificación Bancaria



Viernes, 30 de diciembre de 2022

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **NELSON CARDENAS BEDOYA** identificado(a) con cc. **70131152** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

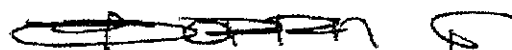
Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	651-864485-23	2012/08/06	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Estado de Cuenta Bancario

VISADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios