



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Perez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Castro</u>	NOMBRES <u>Esmer</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>14740172</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>E245882</u> D.M. <u>38</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>21</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1968</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>ARCIBO</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Tel. P. N° 135-791 (222) / 51000.</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>ARCIBO</u> TELÉFONO <u>316-3580520</u> EMAIL _____

## 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: <u>BACHILLER ACADÉMICO</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.		MES <input type="text"/> AÑO <u>1987</u>
				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>		

**EDUCACION 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	

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

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hosp Esp Salud Torcora</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>TORONÁ</i>	MUNICIPIO <i>Jericoá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>310 768 5086</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <i>2017</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA <i>Salud Familiar</i>	DIRECCIÓN <i>Via Rosero - Jericoá</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hosp. la Mercedora</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>TORONÁ</i>	MUNICIPIO <i>San Sebastián</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>314.354 7112</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <i>2017</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA <i>Salud Familiar</i>	DIRECCIÓN <i>San Sebastián / T</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hosp. Santo Domingo</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>TORONÁ</i>	MUNICIPIO <i>Casabanda</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>310.211 4810</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA <i>Salud Familiar</i>	DIRECCIÓN <i>Casabanda</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hosp. San Juan de Dios</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>TORONÁ</i>	MUNICIPIO <i>Apóstoles</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>321 996 4097</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA <i>Salud Familiar</i>	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2005 - 2019	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	

**5 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 \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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 \_\_\_\_\_

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **14.240.122**  
**PEREZ CADENA**  
 APELLIDOS  
**EDGAR**  
 NOMBRES

BOGOTA  
 BOGOTA

2007



FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1960**  
**LERIDA**  
 (TOLIMA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.67**  
 ESTATURA **O+** **M**  
 D.S. RH SEXO  
**13-AGO-1980 IBAGUE**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL  
 CARLOS AMEL SANJUAN VARELA




A-2900100-0014605-14-0014240122-20000111 00004130074 1 0400013960



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal



001

3. Concepto  0  2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14427299166



(415)7707212489984(8020) 000001442729916 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 4 2 4 0 1 2 2

6. DV

- 0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 4 2 4 0 1 2 2

27. Fecha expedición:

1 9 8 0 0 8 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

CADENA

33. Primer nombre

EDGAR

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

DISTRIBUIDORA PUNTO STAR

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

TV 8 139 271 CA 11 BRR OVIEDO

42. Correo electrónico:

epecadena@gmail.com

43. Código postal

2 7 2 8 9 0 5

44. Teléfono 1:

3 1 6 3 9 8 0 9 8 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 1 2 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 5 1 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

1 3 1 4

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 5

## 12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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: 1

61. Fecha: 2 0 1 7 0 8 1 7

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Párrafo del artículo 1.8.1.2.30 del Decreto 1625 de 2015.  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

664. Nombre: RODRIGUEZ HENAO VIVIAN ROCIO  
666. Cargo: Analista II





INSTALACIONES INDUSTRIALES  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** DISTRIBUIDORA PUNTO STAR  
**MATRICULA :** 168908  
**FECHA DE MATRICULA :** 20051110  
**FECHA DE RENOVACION :** 20190219  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2019  
**DIRECCION :** TRANSV 8 N 139-271 CS 11  
**BARRIO :** BRR OVIEDO  
**MUNICIPIO :** 73001 - IBAGUE  
**TELEFONO 1 :** 2742225  
**TELEFONO 3 :** 3163980980  
**CORREO ELECTRONICO :** epecadena@gmail.com  
**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** N8129 - OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS  
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :** 650,000

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$2,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siibague.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación c36EScJGJq

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE  
PEREZ CADENA EDGAR

Fecha expedición: 2019/02/19 - 10:36:30 \*\*\*\* Recibo No. S000415692 \*\*\*\* Num. Operación. 01-JMORENO-20190219-0019  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.L.I. \*\*\*  
CODIGO DE VERIFICACIÓN c36EScJGJq

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



Por la cual se autoriza el funcionamiento de una empresa que presta servicios de fumigación terrestre en el área pública

11 DIC 2018

**LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA**

**En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la ley 9 de 1979 y el Decreto 1843 de 1991**

Que el Ministerio de la Protección Social mediante el Decreto 1843 de 1991, establece los procedimientos relacionados con el funcionamiento y operación de las empresas de Aplicación Terrestre de Plaguicidas en el Área Pública, según la cual le corresponde a los entes territoriales de salud desarrollar las políticas y aplicar las normas técnicas, científicas y administrativas en relación con el componente de sustancias potencialmente tóxicas - plaguicidas.

