

Villavicencio, 05 de febrero de 2024

Doctor

**JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS**

Director Ejecutivo Asociación Suprdepartamental de Municipios para el Progreso "ASOSUPRO"  
Villavicencio

Respetado Doctor:

Comedidamente presento a su consideración mi nombre para la celebración de un contrato el cual tiene como Objeto: "CONTRATAR LA COORDINACION TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE". Por lo que me permito manifestar que me comprometo a realizar las siguientes actividades:

**OBLIGACIONES GENERALES:**


1. Direccionar las políticas y los objetivos que la Asociación debe desarrollar y alcanzar en materia de la infraestructura física que demande el desarrollo municipal y nacional.
2. liderar los planes y programas para el desarrollo de ASOSUPRO y equipamiento público, en concordancia con las políticas trazadas en el plan de gestión de la Asociación.
3. Coordinar los programas de la Unidad de gestión de Infraestructura con las diferentes instituciones oficiales o privadas que cubran o complementen los procesos de Infraestructura Física.
4. Implementar, mantener y mejorar el sistema integral de gestión de acuerdo con las directrices definidas por la Asociación.
5. Apoyar a las demás unidades en todo lo relacionado con obras de infraestructura en especial en todo el proceso de contratación con lo que tiene que ver con la parte técnica y la supervisión de las obras, También apoyar en el diagnóstico y la elaboración de presupuestos en caso de obras menores.
6. realizar el apoyo a los proyectos de inversión en infraestructura a las demás unidades en la elaboración de metodologías y demás documentos necesarios para la presentación proyectos ante las diferentes entidades a nivel Departamental y Nacional.
7. Coordinar los proyectos de ingeniería civil en sus diferentes etapas: viabilización, aprobación y construcción de los municipios asociados y no asociados.
8. Coordinar los planes, programas y proyectos de desarrollo de infraestructura y equipamiento público, en concordancia con las políticas y planes de los municipios y departamentos.
9. Participar en la formulación de las políticas, planes, programas, proyectos de construcción Equipamiento, mantenimiento Y rehabilitación de la infraestructura vial.
10. Llevar a cabo los procesos y procedimientos de la Dependencia, procurando la racionalización de trámites y el buen uso de los equipos.
11. Documentar los procesos de la dependencia acorde con los lineamientos del Sistema de Gestión documentales definidos por las normas internas y externas adoptadas por la Asociación.
12. Garantizar el desarrollo de los procesos de contratación, de conformidad con la normatividad vigente y en coordinación con las áreas que intervienen en el mismo.
13. Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos de la Asociación, de conformidad con los procedimientos establecidos.
14. Establecer la consolidación y análisis de la información generada para la presentación de informes.
15. Diseñar y establecer la aplicación de los métodos de desarrollo administrativo para el mejoramiento de los procesos y procedimientos.
16. Desarrollar propuestas de instrumentos que permitan la modernización administrativa y tecnológica de la Asociación para el cumplimiento de las funciones
17. Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales Y la comunicación asertiva entre el grupo de trabajo de la Asociación.
18. Apoyar en la organización de informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marcha del trabajo desarrollado por el área.
19. Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el director ejecutivo de la Asociación, en las áreas de

- su competencia; así como también las funciones contenidas en la Constitución, la Ley, las Ordenanzas, Decretos, Acuerdos, Manual de Funciones y Reglamentos Internos de la Asociación Suprdepartamental de Municipios para el Progreso ASOSUPRO\*
20. Asistir a las reuniones de los consejos, juntas, comités y demás cuerpos en que tenga asiento la entidad o efectuar las delegaciones pertinentes.
  21. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia
  22. Presentar a la Dirección Ejecutiva los informes de su cargo en relación con el personal de la administración.
  23. Pagar por su cuenta las contribuciones al sistema de seguridad social en salud y pensión y ARP.
  24. Las demás inherentes al objeto del contrato.

A la vez manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública.

Es importante destacar que mi perfil me permite suplir a necesidades de la asociación suprdepartamental de municipios para el progreso, y cuento con la idoneidad suficiente soportada en mi experiencia con el objeto a contratar, sugiriendo mis honorarios mensuales así: SIETE (07) PAGOS MENSUALES; por valor mensual de UN (1) primer pago de SEISCIENTOS CINCUENTA MIL M/CTE (\$650.000.00) y DIEZ (10) PAGOS de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.500.000,00) Para un total del contrato equivalente a: **QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL M/CTE (\$15.650.000.00)**

Cordial saludo,

  
OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO  
C.C. 1.049.614.738  
Cel. 3192493112



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Asociación Supradepartamental de Municipios  
para el Progreso- ASOSUPRO

