



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Hernandez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cruz	NOMBRES Wilson
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 15889414	SEXO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 15889414	D.M. 42
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 14 MES 09 AÑO 1969 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TRANSVERSAL 2 6 50 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO 3152387846 EMAIL wilsonhbcruz@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1981

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	1991	

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 ÚNICO

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
UNAD	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO DE FORMULACION Y ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE INVERSION SOCIAL CON ENFOQUE ETNICO	06	2024

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
PORTUGUÉS			X			X		X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5927328			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	05	Mes	08	Año	2024	Día		Mes	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICO COMO ENCUESTADOR			DEPENDENCIA UNIDAD SE SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47 Palacio Municipal				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 60927328			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	04	Mes	06	Año	2024	Día	03	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL 023 ENCUESTADOR URBANO			DEPENDENCIA ALCALDIA UNIDAD DE SERVICIOS P					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3152387846			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	03	Año	2024	Día	30	Mes	05
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION ENCUESTADOR			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47 centro				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Inversiones y Representaciones D & M s.a.s				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3134664595			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	09	Mes	06	Año	2018	Día	26	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EN PLANEACION Y DESARRO			DEPENDENCIA ADMINISTRACION				DIRECCIÓN CALLE 15 10 56 Barrio Victoria Regia							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	04	Mes	04	Año	2022	Día	03	Mes	05	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION Y SISTEMAS				DIRECCIÓN CARRERA 7 8 68							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	04	Mes	02	Año	2022	Día	04	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION Y SISTEMAS				DIRECCIÓN CARRERA 7 8 68							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	04	Mes	02	Año	2022	Día	03	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA DE PLANEACION Y SISTEMAS				DIRECCIÓN CARRERA 7 8 68							

6

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							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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	5	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Lethia, Dic/24

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.889.414**

HERNANDEZ CRUZ

APELLIDOS

WILSON

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1969**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

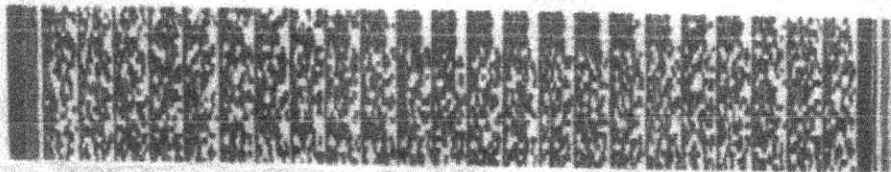
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1987 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

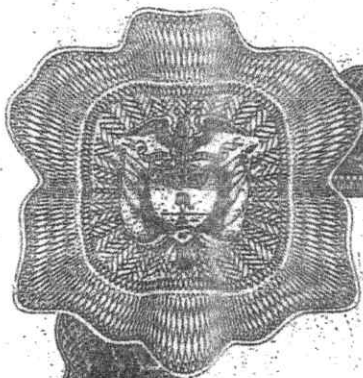
[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL RANQUEZ TORRES



A-6000100 00715514-M-0015889414-20150617

D044514413A 1

172328855



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO NACIONAL
DE EDUCACION MEDIA DIVERSIFICADA
"JOSE EUSTASIO RIVERA"

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN
RESOLUCION No. 16938 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 1986

CONFIERE A

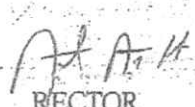
Wilson Hernandez C.

IDENTIFICADO CON C.C. No. 690914-03846 DE 1971

EL TITULO DE

**BACHILLER EN CIENCIAS
MODALIDAD CIENCIAS NATURALES**

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA
VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.


RECTOR


SECRETARIO



DADO EN 1971 A 28 DE NOVIEMBRE DE 1987

ANOTADO AL FOLIO 004 LIBRO DE REGISTRO No. 721

SECRETARIO DE EDUCACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Y EN SU NOMBRE

LA CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR
FACULTAD DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS



CON PERSONERÍA JURÍDICA No. 1378/MJ DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DEBIDAMENTE
APROBADA POR ACUERDO ICRES No. 137 DE 1981, RESOLUCIONES ICRES No. 121 DE 1984, 2213
DE 1985, 000628 DE 1988 Y 1755 DE 1989
TENIENDO EN CUENTA QUE

Wilson Hernández Cruz

IDENTIFICADO CON C.C. No. 15.869.414 Cédula

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS
ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS LEGALES Y REGLAMENTOS,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

TECNICO PROFESIONAL
EN

ADMINISTRACION DE EMPRESAS

EN CONSTANCIA LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA EN BOGOTÁ, D.E.
27 JUNIO 91



SECRETARIA DE EDUCACION DE BOGOTÁ, D.E.

EL SECRETARIO DE EDUCACION

ANOTADO AL FOLIO 19-H DEL LIBRO DE REGISTRO No. 91

BOGOTÁ, D.E. 9 octubre 1991

DIPLOMA No. 314

AUTENTICACION DE FOTOCOPIA
CLON DE COPIA
da 1.9
corresponde a 100

CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR

CUN

FACULTAD DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS

ACTA DE GRADO No. 314

En la ciudad de Bogotá, el día VEINTIDOS del mes de JUNIO 19 91 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el señor Rector GUÍDO CHAVES MONTAGNO en el cual la Corporación Unificada de Educación Superior - CUN - autoriza para el efecto por Resolución No. 1755 del día TREINTA y CINCO de AGOSTO de 19 89 emanada del Instituto Colombiano para el fomento de la Educación Superior ICFES y previo el juramento reglamentario, confirió el título de TECNICO PROFESIONAL en

ADMINISTRACION DE EMPRESAS

a HERNANDEZ CRUZ WILSON identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 15.889.414 expedida en LETICIA quien cumplió con los requisitos académicos con las exigencias establecidas en los reglamentos de la corporación y con las normas legales y le otorgó el Diploma No. 314 que lo acredita como tal

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Bogotá a los

ONCE días del mes SEPTIEMBRE de 19 91
El original de la presente Acta se encuentra firmado por el Rector, el Decano de la Facultad, el y Secretario General.

Es fiel copia del original, en lo pertinente.

Bogotá

SECRETARIO GENERAL



SECRETARIA DE EDUCACION

La Division de Registro y Control de Diplomas

CERTIFICA

HERNANDEZ CRUZ WILSON

CON C.C. No 15889414

QUE LEPICIA TIENE REGISTRADO SU TITULO DE TECNICO PROF. EN ADMINISTRACI
EXPEDIDO POR CUN DES-FECHA 22 junio.91 EMPI

Y ANOTADO AL FOLIO No. 19-H DEL LIBRO No. 91 DE FECHA 9 octubre.91
BOGOTA D.E. 18 julio de 1992

PLANILLA DE
acd

Cecilia Rolando Barandica
CECILIA ROLANDO DE BARANDICA
FARMA AUTORIZADA
Decreto 1024 DE ABRIL 1992

NO REQUIERE AUTENTICACION

**CONSULTA EN LÍNEA DE
INHABILIDADES DE
QUIENES HAYAN SIDO
CONDENADOS POR
DELITOS SEXUALES
COMETIDOS CONTRA
MENORES DE 18 AÑOS**

**La Policía Nacional de Colombia
informa:**

Que siendo las 10:00:26 horas del
27/12/2024, el ciudadano
identificado con cédula de
ciudadanía No. **15889414**,
Apellidos y Nombres **HERNANDEZ
CRUZ WILSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en
consideración por la entidad o
empresa **Alcaldia** , con NIT
899999302-9 y su utilización es
exclusivamente dentro del proceso
de selección al cargo, oficio o
profesión, en cumplimiento de la
Ley 1918 del 12/07/2018 "por

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2024 09:52:02 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **15889414** .

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. **107236179** . 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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:22 AM horas del
27/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **15889414**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ CRUZ
WILSON**

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.

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 viernes 27 de diciembre de 2024, a las 09:53:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15889414
Código de Verificación	15889414241227095324

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

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 260412303



PIB

09:54:51

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre 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) WILSON HERNANDEZ CRUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15889414:

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141150628024



(415)7707212489984(8020)0000141150628024

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 5 8 8 9 4 1 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Leticia

14. Buzón electrónico

3 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 5 8 8 9 4 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Amazonas

9 1

30. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

HERNÁNDEZ

32. Segundo apellido

CRUZ

33. Primer nombre

WILSON

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Amazonas

9 1

40. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 2 6 50

42. Correo electrónico

wilsonhbcruz@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 5 9 0 5 8 7 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

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	2	0																							

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

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 NAVIA ZUÑIGA JULIO CESAR

985. Cargo Gestor I



Recibo Pago

Nit de comercio operador de información

900089104-5

Razón social del operador de información

Enlace Operativo

Descripción

Pago de Seguridad Social

Fecha

12/12/2024 11:37

Período de cotización otros riesgos

diciembre 2024

Período de cotización para salud

diciembre 2024

Empresa

WILSON HERNANDEZ CRUZ

ID

15889414

Nombre aportante

WILSON HERNANDEZ CRUZ

Dirección IP de origen

10.0.19.58

Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
COLPENSIONES	\$173,400.00	\$0.00	\$173,400.00
NUEVA EPS	\$135,500.00	\$0.00	\$135,500.00
POSITIVA DE SEGUROS	\$5,700.00	\$0.00	\$5,700.00

Subtotales

Valor sin mora

\$314,600.00

Valor mora

\$0.00

Referencia de pago / N° planilla

75020269

Tipo de planilla

I

Número transacción bancaria / CUS

1120839634

Banco

1507 - NEQUI

Total pagado

\$314,600.00



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) WILSON HERNANDEZ/ CRUZ identificado(a) con CC 15889414 se encuentra afiliado a la EPS

Fecha de Activación de Servicios: 24/01/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: FUNDACION CLINICA ETICIA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESA, a los 27 días del mes 12 del año 2024

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MEDICOS NO
VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILSON HERNANDEZ CRUZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **15889414**, se encuentra afiliado/a desde **03/11/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de diciembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **WILSON HERNANDEZ CRUZ** identificado con CC No. **15889414**, registra la siguiente información.

MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 899999302	Fecha de inicio de cobertura: 13/02/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 02/01/2025 Fecha fin de Contrato: 30/06/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de riesgo: 1
--------------------------------------	---

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012574997.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de febrero de 2025.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
NIT. 71695.680-4

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

EMPRESA		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN	
INDEPENDIENTE VOLUNTARIO		LETICIA		08	01 2022
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos (162)		SEXO.	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
WILSON HERNANDEZ CRUZ		M	52	C.C.	C.E. 15889414
CARGO: P.U. ADMINISTRADOR DE EMPRESAS			FECHA DE NACIMIENTO: 14/09/1969		
MOTIVO DE EVALUACION					
INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD	
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS	
CLASIFICACION DE APTITUD					
INGRESO		PERIODICO		EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO	
APLAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS	
TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)					
MANIPULACION DE ALIMENTOS		TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS					
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACION DE ALIMENTOS					
EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MANIPULACION	
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		FROTIS DE GARGANTA	
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA	
OTROS:					
RESTRICCIONES					
INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA					
CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL	
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO	
RECOMENDACIONES GENERALES					
CONTROL PERIODICO POR EPS	X	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					

USAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS OPORTUNOS PARA PREVENIR CONTAGIO NUEVAS CEPAS COVID 19. LLEVAR PROTOCOLOS DE LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LIMPIEZA DE AREAS Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO. ACTUALMENTE NO PRESENTA NINGUN SINTOMA RESPIRATORIO. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGOS BIOLOGICO (VIRUS, BACTERIAS Y HONGOS) ERGONOMICO (POSTURAS Y MOVIMIENTOS), USAR GAFAS EN VDTs, ENFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO

NOTA: Se expide la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2346 del 2007)

TRABAJADOR:

FIRMA:
C.C. N°

15.889.414

MEDICO:

FIRMA:

SELLO:

FRANCISCO A. SETANCOURT P.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 97324 MINSALUD
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
RENOVACION L.O. 4217 NACIONAL
R. AMAZONAS

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARRERA 3 N° 37 BARRIO CENTRO, SALUD OCUPACIONAL

Francisco.setancourt2014@gmail.com Celular: 312-5083083

LETICIA-AMAZONAS-COLOMBIA



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: HERNANDEZ CRUZ WILSON, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 15889414, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-710-30-06262-3, con una antigüedad de DOS (2) año(s).

Se expide en LETICIA, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2024, con destino a: QUIEN INTERSE

