

FUMIGACIONES DES RATIZACION DESINFECCION

RES EXP POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
TRASVERSAL 8a N° 139-271 CASA 11 BARRIO OVIEDO-SALADO

CEL:3163980980 2728905

IBAGUE-TOLIMA



DISTRIBUIDORA

PUNTO STAR

Nit:14.240.1220

Regimen Simplificado
Fumigación Venta De Insumos
agropecuario
Para Control de Granos Almacenados
y salud

Ibagué, 13 De Septiembre de 2022

COLEGIO
EXALUMNA DE LA PRESENTACION
JORDAN -IBAGUE

Ref.: FUMIGACION Y LAVADO DE TANQUES

Respetados señores:

Nos es grato dirigirnos con el fin de presentar a nuestra empresa **DISTRIBUIDORA PUNTO STAR**, dedicada a la fumigación relacionada en el campo de la salud pública.

Las plagas se encuentran en nuestros hábitats y tiende a crecer y multiplicarse, debido al calor y humedad, comida en abundancia y escondites por donde quiere que son lugares adecuados para su proliferación ya que la mayoría son altamente adaptable y aprenden a sobrevivir bajo la circunstancias y cambios repentinos .

Para lo cual se debe implementar un plan integrado para controlar el aumento de las plagas regulando las áreas de alto riesgo, implementando medidas preventivas a través de acciones apoyadas en medidas de higiene y saneamiento del medio, con un eficaz control de tratamientos plaguicidas que cuide el medio ambiente y no produzca peligro para la salud.

MISION

Nuestra misión prioritaria es general los mejores sistemas de control integral de plagas, siempre creando alternativas efectivas acompañamiento, sistemas de prevención y acciones de choque, que con lleven a una mejor convivencia logrando así un desempeño más dinámico y seguro en el trabajador protegiendo inversiones y formando buenos hábitos de salud publica

VISION

Ser una de las empresas más importantes en seguridad fumigación para el Departamento del Tolima, Estando siempre a la vanguardia en tecnología equipos de trabajo y personal altamente calificado, siempre las expectativas en nuestros clientes y logrando así muy buena expansión nacional, fomentando mejorar la calidad de vida en nuestra población .



FUMIGACIONES

DES RATIZACION DESINFECCION

RES EXP POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
TRASVERSAL 8a N° 139-271 CASA 11 BARRIO OVIEDO-SALADO
CEL:3163980980 2728905
IBAGUE-TOLIMA



DISTRIBUIDORA

PUNTO STAR
Nit:14.240.1220
Regimen Simplificado
Fumigacion Venta De Insumos
agropecuario
Para Control de Granos Almacenados
y salud

OBJETIVO

- ✓ Es brindar un servicio eficaz y adecuado
- ✓ Infundir buenos hábitos en saneamiento básico, llevándonos a un mejoramiento en localidad de vida para nuestra cultura teniendo claro para todo tipo de plagas.
- ✓ Utilizando productos y equipos adecuados con la materia prima apoyando siempre en la tecnología de punta.

PRODUCTOS UTILIZANDO

- Los productos utilizados para nuestra labor se utilizan de acuerdo a la afectación de plagas que haya para la cual trabajamos con productos certificados.
- Los productos son avalados por el Ministerio de Salud con ficha técnica y registro INVIMA que certifica la calidad y garantizan su eficacia.

COTIZACION

| CANTIDAD | V/UNIDAD | CARACTERISTICAS | VALOR |
|--------------------|---------------|---------------------------------|----------------------|
| 2 | \$ 1.360.000= | Servicio de Fumigación | \$ 2.720.000= |
| 8 | \$ 35.000= | Lavado y desinfección de tanque | \$ 280.000= |
| VALOR TOTAL | | | \$ 3.000.000= |

EDGAR PEREZ CADENA
REPRESENTANTE LEGAL



003788

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD
RESOLUCION NÚMERO



003788

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

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 les 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 y actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales en el área pública denominado **DISTRIBUIDORA PUNTO STAR**, ubicado en la Transversal 8 N° 139 - 271 Casa 11 de Ibagué - Tolima, identificado con el NIT 14240122-0, cuyo representante legal es **EDGAR PEREZ CADENA**, identificado con la cédula N° 14240122 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 N° 168907, del 10 de noviembre de 2005 registrado ante la DIAN con el Número de Identificación Tributaria 14240122-0, y Aval mediante el Certificado de Uso de Suelo N° 72128 del 18 de septiembre 2017, solicitud mediante correo electrónico, Acta de visita técnica No. 79 de fecha 30 de noviembre de 2021 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 N° 93.356.971 de Ibagué - Tolima, Matrícula profesional número 15.615 expedida por el Ministerio De Agricultura Y Desarrollo Rural

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 de aplicación de plaguicidas y actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales en el área pública denominado **DISTRIBUIDORA PUNTO STAR**, ubicado en la Transversal 8 N° 139 - 271 Casa 11 de Ibagué - Tolima, identificado con el NIT 14240122-0.

Edison Andrés L. García
Carrera 14A Calle 100 DEP. 3001
Vivienda: Carrera 14A Calle 100 Dep. 3001
Aéreo: 0 Documentos SIGU210L@gmail.com

EL TOLIMA NOS UNE

Edificio Gobernación del Tolima - Carrera 8a entre Calle 10 y 11, P.O. Box 1
Web: www.gob.tolima.gov.co Teléfono: 2644474
Facebook: Secretaría de Salud del Tolima - Twitter/Instagram: @saludtolima

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14762331924



(415)7707212489984(8020) 0000014762331924

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 4 2 4 0 1 2 2 | 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

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. Sigla

UBICACIÓN

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

44. Teléfono 1

2 7 7 5 3 7 7

45. Teléfono 2

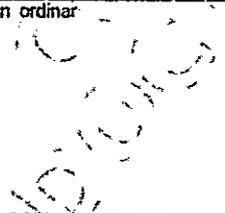
3 1 6 3 9 8 0 9 8 0

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | | |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|-----------|------------|-----------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | | | |
| 8 1 2 9 | 2 0 0 5 1 1 1 0 | | | 1 | 2 | 1 3 1 4 | 1 |

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 | 5 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 - No responsable de IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Obligados aduaneros

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

Exportadores

| 55. Forma | 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 - 05 - 31 / 11 : 07 : 26

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 PEREZ CADENA EDGAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

4



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACION wceang5NBy6

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 2772000 Ext1027-1041 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.ccibague.org

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: EDGAR PEREZ CADENA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CÉDULA DE CIUDADANÍA - 14240122
NIT : 14240122-0
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGÜE
DOMICILIO : IBAGÜE

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 168907
FECHA DE MATRÍCULA : NOVIEMBRE 10 DE 2005
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 19 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 650,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : TRANSV 8 N 139-271 CA 11
BARRIO : BRR OVIEDO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2775377
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3163980980
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : epecadena@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : TRANSV 8 N 139-271 CA 11
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR OVIEDO
TELÉFONO 1 : 2775377



**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
EDGAR PEREZ CADENA**

Fecha expedición: 2022/09/06 - 16:02:35 **** Recibo No. S000948161 **** Num. Operación. 02-JVIDAL-20220906-0018

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN wceng5NBy6

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$14,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N8129

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 DESPUES 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 : \$3,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES 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.

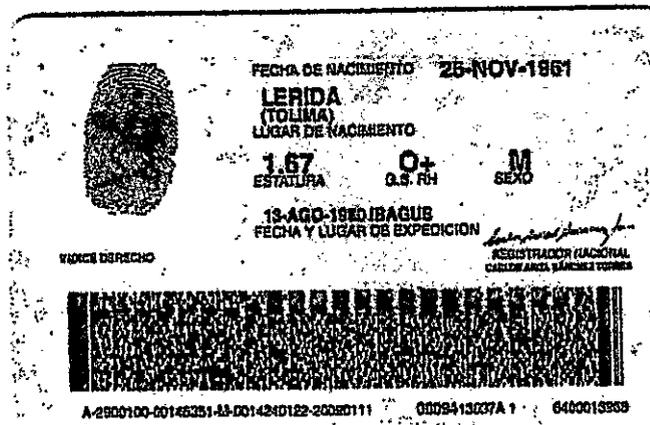
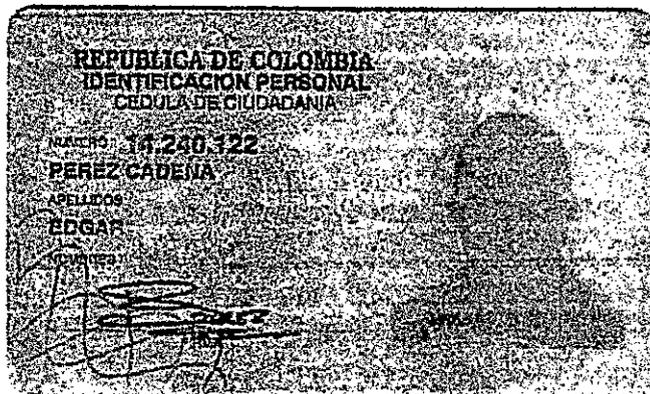
La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

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 wceng5NBy6

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.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***





RESUMEN GENERAL DE PAGO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|-----------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Razon Social | | Clase Aportante | | Sucursal Principal | | Direccion | | Ciudad-Departamento | | Telefono | | Economico SEMA e ICBF | |
| Identificacion de | | PEREZ CADENA EDGAR | | INDEPENDIENTE | | PRINCIPAL | | TRAV # 139 271 CASA 11 | | IBAGUE-TOLIMA | | 5553353 | | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | | Fecha | | Pago | | Dias Mora | | Valor | | | |
| 2022-09 | | 9439031720 | | 1 | | 2022/10/07 | | BANCO DE COCORNITE | | 0 | | \$290,300 | | | |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| No. | Identificacion | Razones | Codigo | Dias | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|-----|----------------|---|--------|------|-------------|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-----|--------|---------|---------|--------|---------|--------------|--------|---------|
| | | | | | IBC | Aporte | Capital | IBC | Aporte | Capital | IBC | Aporte | Capital | IBC | Aporte | Capital | IBC | Aporte | Capital |
| | | Sucursal Principal: ALBA FAMILIARES | | | \$1,000,000 | \$160,000 | \$160,000 | \$1,000,000 | \$125,000 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| | | Ciudad de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afectados) | | | \$1,000,000 | \$160,000 | \$160,000 | \$1,000,000 | \$125,000 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| | | Ciudad: IBAGUE Region: TOLIMA (1 Afectados) | | | \$1,000,000 | \$160,000 | \$160,000 | \$1,000,000 | \$125,000 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| | | Ciudad: IBAGUE Region: TOLIMA (1 Afectados) | | | \$1,000,000 | \$160,000 | \$160,000 | \$1,000,000 | \$125,000 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| | | Total Afiliados(1) | | | \$1,000,000 | \$160,000 | \$160,000 | \$1,000,000 | \$125,000 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |



RESUMEN GENERAL DE PAGO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|-----------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Razon Social | | Clase Aportante | | Sucursal Principal | | Direccion | | Ciudad-Departamento | | Telefono | | Economico SEMA e ICBF | |
| Identificacion de | | PEREZ CADENA EDGAR | | INDEPENDIENTE | | PRINCIPAL | | TRAV # 139 271 CASA 11 | | IBAGUE-TOLIMA | | 5553353 | | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | | Tipo | | Fecha | | Pago | | Dias Mora | | Valor | | | |
| 2022-09 | | 9439031720 | | 1 | | 2022/10/07 | | BANCO DE COCORNITE | | 0 | | \$290,300 | | | |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGOS | GOBIGO | AHT | GV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| COOPERADORAS | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| AFIL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| SALDO TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$290,300 | \$0 | \$0 | \$290,300 |



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 09 de septiembre de 2022, a las 11:02:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 14240122 |
| Código de Verificación | 14240122220913110246 |

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

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


YEZID LOZANO PUNTES
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 204963241



WEB
11:18:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de septiembre del 2022

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) 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 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>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

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.

10



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, *3/09/2022 12:15:01 p. m. para el N° de Expediente o Comparendo N°. 14240122240122

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. 0. 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



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1985, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---|--|---|
| PRIMER APELLIDO <u>PÉREZ</u> | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>CEDEÑO</u> | NOMBRES <u>GAOZZ</u> |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>14.240.172</u> | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <u>COLOMBIA</u> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | NÚMERO <u>E245887</u> | D.M. <u>38</u> |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>25</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1964</u> | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>TOM. 8. P° 137-24 (B) 30100</u> | |
| PAÍS <u>COLOMBIA</u> | PAÍS <u>COLOMBIA</u> | DEPTO <u>TOMÁS</u> |
| DEPTO <u>TOMÁS</u> | MUNICIPIO <u>BODOE</u> | |
| MUNICIPIO <u>LEÍD?</u> | TELÉFONO <u>316-378682</u> | EMAIL _____ |

2 FORMACION 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 ADOBENIOL</u> | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | <input checked="" type="checkbox"/> 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | <input checked="" type="checkbox"/> 11o. | MES <input type="checkbox"/> AÑO <u>1982</u> |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TG (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 | |
| | <u>9</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | | <u>ADM. BOGOTANA FIDUCIARIA</u> | | <u>1985</u> | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

20

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural
(Leyes 180 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 | 15 | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 15 | |

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 6o. DE LA LEY 180/85).

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

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 11:27:54 horas del 22/09/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **14240122**, Apellidos y Nombres **PEREZ CADENA EDGAR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Inst Ed. Tec Exalumnas de la presentadon**, con NIT **800018761-8** 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>



Policía Nacional de Colombia

 (https://www.policia.)

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, 22/09/2022 11:30:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **14240122** y Nombre: **EDGAR PEREZ CADENA.**

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. **42475271** . 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