Que la aplicación de plaguicidas en el área pública ocasiona factores reconocidos de riesgo para la salud pública en general y de los profesionales, técnicos y auxiliares operadores de los equipos, razón por la cual es competencia de la Secretaría de salud Departamental ejercer su vigilancia y control.

Que el establecimiento de aplicación de plaguicidas en el área pública denominado **DISTRIBUIDORA PUNTO STAR**, Ubicado en la Transversal 8 N° 139-271 Casa 11 Barrio Oviedo Ibagué-Tolima, identificado con el NIT 14.240.122-0, cuyo representante legal es **EDGAR PEREZ CARDENAS**, identificado con la cédula No 14.240.122 de Ibagué-Tolima, presentó la documentación para autorización de funcionamiento de dicho establecimiento.

Que en la documentación presentada y revisada por **LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA**, se demuestra que está inscrito en la Cámara de Comercio, con matrícula No.168908, del 10 de Noviembre de 2005, registrado ante la DIAN con el Número de Identificación Tributaria 14.240.122-0, y Aval mediante el Certificado de Uso de Suelo N° 72126 de fecha 18 de Septiembre de 2017, oficio de solicitud 2018E053821UAC de fecha 23 de Noviembre de 2018, Acta de visita técnica No.71 de fecha 30 de Noviembre de 2018 con concepto Favorable.

Que cumple las exigencias técnicas establecidas por la ley mediante la Asesoría Técnica que le proporciona el Ingeniero Agrónomo **CESAR AUGUSTO VARGAS DIAZ**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No 93.356.971 de Ibagué-Tolima, Tarjeta profesional número 15.615, expedida por el Ministerio De Agricultura.

Que analizada la documentación allegada, este Despacho encuentra que se llenan los requisitos exigidos en la normatividad vigente sobre la materia, por lo que considera procedente acceder a la solicitud presentada por el establecimiento **DISTRIBUIDORA PUNTO STAR**, Ubicado en la Transversal 8 N° 139-271 Casa 11 Barrio Oviedo Ibagué-Tolima, identificado con el NIT 14.240.122-0.

Elaboró: Sandra I. Garzón - Andrés Lavigne  
Aprobó: Directora De Salud Pública  
Visto Por: Oficina Jurídica  
Archivo: C:\Documentos\BGG18\Plaguicidas\_18

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

FIRMA





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS  
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 10 de febrero de 2019, a las 17:31:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	14240122
Código de Verificación	14240122190210173137

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.

  
SORAYA VARGAS PULIDO  
CONTRALORIA DELEGADA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 122211379



WEB  
17:29:11  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de febrero del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado al Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDGAR PEREZ CADENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14240122:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

**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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 12:21:03 horas del 29/01/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 14240122

Apellidos y Nombres: **PEREZ CADENA EDGAR**

#### **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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25 Barrio Modelia, Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm  
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 5159700 / 30555  
Resto del país: 018000 910 112  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
E-mail: [linesdirecta@policia.gov.co](mailto:linesdirecta@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



Gobierno en Línea



## La Policía Nacional de Colombia hace constar

**f** Que el número de expediente No. 14240122 de consultado en la fecha y hora 28/02/2019 11:53:08 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 5496759

✓ Aceptar



ANZOATEGUI TOLIMA  
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E  
RECURSOS HUMANOS  
NIT: 800.163.519-1

RH304 – CER010 - 2019

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE  
DE ANZOATEGUI TOLIMA**

**CERTIFICA:**



Que el señor **EDGAR PEREZ CADENA** identificado con la C.C N° 14.240.122 de Ibagué, presto sus servicios de fumigación y desratización para el control de plagas voladoras y rastreros nocivos para la salud y dar cumplimiento a las normas sanitarias vigentes ley 09 de 1979, En el **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE**, cumpliendo a entera satisfacción con las normas y técnicas establecidas para dicho proceso.

La presente certificación se expide el 22 de Febrero de 2019, a quien pueda interesar.