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTAÑEDA		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) LEANDRO		NOMBRES OMAR ALONSO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1049614738			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>			NÚMERO 1049614738	D.M 7	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 17 MES 11 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACA MUNICIPIO TUNJA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cr14 N 35 A 40 PAÍS COLOMBIA DEPTO ARAUCA MUNICIPIO SARAVENA TELÉFONO 3192493112 EMAIL <a href="mailto:ing.omarcastaneda@hotmail.com">ing.omarcastaneda@hotmail.com</a>		

## 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: BACHILLER ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 12	AÑO 2005	

**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), DQC (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	
UN	10	X		INGENIERO CIVIL	07	2015	25202-326093

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
					X				
					X				

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> OSCAR BERNAL ROJAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ingofbr@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3107795482	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 11 AÑO 2022		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 12 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> GENERAL		<b>DIRECCIÓN</b> AC 24 74 35 OF 401
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INTERVENTORIAS ARAUCA 2022	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> consorcio.interventoria.2022@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3124974582	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 05 AÑO 2022		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 09 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 21 No. 21 - 26
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONSORCIO MEJORAMIENTO VIAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> TAME		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> consorciomejoramientovias@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3112568595	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 03 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 8 N° 10 26
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONSORCIO FORTALECIMIENTO OVINO	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> FORTUL		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> consorcioovinocaprino@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3102459865	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 09 AÑO 2021
<b>CARGO O CONTRATO</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 15 # 17 - 45

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD ATLAS CONSTRUCCIONES SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO TAME	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atlassolucionesas@gmail.com		
TELÉFONOS 3102458572	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS - INGENIERO	DEPENDENCIA INTERVENTORIA	DIRECCIÓN Cra 9 N° 12 – 26		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO SAN ISIDRO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO MOSQUERA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Consortoriosanisidro2018@gmail.com		
TELÉFONOS 8295978	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO OPS -INGENIERO	DEPENDENCIA EJECUCION	DIRECCIÓN CLL 1 N 4 - 55		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD OSCAR BERNAL ROJAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ingofbr@gmail.com		
TELÉFONOS 3107795482	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO OPS - INGENIERO	DEPENDENCIA INTERVENTORIA	DIRECCIÓN AC 24 74 35 OF 401		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD UNIÓN TEMPORAL INTERVIAS RURALES 2018		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO TAME	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD utinterviasrurales2018@gmail.com		
TELÉFONOS 3144567623	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO OPS - INGENIERO	DEPENDENCIA INTERVENTORIA	DIRECCIÓN cra 18 13 55		

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Consorcio OBRAS DE ARTE 2		<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> TAME		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> obrasartefortul2018@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3134856952	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> OPS INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 22 N° 14 – 84	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Consorcio OBRAS DE ARTE 1		<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> TAME		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> obrasarte1@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 318 435 1465	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 14 26 – 32	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Consorcio AUDIONE		<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> consorcioaudione@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3212071382	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 8 8 – 39	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Consorcio InterB		<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> TAME		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> consorciointerb@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3182691051	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> OPS - INGENIERO	<b>DEPENDENCIA</b> INTERVENTORIA	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 18 N° 41 – 14	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD varcasar@hotmail.com	
TELÉFONOS 3118129922	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPS INGENIERO	DEPENDENCIA CONSULTORIA	DIRECCIÓN CRA 28 34 49	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	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	7	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	8

**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 Villavicencio, 8 febrero 2024

Omar A. Castañeda L.

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.

Vero - 6 Febrero - 2024  
Ciudad y fecha

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





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

ENTIDAD RECEPTORA  
  
ASOCIACION  
SUPRADEPARTAMENTAL  
DE MUNICIPIOS PARA EL  
PROGRESO-ASOSUPRO

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, **OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.049.614.738 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **ARAUCA** Municipio **SARAVENA**

Dirección **CRA 14 N35 A 40** Teléfonos **3192493112**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARTHA PATRICIA LEANDRO	40.030.876	MADRE
FIDEL ALONSO CASTAÑEDA	6.758.110	PADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	36.000.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 36.000.000</b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	91201546309	MOSQUERA	\$ -
DAVIVIENDA	AHORRO	4809 0002 2447	BOGOTA	\$ 8.553

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE STEFANY CUADROS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. X    C.E.    T.I.	N° 1.010.204.404
--	---	---------------------

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Consultoría	Formulador

**3. FIRMA**

*Omar A. Castañeda L.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Villavicencio 08 Febrero de 2024

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ  
FACULTAD DE

*Ingeniería*

ACTA DE GRADO NÚMERO 24174

*El consejo de Facultad en su sesión del día 30 de julio de 2015 - Acta No. 12*

CONSIDERANDO QUE

*Omar Alonso Castañeda Leandro*

*C.C. 1.049.614.738 de Tunja*

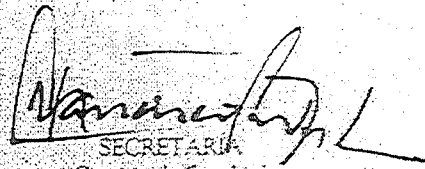
*Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de*

*Ingeniero Civil*

*En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 148258 consignado en el Registro No. 12880, Folio 1 del Libro No. 13*

*En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá D.C., a los 30 días del mes de julio de 2015*

  
PRESIDENCIA  
Consejo de Facultad

  
SECRETARÍA  
Consejo de Facultad

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA



CONFIERE EL TÍTULO DE

*Ingeniero Civil*

A

*Omar Alonso Castañeda Leandro*

*C.C. 1.049.614.738 de Tunja*

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.  
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIA TOMA DEL JURAMENTO DE RIGOR,  
OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Bogotá D.C., a los 31 días del mes de agosto de 2015

DECANATURA DE FACULTAD

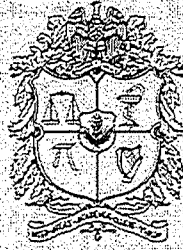
RECTORÍA

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO No. 12880, Folio 1 del Libro de Diplomas No. 13  
DE LA SEDE DE Bogotá FACULTAD DE

Ingeniería

0148258



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE BOGOTÁ  
FACULTAD DE

*Ingeniería*

ACTA DE GRADO NÚMERO 24174

*El consejo de Facultad en su sesión del día 30 de julio de 2015 - Acta No. 12*

CONSIDERANDO QUE

*Omar Alonso Castañeda Leandro*

*C.C. 1.049.614.738 de Tunja*

*Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de*

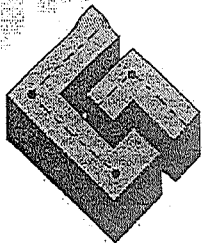
*Ingeniero Civil*

*En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 148258 consignado en el Registro No. 12880, Folio 1 del Libro No. 13.*

*En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá D.C., a los 30 días del mes de julio de 2015.*

  
PRESIDENCIA  
Consejo de Facultad

  
SECRETARIA  
Consejo de Facultad



OSCAR BERNAL ROJAS  
INGENIERO CIVIL

## CERTIFICAMOS QUE

El Ingeniero **OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO** identificado con número de cedula No. 1.049.614.738 de Tunja, con Matricula Profesional No. 25202-326093 CND, trabajo para nosotros desde el 16 de noviembre 2022 a 23 de diciembre de 2023 como **PROFESIONAL DE APOYO** con dedicacion al 50% en labores administrativas, de formulacion de proyectos, licitaciones y manejo de plataformas, como tambien apoyo en la ejecucion de los contratos de los cuales se es participe.

Contrato No. 292 de 2023 y Contrato No. 293 de 2023

Objeto es REALIZAR LOS MEJORAMIENTOS DE LAS VIAS CUYO OBJETOS SON (AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA ZONA URBANA A LA VEREDA LA PUNTICA SECTOR LOS TANQUES EN EL MUNICIPIO DE GUACHETA, CUNDINAMARCA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA), ("AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA ZONA URBANA A LA VEREDA FRONTERA, SECTOR EL AL TO EN EL MUNICIPIO DE GUACHETA, CUNDINAMARCA), (AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DE LA ZONA URBANA A LA VEREDA RANCHERÍA SECTOR MOTUAL EN EL MUNICIPIO DE GUACHETA, CUNDINAMARCA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA). EN EL MARCO DEL PROGRAMA DESARROLLANDO NUESTRO TERRITORIO DEL PLAN DE DESARROLLO GUACHETA UNIDA, INCLUYENTE Y TRANSFORMADA

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá, a los trece (13) días del mes de febrero de dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente

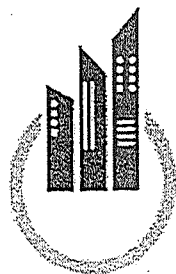
  
Ing. **OSCAR F. BERNAL ROJAS**  
Ingeniero Civil  
ingofbr@gmail.com

Dirección: AC 24 N° 74 - 35 Oficina 401

Av Esperanza Bogotá D.C - Colombia

Tel: 9098757/3107795482

www.lfbehijos.com



**CONSORCIO INTERVENTORIAS  
ARAUCA 2022**  
INTERVENTORIA

**El Ingeniero Residente de Interventoría del Consorcio  
INTERVENTORIAS ARAUCA 2022, certifica que:**

El Ingeniero **Omar Alonso Castañeda Leandro**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja, de profesión Ingeniero Civil y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de **Profesional de apoyo a interventoría** en el contrato:

**CONTRATO:** 247 del 2022

**OBJETO:** INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL A LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA PROTECCIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO CALAFITAS EN LA VEREDA CALAFITAS Y PROTECCION DE LA MARGEN IZQUIERDA DEL RIO CITACÁ EN LA VEREDA CAMPO HERMOSO, EN EL MUNICIPIO DE SARAVERENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

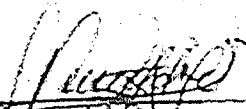
**VALOR DEL CONTRATO:** NOVENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS (\$98.710.328,00)

**FECHA DE INICIACIÓN:** 10 DE MAYO DE 2022

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 12 DE SEPTIEMBRE DE 2022

**DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL:** 25%

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Tame, a los 27 días del mes de octubre de 2022

  
\_\_\_\_\_  
**Harold Mauricio Velazco Aldana**  
Residente de Interventoría



INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LAS VIAS DE ACCESO A LAS VEREDAS BOTALON, TURPIALES, BARCELONA, COSTA RICA, BETOYES Y ZAPARAY DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

**En mi calidad de ingeniero residente de Interventoría del Consorcio MEJORAMIENTO VIAS, en pleno uso de mis facultades legales certifico que:**

El señor: **Omar Alonso Castañeda Leandro**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja, de profesión Ingeniero Civil y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de **Profesional de apoyo a interventoría** en el contrato 360 de 2018 que tuvo por objeto: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LAS VIAS DE ACCESO A LAS VEREDAS BOTALON, TURPIALES, BARCELONA, COSTA RICA, BETOYES Y ZAPARAY DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

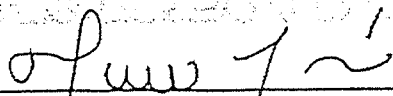
**VALOR DEL CONTRATO:** CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS (\$49.299.704,00)

**FECHA DE INICIO:** 15 DE OCTUBRE DE 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 18 DE MARZO DE 2022

**DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL:** 25%

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Tame, a los 27 días del mes de abril de 2022

  
ING. HENRY CASTRO GERARDINO  
RESIDENTE DE INTERVENTORIA



INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS OVINOS – CAPRINO EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, MUNICIPIOS DE FORTUL, SARAVERA.

**El suscrito coordinador de Interventoría del Consorcio FORTALECIMIENTO OVINO, en pleno uso de sus facultades legales certifica que:**

El señor: Omar Alonso Castañeda Leandro, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja, de profesión Ingeniero Civil y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de Profesional de apoyo a interventoría en el contrato:

**CONTRATO:** 615 del 2021

**OBJETO:** INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS OVINOS-CAPRINO EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, MUNICIPIOS DE FORTUL, SARAVERA.

**VALOR DEL CONTRATO:** TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS (\$350.023.616,00)

**FECHA DE INICIACIÓN:** 15 DE ENERO DE 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL:** 25%

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Saravena, a los 22 días del mes de octubre de 2021



ING. JORGE WILSON VALLEJO  
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Calle 15 # 17 - 45  
Tel: 3102459865  
E-mail: consorcioovinocaprino@gmail.com  
Tame-Arauca



ATLAS CONSTRUCCIONES SAS  
NIT. 901.122.478-9

La Representante legal de la empresa ATLAS CONSTRUCCIONES SAS, en uso de sus facultades legales certifica que:

El Ingeniero civil Omar Alonso Castañeda Leandro, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, laboró como Profesional de apoyo a interventoría en los diferentes contratos que ejecutó la empresa:

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE INUNDACIONES EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, CONSTRUCCION DE OBRAS DE PROTECCION DEL PUENTE SOBRE EL CAÑO EL PLATO, EN EL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL A LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA PROTECCIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO CALAFITAS EN LA VEREDA CALAFITAS Y PROTECCIÓN DE LA MARGEN IZQUIERDA DEL RIO CITACÁ EN LA VEREDA CAMPO HERMOSO, EN EL MUNICIPIO DE SARAVERENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

FECHA DE INICIACIÓN: 02 DE ENERO DE 2020

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE DICIEMBRE DE 2020

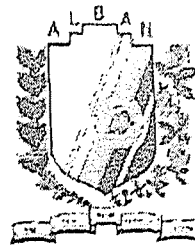
DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL: 25%

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Tame, a los 27 días del mes de enero de 2021.

ZINDY MARLEN GOMEZ  
REP. LEGAL ATLAS CONSTRUCCIONES SAS



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**  
**MUNICIPIO DE ALBAN**



**CONSORCIO SAN ISIDRO**  
"DESARROLLO + PRÓSPERIDAD + FUTURO"

Mosquera, 15 marzo de 2020

Señor(es).

