

Chía Cundinamarca, Diecisiete (17) de enero de 2025

Honorable concejal

JOHN EDWIN FUENTES CORREA

Presidente Concejo Municipal

Chía Cundinamarca

Referencia: Propuesta Técnica y Económica

Respetado presidente,

Por medio de la presente, me permito presentar propuesta formal en la modalidad de contratación directa para la prestación de servicios en las actividades que se relacionan a continuación:

OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE PRENSA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y GENERACIÓN DE MATERIAL INSTITUCIONAL PARA LA DIVULGACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, VIGENCIA 2025”

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Serán los establecidos en el artículo 5º, respectivamente de la Ley 80 de 1993, y lo indicado por el Concejo Municipal de Chía, que sea acorde con el objeto del contrato.

Actividades:

1. Apoyar la pre producción, producción y post producción del material audiovisual y gráfico del Concejo Municipal de Chía.
2. Producir las piezas gráficas y de material POP de carácter institucional a solicitud y en los tiempos establecidos por la oficina de prensa y comunicaciones de la Corporación Concejo Municipal
3. Apoyar en la toma de fotografía y realización de video de los eventos propios y/o externos donde la Corporación y sus concejales hagan presencia.
4. Apoyar las transmisiones en vivo de las sesiones de comisión y plenaria cuando se requiera para garantizar el oportuno funcionamiento del sistema de transmisión.
5. Apoyar la actualización de los contenidos gráficos, videos y fotografías de la página web oficial de la Corporación, redes sociales y demás canales propios de la Corporación.
6. Acatar y respetar la línea gráfica del manual de imagen de la Corporación Concejo Municipal de Chía.
7. Colaborar activamente en la realización de todos los eventos, actividades programadas por la corporación y aquellos que la entidad apoye, o haga presencia, cuando este lo requiera.
8. Asistir y participar en las reuniones, comités y/o actividades del Concejo Municipal de Chía, cuando lo solicite o invite el presidente de la entidad y/o que se relacionen con el objeto del contrato.
9. Rendir y elaborar informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se soliciten desde el enfoque gráfico para los informes, reuniones, presentaciones y demás trabajos en desarrollo exclusivamente del objeto del contrato.
10. Apoyar las entregas de transferencias documentales propias de la oficina de prensa y comunicaciones.

11. Velar por el buen manejo del material y equipos entregados a su cargo. En caso de daño o pérdida por culpa propia deberá responder por los mismos.
12. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto contractual.
13. Participar en las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Corporación según lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 y Resolución No. 0312 de 2019 y demás normas relacionadas.
14. Entregar un informe de gestión de manera trimestral que contenga los logros alcanzados de acuerdo con sus obligaciones, al cumplimiento del plan de acción 2025 y a los requerimientos del proceso de empalme en lo de su competencia adjuntando registro fotográfico. (si es requerido)
15. Realizar la entrega mensual al supervisor del contrato de todos los productos derivados del cumplimiento de las obligaciones contractuales con todos los soportes necesarios en formato editable, aclarando si corresponde que los derechos de autor, propiedad intelectual e industrial y demás pertenecen al Concejo Municipal.
16. Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía, ejecutando las actividades de su competencia y especialmente aquellas que requieran acciones concretas para subsanar hallazgos derivados de auditorías internas o externas y de no conformidades del Sistema de Gestión y contribuir para que el mismo se mantenga actualizado en lo de su competencia. (si es requerido)
17. Apoyar en el cumplimiento de las directrices del Archivo General de la Nación y del área de gestión documental del Concejo Municipal de Chía, en cuanto a los requisitos de la entrega de la documentación producida en ejecución del contrato en las áreas donde se realiza el apoyo.
18. Las demás actividades que considere el supervisor del contrato que hagan parte de la naturaleza del objeto contractual.

VALOR DEL SERVICIO: Hasta por la suma de Veintiocho Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos (**\$28'750.000**) moneda corriente.

FORMA DE PAGO: Mediante **a).** Un (1) primer pago correspondiente al mes de enero de 2025 por valor de Un Millón Doscientos Cincuenta Mil Pesos (**\$ 1'250.000**) M/Cte., y **b).** Once (11) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2025, por valor de Dos Millones Quinientos Mil Pesos (**\$2'500.000**) M/Cte., cada uno.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta Treinta (30) de diciembre de 2025.

Así mismo, declaro que:

* Me comprometo totalmente con esta propuesta y con el contrato, sí se llegare a celebrar.

* No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad establecida en el Estatuto General de Contratación y demás normas legales pertinentes.

* Conozco las condiciones del presente proceso de contratación directa y acepto los requisitos en ellos contenidos.

* La oferta incluye todos los costos directos e indirectos por lo cual renuncio a cualquier reclamación por interpretación errónea del proceso o elaboración indebida de la propuesta.

* El término de validez de esta propuesta es de treinta (30) días contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

En caso de celebrar el contrato, me comprometo a:

* Ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con lo establecido en la presente propuesta y las condiciones contenidas en la invitación a presentar oferta.

* Cumplir con los plazos establecidos por la entidad para la ejecución del objeto del contrato.

Atentamente,

JULIO CESAR SOTO QUIROGA

CC No. **1072708508** de Chía

Dirección: Cra 4 Este # 11 – 00 Chía

Celular : 312 344 76 62



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:39:45 PM horas del 07/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1072708508**

Apellidos y Nombres: **SOTO QUIROGA JULIO CESAR**

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.

[Volver al Inicio](#)



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: dijn.araic-etc@policia.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261442740



PIB
10:20:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de enero del 2025

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) JULIO CESAR SOTO QUIROGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072708508:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



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.

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 martes 07 de enero de 2025, a las 12:38:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1072708508
Código de Verificación	1072708508250107123812

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2025 12:42:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1072708508** .

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. **107628375** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



 GOV.CO



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1072708508 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 13/01/2025 10:34 AM



Código Verificación: **JQC6VA21GY**

Válida hasta: **13/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVERSIFICADO
CHÍA - CUNDINAMARCA**

NIT: 832.003.903-8 Código DANE: 125175000493 Código ICFES: 044362/008342

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el Municipio de Chía - Cundinamarca, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria Ejecutiva de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVERSIFICADO DE CHÍA, Institución autorizada por la Secretaría de Educación de Chía, para otorgar el título de Bachiller Técnico en la Especialidad de Mecánica Industrial, según resoluciones de reconocimiento oficial N° 003443 del 31 de Julio de 2003, 005576 del 03 de Diciembre de 2003 y 1501 del 30 de Agosto de 2012.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar:

**EL TÍTULO DE
BACHILLER TÉCNICO**

EN LA ESPECIALIDAD DE MECÁNICA INDUSTRIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Julio César Soto Quiroga

Identificado (a) con T.I. N° 960106-13504 de Chía, Cundinamarca

Es fiel copia tomada del acta general de graduación N° 60, folio N° 31 de fecha veintiocho (28) de Noviembre del año dos mil trece (2013), que comienza con el nombre de ACERO TENJO EDWIN ARMANDO y termina con el nombre de ZÁRATE GONZÁLEZ SANTIAGO.

Firmada por

GERMÁN ALBERTO VARGAS PÉREZ
MÓNICA ISABEL RODRÍGUEZ PRIETO

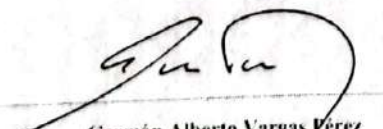
Rector y
Secretaria Ejecutiva

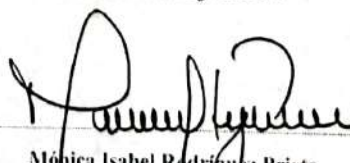
Dada en Chía - Cundinamarca, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año dos mil trece (2013)

FIRMADA Y SELLADA

Rector

Secretaria Ejecutiva


Germán Alberto Vargas Pérez
C.C. 4.168.240 de Monguí - Boyacá


Mónica Isabel Rodríguez Prieto
C.C. 35.479.230 de Chía



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

Chía - Cundinamarca

Autorizada por la Secretaría de Educación de Chía,
según resoluciones de reconocimiento oficial N° 003443 del 31 de Julio de
2003, 005576 del 03 de Diciembre de 2003 y 1501 del 30 de Agosto de 2012
Código ICFES 044362 y 008342

Confiere a:

Julio César Soto Quiroga

Identificado (a) con C.I. N° 960106-13504 de Chía, Cundinamarca

El Título de
Bachiller Técnico

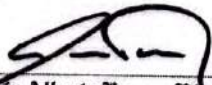
En la Especialidad de **Mecánica Industrial**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Técnica, artículo 28, Ley 115 de 1994
según los planes y programas vigentes



Rector

Secretaria Ejecutiva


Germán Alberto Vargas Pérez
C.C. No. 4.168.240 de Monguí - Boyacá


Mónica Isabel Rodríguez Prieto
C.C. No. 35.479.230 de Chía

Libro de Registro N° 2010-2013 Folio N° 31 Acta N° 60

Dado en Chía - Cundinamarca., a los veintiocho (28) días del mes de
Noviembre del año dos mil trece (2013)

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos N° 921
del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CHÍA

Y en su nombre

FUNDACIÓN

ENID

Escuela Nacional de Innovación
y Desarrollo en Liderazgo

**ESCUELA NACIONAL DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO EN
LIDERAZGO**

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resoluciones: 5317 del 18 de Diciembre de 2018 y 3270 del 25 de Noviembre de 2013 de la
Secretaría de Educación de Chía.

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Soto Quiroga Julio Cesar

c.c 1072708508

HA CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS, APROBADO LOS EXÁMENES Y PRUEBAS
REGLAMENTARIAS DEL PLAN DE ESTUDIO Y LAS NORMAS LEGALES PERTINENTES, CON UNA INTENSIDAD HORARIA
DE (1200) MIL DOSCIENTAS HORAS ACADÉMICAS, RESUELVE, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR
AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, OTORGARLE EL CERTIFICADO DE APTITUD
OCUPACIONAL COMO:

*Técnico Laboral Por Competencias En Diseño
Gráfico*

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

Directora Institucional

Coordinadora Académica

Registro y Control Académico



Expedido en Chía a los 18 días de Diciembre de 2022

Registrado bajo el folio N° 1559



Concejo Municipal de Chía

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA

4/02/2020 11:14:19
a m

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA

CERTIFICA:

contestar cite este numero: 202002040010000122
p. Comunicación: COMUNICACION OFICIAL ENVIADA
o. Documento: RESPUESTA
emitido a: DIRECCION GENERAL
nexos: SIN



¡información, presente
este documento o llame
al 8855177-8855188!

Que el señor **JULIO CESAR SOTO QUIROGA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.072.708.508** de Chía - Cundinamarca, ejecutó el contrato relacionado a continuación:

ENTIDAD CONTRATANTE: CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA

CONTRATO No: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 014 - 2019.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LABORES ADMINISTRATIVAS Y/O DE OFICINA, ACOMPAÑAMIENTO DE EVENTOS Y DEMAS ACTIVIDADES DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA, VIGENCIA 2019.

VALOR DEL CONTRATO: DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (**\$17.325.000**) MONEDA CORRIENTE.

FECHA DE INICIO: 01 DE FEBRERO DE 2019

PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2019.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en el Honorable Concejo Municipal de Chía, a los cuatro (04) días del mes de Febrero de (2020).