  
**GLORIA CONSUELO MONTES FAJARDO**

Elaboró: Adriana Herrera Samiento – Auxiliar Administrativo  
Revisó y Aprobó: Gloria Consuelo Montes Fajardo – Profesional Universitario  
Documento: G:HOSPITAL ANZOATEGUI



	HOSPITAL "LA MISERICORDIA" E.S.E.		
	VERSION:2	CODIGO: ID - FO - 01	
			PAGINA 1 de 1

**LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL HOSPITAL "LA MISERICORDIA" E.S.E. DE SAN ANTONIO TOLIMA**

**HACE CONSTAR:**

Que la **DISTRIBUIDORA PUNTO STAR**, identificada con NIT. 14.240.122-0 ha realizado la Prestación de servicios para la fumigación y desratización del hospital la misericordia E.S.E. de San Antonio Tolima y el centro de salud de Playarrica desde el 2017 a la fecha cumpliendo con las normas establecidas por salud pública.

Se expide a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019).

  
**YENNY PAOLA SUAREZ PADILLA**  
 Profesional Universitaria



**HOSPITAL ISMAEL PERDOMO**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 890.704.505-9

**No. CONSECUTIVO 007**

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL  
HOSPITAL ISMAEL PERDOMO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
DE VILLAHERMOSA TOLIMA**

**C E R T I F I C A :**

Que **EDGAR PEREZ CADENA**, identificado con cédula de ciudadanía No.14.240.122 de Ibagué, ha prestado sus servicios de fumigación al Hospital Ismael Perdomo.

Expedida en Villahermosa Tolima a los veintiséis (26) días del mes de Febrero de 2019.

Cordialmente,

**GILDARDO MORENO GALLEGO**  
Profesional Universitario

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación de	Razon Social	Caja Aportante	Secundario Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICAF
CC VALENZUELA	FINERZ CAROLINA ESCOBAR	NOBVENFRENTE	PRINCIPAL	TROYA # 139 271 CADA 11	BAJOZE TOLIMA	9555555	NO

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Periodo	Fecha	Pago	Entidad	Pago	Valor
2019-01	2019-01	2019-02-27	2019-02-27	2019-02-27	BANCO DE OCCIDENTE	2540,180	

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

No. Identificación	NOMBRE	CATEGORIA	NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARATRICIALES		Total Aportes
			Inicio	Fin	Aporte	Carga	Aporte	Carga	Aporte	Carga	Aporte	Carga	Aporte	Carga	
<b>Cuentas de Tránsito - PENSIONAL (3 Aportados)</b>															
0000					\$250,176	\$250,176	\$250,176	\$250,176							\$250,176
0001					\$100,000	\$100,000	\$100,000	\$100,000							\$100,000
0002					\$100,000	\$100,000	\$100,000	\$100,000							\$100,000
<b>Cuentas de Tránsito - SALUD (1 Aportado)</b>															
0003					\$250,176	\$250,176	\$250,176	\$250,176							\$250,176
<b>Total Aportados</b>															
Total Aportados 43															

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación de	Razon Social	Caja Aportante	Secundario Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICAF
CC VALENZUELA	FINERZ CAROLINA ESCOBAR	NOBVENFRENTE	PRINCIPAL	TROYA # 139 271 CADA 11	BAJOZE TOLIMA	9555555	NO

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Periodo	Fecha	Pago	Entidad	Pago	Valor
2019-01	2019-01	2019-02-27	2019-02-27	2019-02-27	BANCO DE OCCIDENTE	2540,180	

**RESUMEN DE PASO**

Identificación de	Razon Social	Caja Aportante	Clave	Periodo	Fecha	Pago	Entidad	Pago	Valor
APR ADMINISTRACIONES, S			25-14	900,326,624	7	\$132,500	\$1,400	\$0	\$133,900
CONTRATOS						\$132,500	\$1,400	\$0	\$133,900
APR ADMINISTRACIONES, S			14-23	866,071,153	6	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500
POSTERA COMPAÑIA DE SEGUROS						\$4,400	\$100	\$0	\$4,500
EPS LABORATORIOS, S			EP9002	800,120,937	4	\$103,680	\$1,100	\$0	\$104,780
SALUD TOTAL						\$103,680	\$1,100	\$0	\$104,780
<b>Total</b>									
Total Aportados									