A quien interese

**CERTIFICACION LABORAL:**

A **OMAR ALONSO CASTAÑEDA**, cédula de ciudadanía número **1.049.614.738** residente en **Mosquera-Cundinamarca**. Laboró en "**CONTRATO DE OBRA N°072-2018 / EPC-CI 153 -2017 OPTIMIZACIÓN DEL ACUEDUCTO VEREDAL DEL SECTOR CHIPAGRE, MUNICIPIO DE ALBÁN CUNDINAMARCA**" como ingeniero apoyo desempeñándose en labores de control de presupuesto y programación de obra con una dedicación del 50%

Inicio **10 de Enero de 2019** hasta **31 de Enero 2020**.

En constancia firma

**Catalina Toloza Siza**

**3214212017**

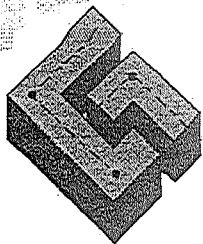
**catatsiza@hotmail.com**

**Recursos humanos, Consorcio San Isidro.**

---

CALLE 1 No. 4-55 Barrio Las Villas – Mosquera Cundinamarca – Tel 8295978

Consorcio.sanisidro2018@gmail.com



OSCAR BERNAL ROJAS  
INGENIERO CIVIL

### CERTIFICAMOS QUE

El Ingeniero **OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO** identificado con número de cédula No. 1.049.614.738 de Tunja, con Matricula Profesional No. 25202-326093 CND, trabajo para nosotros desde el 14 de Abril de 2019 a 14 de Octubre de 2019 como **PROFESIONAL DE APOYO** en el Contrato de Interventoría No. 086 de 2019, cuyo objeto era "REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA TRAMO HUMBERTO CASTRO A LA AGENCIA AYACUCHO DE LA VEREDA NAMAY EN EL MUNICIPIO DE ALBAN CUNDINAMARCA", con el Municipio de Alban.

Valor del Contrato: \$ 43.803.900,00

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá, a los cinco (05) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente

Ing. **OSCAR F. BERNAL ROJAS**  
Ingeniero Civil  
ingofbr@gmail.com

Dirección: AC 24 N° 74-35 Oficina 401  
Av Esperanza Bogotá D.C - Colombia  
Tel: 9098757/3107795482

[www.lfbehijos.com](http://www.lfbehijos.com)

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO EN LA VÍA VEREDA LAS NUBES – VEREDA LA ESMERALDA MUNICIPIO DE TAME EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.



**El suscrito Residente de Interventoría de la UNIÓN TEMPORAL INTERVIAS RURALES 2018, en pleno uso de sus facultades legales certifica que:**

El señor: **Omar Alonso Castañeda Leandro**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja, de profesión Ingeniero Civil y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de **Profesional de apoyo a interventoría** en el contrato:

**CONTRATO: 727 del 2018**

**OBJETO:** INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO EN LA VIA VEREDA LAS NUBES VEREDA LA ESMERALDA MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

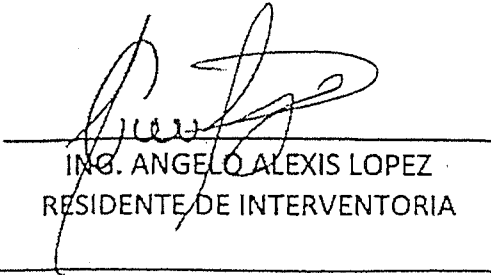
**VALOR DEL CONTRATO:** CINCUENTA MILLONES VEINTI DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (\$50.022.840,00)

**FECHA DE INICIACIÓN:** 10 DE AGOSTO DE 2018

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 10 DE DICIEMBRE DE 2018

**DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL:** 25%

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Tame, a los 28 días del mes de diciembre de 2018

  
\_\_\_\_\_  
**ING. ANGELO ALEXIS LOPEZ**  
**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**

E-mail: [utinterviasrurales2018@gmail.com](mailto:utinterviasrurales2018@gmail.com)

Dirección: cra 18 N° 13 55 Tame

Tel.3144567623



INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO CONSTRUCCIÓN OBRAS DE ARTE EN LAS VEREDAS SITIO NUEVO, SAN FRANCISCO, Y EL MILAGRO DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

**HENRY CASTRO GERARADINO, actuando como ingeniero  
Residente de Interventoría del Consorcio OBRAS DE ARTE 2, en  
pleno uso de sus facultades legales certifica que:**

El ingeniero civil Omar Alonso Castañeda Leandro, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de Profesional de apoyo a interventoría en el contrato:

**CONTRATO:** 363 del 2018

**OBJETO:** INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL PROYECTO CONSTRUCCIÓN OBRAS DE ARTE EN LAS VEREDAS SITIO NUEVO, SAN FRANCISCO, Y EL MILAGRO DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

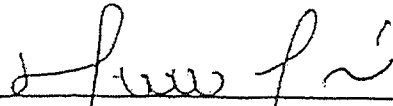
**VALOR DEL CONTRATO:** CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS (\$46.710.740,00)

**FECHA DE INICIACIÓN:** 01 DE MAYO DE 2018

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE JULIO DE 2018

**DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL:** 25%

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Fortul, a los 20 días del mes de agosto de 2018

  
\_\_\_\_\_  
ING. HENRY CASTRO GERARDINO  
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

**Yo, LUIS EDUARDO SGUERRA en calidad de Residente de  
Interventoría del Consorcio OBRAS DE ARTE 1, en pleno uso de  
mis facultades legales certifico que:**

El Ingeniero civil Omar Alonso Castañeda Leandro, identificado con cédula de  
ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja y Matrícula Profesional No.  
T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de Profesional de apoyo a  
interventoría en el contrato:

**CONTRATO: 359 del 2018**

**OBJETO: INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y  
AMBIENTAL A LA CONSTRUCCION DE OBRAS DE ARTE EN LAS VEREDAS EL  
GUAVIA - LOS ANDES - PIÑALITO - NAPOLES, MACAGUANCITO, ANGOSTURAS  
Y LA SOLEDAD DEL MUNICIPIO DE TAME DEPARTAMENTO DE ARAUCA**

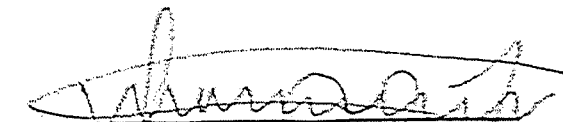
**VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA  
MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$40.850.150,00)**

**FECHA DE INICIO: 15 DE ENERO DE 2018**

**FECHA DE FINALIZACIÓN: 16 DE ABRIL DE 2018**

**DEDICACIÓN: 25%**

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Tame, a los 25  
días del mes de mayo de 2018



**ING. LUIS EDUARDO SGUERRA  
RESIDENTE DE INTERVENTORIA**

## CONSORCIO AUDIONE

INTERVENTORIA TECNICA, FINANCIERA ADMINISTRATIVA, Y AMBIENTAL A LA CONSTRUCCION Y OBRAS DE RESPUESTAS Y CONTENCIÓN PARA LA RECUPERACION DEL CAUCE MEDIANTE DRAGADO EN EL RIO CALAFITAS (MARGEN DERECHA) SECTOR VEREDA CAÑO CITAGA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA



23 de julio de 2017

### El representante legal del Consorcio AUDIONE, certifica que:

El ingeniero civil Omar Alonso Castañeda Leandro, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.614.738 expedida en Tunja, de profesión Ingeniero Civil y Matrícula Profesional No. T.P. 25202-326093 CND, se desempeñó en el cargo de Profesional de apoyo a interventoría en la ejecución del contrato 673 de 2017

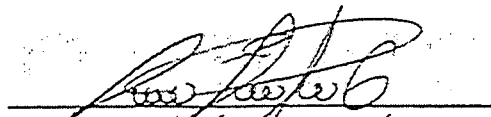
**OBJETO DEL CONTRATO:** INTERVENTORIA TECNICA, FINANCIERA ADMINISTRATIVA, Y AMBIENTAL A LA CONSTRUCCION Y OBRAS DE RESPUESTAS Y CONTENCIÓN PARA LA RECUPERACION DEL CAUCE MEDIANTE DRAGADO EN EL RIO CALAFITAS (MARGEN DERECHA) SECTOR VEREDA CAÑO CITAGA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

**VALOR DEL CONTRATO:** OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS (\$82.943.200,00)

**FECHA DE INICIACIÓN:** 10 DE JULIO DE 2017

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 11 DE DICIEMBRE DE 2017

**DEDICACIÓN DE TIEMPO DEL:** 25%

  
JAIRO ANDRÉS RIVERA GÓMEZ  
REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO AUDIONE

E-MAIL: CONSORCIOAUDIONE@GMAIL.COM  
DIRECCIÓN: CALLE 8 N° 8 - 39  
TAME - ARAUCA  
TEL 3212071362



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

1.049.614.738

NUMERO

GASTAÑEDA LEANDRO

APELLIDOS

OMAR ALONSO

NOMBRES

*Omar Alonso Castañeda*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

17-NOV-1988

TUNJA  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

O+

M

ESTATURA

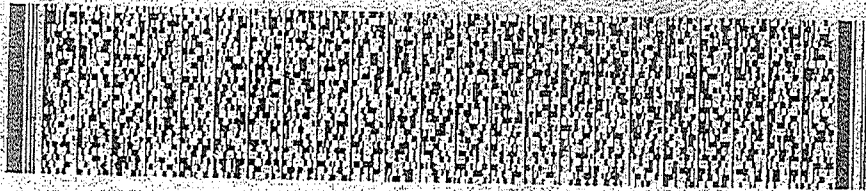
G.S. RH

SEXO

10-ENE-2007 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GRANADOS VALERA



P-0700100-33159602-M-1049614738-20070508

0306907128A.02 222500784

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario 14979829491



(415)7707212489984(8020) 000001497982949 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 9 6 1 4 7 3 8  
 6. DV 1  
 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja  
 14. Buzón electrónico 2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida  
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía  
 26. Número de Identificación: 1 0 4 9 6 1 4 7 3 8  
 27. Fecha expedición: 2 0 0 7, 0 1, 1 0  
 28. País: COLOMBIA  
 29. Departamento: Boyacá  
 30. Ciudad/Municipio: Tunja  
 31. Primer apellido: CASTAÑEDA  
 32. Segundo apellido: LEANDRO  
 33. Primer nombre: OMAR  
 34. Otros nombres: ALONSO  
 35. Razón social  
 36. Nombre comercial  
 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA  
 39. Departamento: Boyacá  
 40. Ciudad/Municipio: Tunja  
 41. Dirección principal: CR 12 15 57 BRR SANTA BARBARA  
 42. Correo electrónico: ing.omarcastaneda@hotmail.com  
 43. Código postal  
 44. Teléfono 1: 7 4 2 2 6 7 1  
 45. Teléfono 2: 3 1 9 2 4 9 3 1 1 2

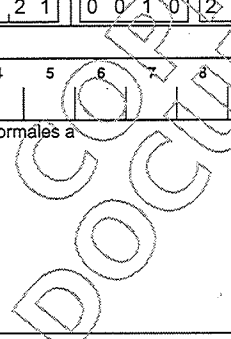
CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
7 4 9 0	2 0 1 0, 0 1, 2 1	0 0 1 0	2 0 2 4, 0 2, 0 8	1 2	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a  
 49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 02 - 08 / 09 : 27: 11

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 CASTAÑEDA LEANDRO OMAR ALONSO  
 985. Cargo CONTRIBUYENTE

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1049614738, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: OMAR  
Segundo Nombre: ALONSO  
Primer Apellido: CASTAÑEDA  
Segundo Apellido: LEANDRO  
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía  
Número Documento: 1049614738  
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 19 días del mes de Febrero de 2024, a las 7:03:54 AM.

Cordialmente,

TC. JOAN MAURICIO DIAZ SANCHEZ.

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



PATRIA HONOR LEALTAD

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





# PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-08, 11:43:30 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1061202322

Período Cotización: febrero de 2024

Período Servicio: febrero de 2024

PAGADO 08/02/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO
Documento	CC1049614738
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	ARAUCA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 14 #35 A - 40
Teléfono	55555555
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ARAUCA
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades															Pensiones			Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
				NO	RE	RE P	DE	LAE	TAP	VST	SIL	ES	AV	LD	IRP	OP	OP ARP	OP EPS	OP AFP	OP CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Administradora	IBC Parafiscales	Aporte Parafiscales	Total		
CC 1049614738	OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO	SI	00																		Administradora	IBC Pension	\$ 1,300,000	\$ 208,000	Administradora	IBC Salud	\$ 162,500	0.522	IBC Riesgos	\$ 1,300,000	\$ 8,800	Administradora	IBC Caja	\$ 0	Administradora	IBC Parafiscales	\$ 0	\$ 377,300

## III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,300,000	\$ 1,300,000	\$ 1,300,000	\$ 0	\$ 208,000	\$ 162,500	\$ 6,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377,300	\$ 0	\$ 377,300



DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	13743763	ARLEY JULIANO TOVAR SALAZAR	guardaratos	8857432	servisem@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO					
ÚNICA	I - Independiente			ARAUCA		SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES				1
2024-04	2024-04	I	09/04/2024	76245947	TOTAL A PAGAR
					\$447.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		Cotización Obligatoria	NIT		No. Autorización	Valor						
EPS-005	Sanitas EPS	800251440-6		0	0	0		0	0	0	192.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900338004-7	246.400	0	0	0	0	0	0	0	246.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.100			8.100	0	0	8.100		81	8.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
TOTALES				
0	0	0	447.000	447.000

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	192.500	192.500
Pensión	1	246.400	246.400
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	447.000	447.000

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	13743763	ARLEY JULIANO TOVAR SALAZAR	guarataros
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO
		ARAUCA	ARAUCA
CORREO			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
servisem@hotmail.com			SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)
		1	09/04/2024
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-04	76245847	\$447.000

ETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
Tipo	Ho. de identificación	Apellidos y Nombres		ING	ENT	RET	TRE	TAE	TAF	VSP	VST	ALR	ROE	LMA	VAC	ACT	RE	CONSECCION	C64 AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cad. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cad. ARL	IBC ARL	Clas de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SETA	Aporte ICDF	Aporte EPS	Aporte ISENT			
CC	13743763	TOVAR SALAZAR	ARLEY JULIANO	NI															25-14	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EP5005	1.540.000	192.500	14-23	1.540.000	1	3.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGA DADA



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
**COPNIA**  
Carrera Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.  
**25202-326093 CND**  
Fecha de Expedición: 11/03/2016

Nombre:

**OMAR ALONSO  
CASTAÑEDA LEANDRO**

Cédula:

**C.C. 1049614738**

Profesión:

**INGENIERO CIVIL**

Institución:

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
COLOMBIA**



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,  
que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

  
PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso  
Línea Nacional: 01 8000 116590



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 240739434**



PIB  
11:43:56  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de febrero del 2024

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) OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1049614738:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

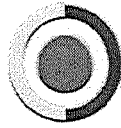
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento 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.





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de febrero de 2024, a las 11:40:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1049614738
Código de Verificación	1049614738240205114036

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

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



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1





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, 05/02/2024 12:09:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1049614738** .

### 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. **84276583** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨️ Imprimir

515 9000



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



EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS

No. Identificación 900491982-8  
Dirección: Calle 32 No. 39-35 Barzal  
Telefono: 6849725  
Email: Contabilidad@equividaso.com.co

CERTIFICADO  
MÉDICO DE  
APTITUD LABORAL  
con énfasis en  
OSTEOMUSCULAR



### Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2024/02/06	Nro Ingreso:	20240206020157
Paciente:	OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO	CC:	1049614738
Edad:	35 años	Nombre Cliente:	EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
Cargo:	INGENIERO	Convenio:	PARTICULARES
Origen:	PARTICULARES	Destino:	PARTICULARES
Fecha Salida:	2024-02-06 08:40:20	Fecha Atención:	2024-02-06 08:37:02
Sede:	VILLAVICENCIO		



### Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
--------------	---------------------	-----------------	---------

### Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: EL ASPIRANTE ACTUALMENTE NO PRESENTA ALTERACIÓN EN SU ESTADO DE SALUD, PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL CARGO.

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR: 1. HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 2. AUTOCUIDADO 3. USO DE EPP SEGÚN EL CARGO Y LOS RIESGOS A LOS CUALES ESTA EXPUESTO

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: 1. APROBADO OSTEOMUSCULAR

### Recomendaciones Generales

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Periodico Ocupacional | <input checked="" type="checkbox"/> Realizacion Pruebas Complementarias | <input type="checkbox"/> Continuar Manejo Medico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas               | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de E.P.I.                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Higiene Postural             | <input checked="" type="checkbox"/> Remitir a EPS                       |  |

### Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

### Limitaciones o Restricciones

#### Tipo Limitación:

Observación: NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS.

Profesional Ocupacional: DANIELA SANCHEZ MARTINEZ 0  
Registro M.D: 15834-2014  
Licencia S.O: 3441-2016

Firma del Paciente: OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO  
Identificación: CC. - 1049614738

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

**EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"**

**CONSIDERANDO**

Teniendo en cuenta que para la Asociación es de suma importancia contar con Personal interdisciplinario que preste sus servicios para el fortalecimiento de la capacidad operacional y funcional de la Asociación.

En mérito de lo considerado,

**CERTIFICA**

Que **OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO** identificado con cédula de ciudadanía N.º 1.049.614.738 en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 del 2015, mediante la revisión de los documentos aportados, de conformidad con lo requerido en el proceso de planeación contractual; se evidenció la idoneidad, experiencia y competencias necesarias para el cumplimiento del objeto "CONTRATAR LA COORDINACION TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE". Que **OMAR ALONSO CASTAÑEDA LEANDRO** diligenció el Formato Único de Hoja de Vida, con el que se anexan los siguientes documentos:

DOCUMENTOS DEL PROPONENTE	CUMPLE	NO CUMPLE
Copia del documento de identidad al 150%	X	
Antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	X	
Antecedentes fiscales (Contraloría)	X	
Antecedentes judiciales	X	
Tarjeta profesional (Si es el caso)	X	
Acreditación de experiencia (Si es el caso)	X	
Copia libreta militar (Hombres menores de 50 años)	X	
Acreditación de estudios	X	

Se expide en Villavicencio el 06 de febrero de 2024,

  
**JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS**  
Director Ejecutivo