FLAVIO ANDRÉS DURAN BARRAGAN
Director Administrativo y Financiero

BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica

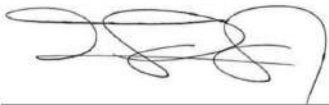
Que nuestro(a) cliente JULIO CESAR SOTO QUIROGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,072,708,508 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 184275386 aperturada el 23 de febrero de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 13 de enero de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0184275386
Cuenta de 16 dígitos:	0184000200275386
Cuenta de 20 dígitos:	00130184000200275386

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

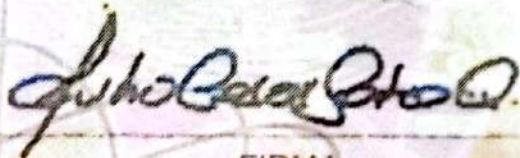
NÚMERO **1.072.708.508**

SOTO QUIROGA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1996**

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

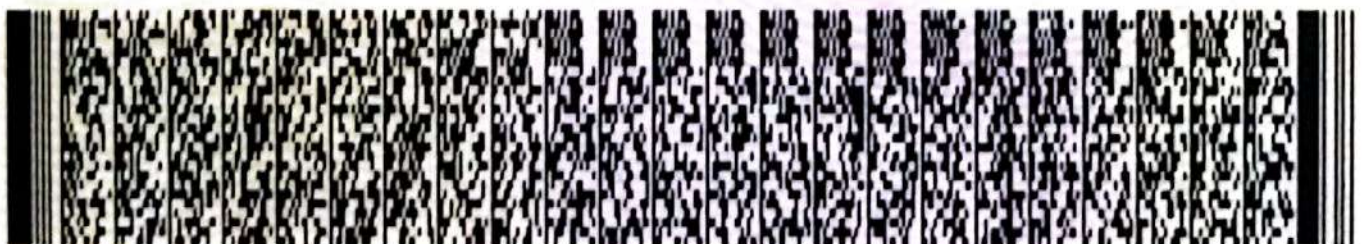
SEXO

10-ENE-2014 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1505500-01145316-M-1072708508-20200708

0071172978A 1

9912563787



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Soto	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Quiroga	NOMBRES Julio Cesar	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1072708508	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1072708508	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 06 MES 01 AÑO 1996 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO SANTA FE	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 3N 32 42 conjunto pinares de covivienda PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO CHÍA TELÉFONO EMAIL julio96soqi@hotmail.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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013

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	6	X		MANTENIMIENTO MECANICO INDUSTRIAL	11	2013	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA: INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)	
---	--

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
MIPG - Función Pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	5	X		Modelo integrado de planeación y gestión MIPG	05	2024
MIPG - Función Pública	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	5	X		Módulo de auditoria del modelo integrado de planeación y gestión	05	2024
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Servicio al cliente desde las unidades administrativas de la organización	04	2024
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	44	X		Fortalecimiento de la lógica y el pensamiento matemático como herramienta en el campo de la tecnología	12	2023
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Desarrollo de capacidades para el ejercicio del control social y participación ciudadana	10	2023
Escuela Nacional de Innovación y Desarrollo en Liderazgo (ENID)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		Técnico laboral por competencias en Diseño Gráfico	12	2022
Escuela Nacional de Innovación y Desarrollo en Liderazgo (ENID)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		Gerencia de mercado y ventas con énfasis en marketing	12	2022
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Autocad 2D	12	2022
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Diseño de planos en Autocad 2D	12	2022
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Pastelería	10	2022
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Inmersión a la fotografía digital	10	2019
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Manejo de Adobe Illustrator	09	2019
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Seguridad y salud en labores mineras subterráneas - Avanzado para personal operativo	10	2018
Cuerpo de bomberos voluntarios de Chía	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	41	X		Prevención y atención de incendios, manejo de extintores y primeros auxilios	03	2018
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG - SST	09	2017
Sena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		Aplicación de instrumentos de medición manuales en metrología dimensional	07	2017

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	BAVARIA SA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
BAVARIA SA							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

PARTICIPACIÓN EN CORPORACIONES Y ENTIDADES

Nombre de la Corporación, Sociedad o Asociación:	Nombre o Razón Social de la Institución:	Nombre de la Entidad / Organización:
		Concejo municipal de chía

6

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8855177			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION DE PRENSA Y COMUNICACIONES				DIRECCIÓN CARRERA 3 N 12 88 (Barrio 20 de Julio)						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BAVARIA SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO TOCANCIPÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	23	Mes	07	Año	2018	Día	22	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA APOYO ADMINISTRATIVO				DIRECCIÓN Dirección: Autopista Norte, Km 30, Tocancipá (Cund)						

