

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA CONTRATAR

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

Cargo:

Nº DEL CONTRATO

Nelson Cardenas Dedoya
Control Interno
062-2023

PERSONA NATURAL	
Propuesta de prestación de servicios describiendo actividades a contratar, tiempo mensual a pagar	✓
Hoja de vida de la Función Pública – Persona Natural	✓
Declaración de bienes y rentas – persona natural -SIGEP	✓
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	✓
Fotocopia del Rut	✓
Certificado de la CONTROLARIA General de la Nación	✓
Certificado de la PROCURADURIA General de la Nación	✓
Certificado de Antecedentes Judiciales POLICIA NACIONAL	✓
Certificado de MEDIDAS CORRECTIVAS Policía Nacional	✓
CONSULTA INHABILIDADES ABUSO SEXUAL	✓
Certificados de Estudios Bachiller-Técnicos – Tecnólogos –Profesional – Cursos realizados a fines.	✓
Certificados de Experiencia Laboral	✓
Certificado Bancario	✓
Copia Tarjeta Profesional (si la tiene)	✓
Libreta Militar Para Hombres (Menores de 40)	✓
Pago Aportes Seguridad Social (se realiza cuando se firme el contrato)	✓
Póliza Cumplimientos	✓
Aprobación de Pólizas	✓
COP Y RP	✓

CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON

SANTA ROSA DE OSOS. NIT 901249947-8

Carrera 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia PBX 8605155

www.hospitalsantarosadeosos.gov.co

e-mail: centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

Santa Rosa, 01 de julio de 2023

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.

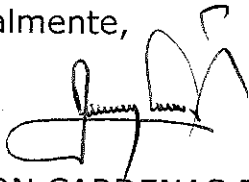
Propuesta Económica:

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 julio de 2023 con una duración de 6 meses, hasta el 31 de diciembre 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		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 08 MES 08 AÑO 1968		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°	11°	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	06	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	15	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 ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Nelson Cardenas Bedoya
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 70 131 152 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Antioquia Municipio Barbosa
Dirección Calle 16 No 13-70 Teléfonos 3505463.583 Cel.

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Gloria Yovany Arandela Zapata</u>	<u>21.524.655</u>	<u>Compañera</u>
<u>Juan Carlos Cardenas Escobar</u>	<u>1.035.222.368</u>	<u>Hijo</u>
<u>Sebastian Cardenas Escobar</u>	<u>1.035.224.107</u>	<u>Hijo</u>
<u>Jairo Esteban Cardenas</u>	<u>1.035.228.632</u>	<u>Hijo</u>
		<u>(1)</u>

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>0</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>0</u>
GASTOS DE REPRESENTACION	<u>0</u>
ARRIENDOS	<u>0</u>
HONORARIOS	<u>0</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:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Banco Lombiz</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:

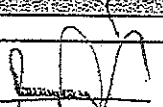
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<u>Vivienda</u>		<u>214.000.000</u>

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
Gloria Yovany Agudelo Zapata	C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ N° 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
Asesor de Control Interno	Asesor

3. FIRMA	
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Barboza, Medellín - 30 - 2022 CIUDAD Y FECHA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

70.131.152
CARDENAS BEDOTA

MELSON



[Handwritten signature]



FECHA DE EMISION: 08-AUG-1958

BARBOSA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA

GRUPO SANG.

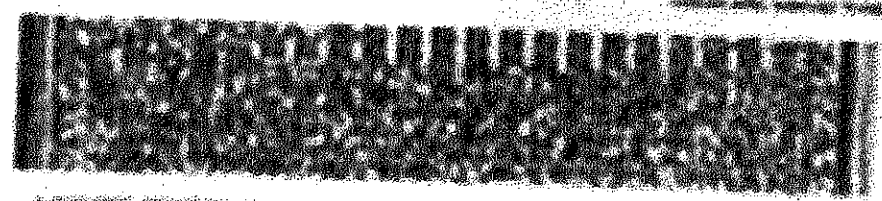
SEXO

18-FEB-1917 BARBOSA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

NOTA: VERIFICAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE INTERIORES
DIRECCION GENERAL DE IDENTIFICACION



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE INTERIORES
DIRECCION GENERAL DE IDENTIFICACION

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14735302552



(415)7707212489984(8020) 0000014735302552

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

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. Signa

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

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

X

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

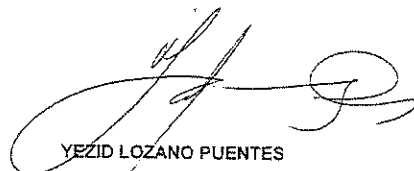
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 19 de julio de 2023, a las 11:47:02, 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	70131152230719114702

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. 227594863



WEB

11:48:42

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de julio 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 11:49:47 AM horas del 19/07/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **70131152**

Apellidos y Nombres: **CARDENAS BEDOYA NELSON**

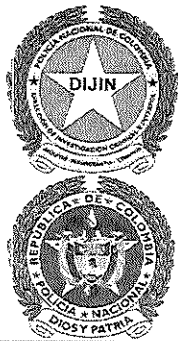
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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)



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/07/2023 12:51:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **70131152** y Nombre: **NELSON CARDENAS BEDOYA.**

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. **67323539** . 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN), Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-950112



El futuro
es de todos

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 11:52:22 horas del 19/07/2023, 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

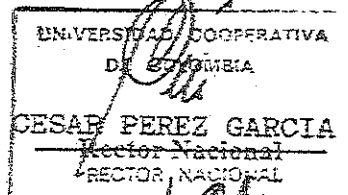
con cédula de ciudadanía No. 70,131,152

de BARBOSA (ANT.)

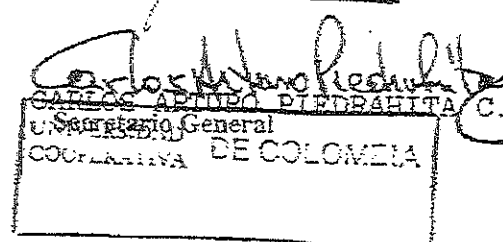
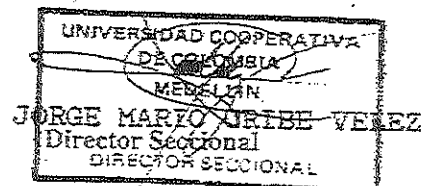
Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y
estatutarias, le expide el título de CONTADOR PUBLICO

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 ARTURO VILLA VILLA
Decano de la Facultad



Secretaría General

UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA

Registro según Decreto No. 2150 de 1995

Folio 100 Libro DL- P

Fecha Abril 24 de 1998

[Signature]
[Illegible text]



**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 ASESORIA 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	Fecha Adición:	
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	
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 FISCALIZACIÓN (EFECTUANDO AUDITORIAS AL IMPUESYO DE INDUSTRIA 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
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:

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
**JUNTA CENTRAL
 DE CONTADORES**



66784-T

**NELSON
 CARDENAS BEDOTA**
 C.C. 79131162

RES. INSCRIPCION 871 DEL 12/05/1999
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