7

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						

8

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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	-6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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

10

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIO	CESAR	SOTO	QUIROGA

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="1072708508"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CUNDINAMARCA"/>	Municipio <input type="text" value="CHÍA"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CUNDINAMARCA"/>	Municipio <input type="text" value="CHÍA"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	<input type="text" value="CONCEJO DE CHIA"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CUNDINAMARCA"/>	Municipio <input type="text" value="CHÍA"/>
Dirección	<input 3a.="" carrera="" chia="" cundinamarca"]"="" no.18-87="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="CONTRATISTA"/>	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$1.508.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$2.000.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	\$500.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$4.008.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$8.120,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JULIO CESAR SOTO QUIROGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1072708508, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JULIO
Segundo Nombre: CESAR
Primer Apellido: SOTO
Segundo Apellido: QUIROGA
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1072708508
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Enero de 2025, a las 11:47:03 AM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104ª-64 (601) 4261420 Bogotá D.C- Colombia



2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14629578555



(415)7707212489984(8020) 000001462957855 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 7 0 8 5 0 8

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 7 2 7 0 8 5 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

SOTO

32. Segundo apellido

QUIROGA

33. Primer nombre

JULIO

34. Otros nombres

CESAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CR 1 29 64

42. Correo electrónico

julio96soqi@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 3 4 4 7 6 6 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 1 2 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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

60. No. de Folios:

0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



BOGOTA, Enero 7 de 2025

Señor:
SOTO QUIROGA JULIO CESAR
CC. 1072708508
CR 3 32 42 PINARES DE COOVIVIENDA - 8853
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 5 de 2017. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
SOTO QUIROGA JULIO CESAR	1072708508	C	May-5-2017	52	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ASTEMPRO LTDA	1072708508	Dependiente	CERRADO
BAVARIA Y CIA SCA	1072708508	Aprendiz en etapa productiva.	CERRADO
JULIO CESAR SOTO QUIROGA	1072708508	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
JULIO CESAR SOTO QUIROGA	1072708508	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
SERIES LTDA	1072708508	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIO CESAR SOTO QUIROGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.708.508**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Enero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ACCIONAR SALUD IPS S.A.S
NIT: 900409631-1

EVALUACIÓN MÉDICA DEPORTIVA Certificado de aptitud: 1072708508-99098 INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	20 Jun. 2023 - CHIA	Tipo de Examen:	PERIÓDICO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Paciente:	JULIO CESAR SOTO QUIROGA	Identificación:	1072708508
Género:	MASCULINO Edad: 27	Teléfono:	Móvil: 31234477662
Fecha Nacimiento:	6/01/1996	Cargo:	ALIJILAR DE PLANTA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	EPS:	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Dirección:	CRA 3 N 32 42	ARL:	
Escolaridad:	BACHILLERATO	AFP:	
Empresa:	SERIES SAS	Área:	No Reporta

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRÍA EXTRAMURAL	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
ESPIROMETRÍA EXTRAMURAL	REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
VISIOMETRÍA EXTRAMURAL	CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, INDICACIONES NUTRICIONALES, ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN PERIÓDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO

Observaciones:

Tipo de Restricción **Condiciones, Factores, Agentes Asociados** **Permanente**

NO **Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)**

NO **Información de Remisiones**

NUTRICION

En la fecha, Yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y paraclinicos que me van a ser practicados, incluidas las posibles complicaciones que puedan generarse, y que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta lo anteriormente expresado, si autorizo a ACCIONAR SALUD IPS SAS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales; y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a ACCIONAR SALUD IPS SAS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos, para fines de apertura y registro de historia clínica y anexos pertinentes.



ALINA MAYLIN ROMERO CUELLO
Médico Especialista en Salud Laboral 000787/2019 32780565

JULIO CESAR SOTO QUIROGA 1072708508
Firma y cédula del Paciente