240648

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
 DIRECTOR GENERAL

70622



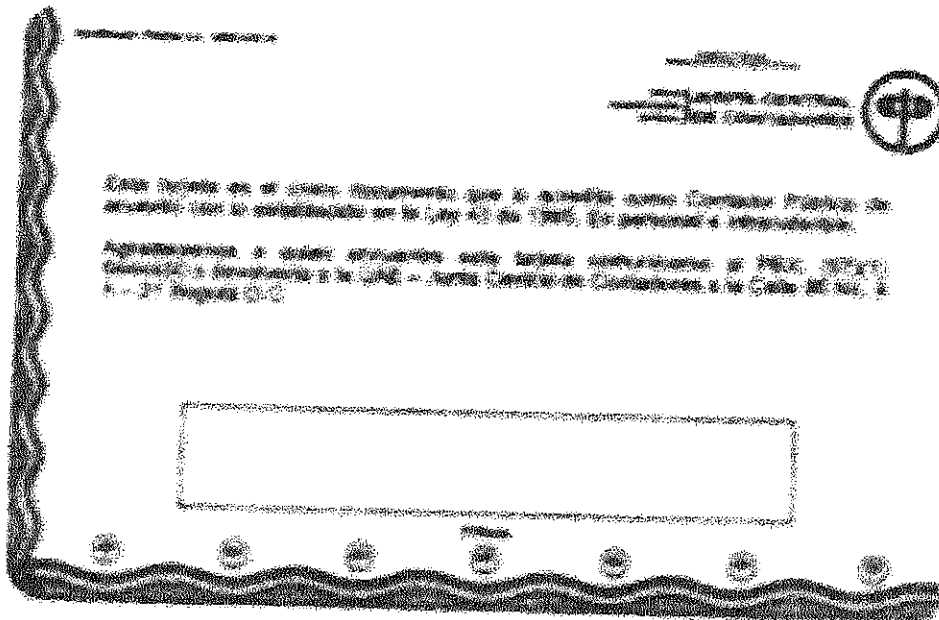
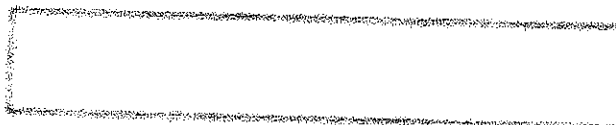
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
 JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Este título es el único documento que le otorga como Contador Público de acuerdo con la legislación en la Ley 42 de 1995, de personal e independiente.

Acreditación a todos efectos con la Junta Central de Contadores de la UCC, según lo establecido en la Ley 42 de 1995, de personal e independiente, a la Junta Central de Contadores de la UCC, según lo establecido en la Ley 42 de 1995, de personal e independiente.



UNION DE CONTADORES

UNION DE CONTADORES

66784-T

NELSON
CARDENAS BEDOYA
C.C. 70131152
RES. INSCRIPCION 571 DEL 12/06/1999
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PENA
DIRECTOR GENERAL

249668 70522

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NOMBRE 70.131.152
CARDENAS BEDOYA
NELSON

FIRMA

UNION DE CONTADORES

UNION 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 FBV (57) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A-21 Bogotá D.C.

FORMA

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
REGISTRACION NACIONAL
CARGO EN EL MUNICIPIO

INDICE DORSAL

AL0104300-00095382-14-0070131152-20691014 0004357233A 1 2570003405

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y APTITUD LABORAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL → INGRESO

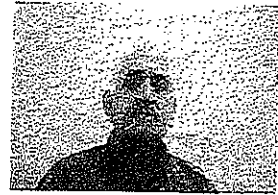
→ FECHA: 2/12/2022

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: **3/03/1958** 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	Otra (¿Cuál?):
						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	Log.	Pat.	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 REPIERE HISTORIA DE ACCIDENTES LABORALES ANTERIORES**

Enfermedad Profesional Calificada por ARP:

Factor de Riesgo		T. exposición(h) Empresa					Factor de Riesgo	T. exposición(h) Empresa					Factor de Riesgo	T. exposición(h) Empresa											
		1	2	3	4	5		A	1	2	3	4		5	A	1	2	3	4	5	A				
Física	Calor	X					Químico	Nebulinas	X				Fuego	Incendio	X				Psicológico	Atención públ.	X				
	Frio	X						Humos	X						Explosión	X					Monotonía	X			
	Alta Iluminac.	X						Poivos	X						Sentado prolong.	X					Sobrecarga	X			
	Baja Iluminac.	X						Líquidos	X						De pie prolongado	X					Trabajo	X			
	Presión	X						Gases y	X						Movim. repetitivos	X					Tumors	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				Interpersonals	X							
Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa					Factor de Riesgo	T. exposición (h) Empresa					Factor de Riesgo	T. exposición (h) Empresa											
		1	2	3	4	5		A	1	2	3	4		5	A	1	2	3	4	5	A				
Psíquico	Tránsito	X					Biológico	Contacto con:	X				Logístico	Orden y aseo defici.	X				Medico	Ceddas	X				
	Terrorismo	X						Animales	X						Instalac. mal estado	X					Herra. Manual	X			
	Socuestro	X						Microorganismo	X						Almacén deficiente	X					Máquinas	X			
	Deposito	X						Fluido corporal	X						Elementos cortantes	X					Proyecciones	X			
Uso de Elementos de Protección Personal (EPP):								SI	No	Ocasional	CATEGORIA DEL RIESGO					I - II									
								X																	

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		

3.2 Cuello		Normal	Anormal	Describir																																																																			
Inspección		X																																																																					
Palpación		X																																																																					
Adenopatías		X																																																																					
Glándula tiroidea		X																																																																					
3.3 Tórax		Normal	Anormal	Describir																																																																			
Tórax	Inspección	X		Glándula Mamaria	Inspección	Normal	Anormal	Describir																																																															
	Palpación	X			Palpación	X																																																																	
	PerCUSión	X			Pezones	X																																																																	
	Auscultación	X			Cicatrices	NO																																																																	
		X			Secreción	NO																																																																	
Corazón		Normal	Anormal	Describir																																																																			
P.M.U		X																																																																					
Ritmo		X																																																																					
Ruidos		X																																																																					
Soplos		X																																																																					
3.4 Abdomen		Normal	Anormal	Describir																																																																			
Inspección		X																																																																					
Palpación (Megalias)		X																																																																					
Percusión		X																																																																					
Auscultación		X																																																																					
Masa		X																																																																					
Femias		X																																																																					
3.5 Genitourinario		Normal	Anormal	Describir																																																																			
Hombro	Inspección	X		Mujer	Inspección	Normal	Anormal	Describir																																																															
	Vello púbico	X			Vello púbico	X																																																																	
	Testículos	X			TV / TR	N/A																																																																	
	TR (si aplica)	N/A			(el aplica)																																																																		
3.6 Osteomuscular																																																																							
Miembros Superiores																																																																							
Arcos de movimiento	Anormalidad				D				I				Arcos de movimiento	Anormalidad				Inspección				No		Si		Descripción																																													
	Hombro	Code	Muñeca	Dedos	PHALEN	Algodino	Positivo	Negativo	Positivo	Cader	Foot	Cil pie		Dedos	Atrofia	X																																																							
	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I	D	I		D	I	D	I																																																						
	TINNEL	X			X																																																																		
					Inspección:				No	Si	Descripción																																																												
					Arcos:				X		Abducción																																																												
					Hipertrofia:				X		Rot. interna																																																												
									Normal	Anormal	Rot. externa																																																												
					Palpación:				X		Inversión																																																												
					Sensibilidad:				X		Eversión																																																												
				DESCRIPCIÓN:				PROTESIS PIERNA IZQUIERDA , (AMPUTACION DE PIERNA IZQUIERDA) HACE VARIOS AÑOS																																																															
Miembros Inferiores																																																																							
Palpación:									Normal		Anormal																																																												
Sensibilidad:									X																																																														
Marcha:									X																																																														
Clasificación:									X		No		Si																																																										
Ayudas:									X																																																														
3.7 Columna vertebral																																																																							
Región									Escoliosis									Test Schöber (movilidad lumbar):									10 / 15 cm.																																												
Cervical									Dorsal									Lumbar									Test de Wicks (isquiotibiales):									0																																			
Curva									Cervical									Dorsal									Lumbar																																												
Cifosis									Lorosis																																																														
3.8 Vascular perifér.									3.9 Piel y faneras									3.10 Otorrinolaringología									3.11 Oftalmología																																												
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices									Tatuajes									Nevus									Acne									Lúfilis									Dermatosis / otras								
Pulsos periféricos									Várices									Cicatrices																																																					

4. HISTORIA PERSONAL

Trastornos	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
Dolts	X			Dislipidemia	X		
Sinusitis	X			Diabetes	X		
Hipacusia	X			Enf. Tiroides	X		
Otros	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			Epic	X		
Amigdalitis crónica	X			Sinonquitis	X		
Otros	X			Várices / otros	X		
Neurológica / mental	Niega	SI	Describir	Urológicas	Niega	SI	Describir
Epilepsia	X			Litiasis Renal	X		
Migraña/cefaleas	X			Infecc. Urinaria	X		
Psiquiátricas	X			Tumores	X		Describir
Variaciones	X			Tóxicos	X		
Hematológicas	X			Transfusionales	X		
Quirúrgicos	Niega	SI	Describir	Medicamentos	X		
	X						

Aclaración de la historia personal:

5. HISTORIA GINECOBISTRICA

Ciclos: / FUM: G: P: C: A: Vivos: FUP:

Dismenorrea: SI No Método de planificación: Última Cálculo: Última Eco. Materna:

6. ESTILOS DE VIDA

6.1 Tabaquismo: SI No Eventual a <5: Habitual (6-10) Compulsivo (10 mas) Años de hábito: 1-5 6-10 11-20 >20 Educador Dejo de fumar (Años): <1 1-5 6-1 >7

6.2 Licor: No X SI Ocasional

6.3 Drogadicción: No X SI Tipo de Droga:

6.4 Hábitos de ejercicio: No X SI ¿Cuál?: CAMINAR Frecuencia: DIARIO Lesiones deportivas: No X SI ¿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		
Cardiorespiratorio	X			Osteomuscular	X		
Metabólico y endocrino	X			Piel y anexos	X		

8. EXAMEN FISICO

Peso: 100 IMC: Estatura: 1.70 metros P.A.: 130 / 80 Pulso: 88 Estado General: NORMAL X ANORMAL Estado Mantat: NORMAL X ANORMAL Diestro: X Zurdo: Amblíestro:

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		
Córneas	X			Senos	X		
Iris-pupilas	X			Paranasales	X		
Fondo de ojo	X			Paladar	X		
				Mucosas	X		

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

Oídos	Normal	Anormal	Describir	Grafiado	Normal	Anormal	Describir
Pabellones	X			Lengua	X		
Conductos	X			Amígdalas	X		
Timpanos	X			Faringe	X		
				Dentadura			

OPTOMETRIA OCUPACIONAL

Carta Snellen	OD	OI	AO	Observaciones
Cercuna	20/ X	20/ X	20/ X	DEFECTO DE REFRACCION CX CON LENTES
Lefaja	20/ X	20/ X	20/ X	
Corrección	20/ X	20/ X	0 X	
vision cromatica		X		
Estereopsis		X		
Motilidad ocular		X		

9. EXAMENES DE LABORATORIO

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

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

EVALUACION OPTOMETRICA PERIODICA

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

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO

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

14. CONCEPTO MEDICO PERIODICO

Normal	Si	No	Describir	Permisión:	No	Si	EPS	ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO

Normal	Si	No	Describir	Permisión:	No	Si	EPS	ARP

El evaluador declara que ha dado los datos necesarios al médico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir información 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
Barranca Antioquia

Firma y código del examinado



Alvaro Rivaldi Martinez
Médico y Cirujano
Reg. 50400
C.C. 23.520.225 Barranca

ALVARO RIVALDI 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 2009 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. Expedición en Bogotá

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios