

Ibagué, 04 de febrero de 2021

Recibi.  
5/02/2012  
10: am.

Doctora  
**SANDRA LILIANA GARCÍA COBAS**  
Gerente General  
**IBAL S.A E.S.P. OFICIAL**  
Ciudad

**Asunto:** Aceptación Condiciones Contractuales a la  
Invitación N.015 del 04 de febrero de 2021.

Respetada Doctora García:


De acuerdo a la invitación realizada por la Empresa de servicios Públicos IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL mediante invitación a ofertar número 015 del 04 de febrero de 2021, comedidamente me permito indicar que acepto las condiciones contractuales establecidas por la entidad, para suscribir contrato cuyo objeto será: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL SENIOR 1 (PROFESIONAL EN DERECHO) PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURIDICAS DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL A.A.E.S.P. OFICIAL)

En igual sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha, no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la constitución y la ley, para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Atentamente,



**BENJAMÍN APONTE BONILLA**  
C.C. 5.971.536 de Ortega, Tolima  
T.P. 180.127 C.S.J.

	<b>INVITACIONES A OFERTAR</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-044
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2020-08-26
		<b>VERSIÓN:</b> 01
		Página 1 de 3

**ANEXO 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Fecha: 04 de febrero del 2021

Señores  
 IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
**ENTIDAD CONTRATANTE**

**REF. INVITACIÓN No. 015 OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL SENIOR 1 (PROFESIONAL EN DERECHO) PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURIDICAS DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL A.A.E.S.P. OFICIAL

Respetados señores:


Yo, **BENJAMIN APONTE BONILLA**, obrando en nombre propio presento propuesta respecto de la invitación de la Referencia, de acuerdo con el contenido de la invitación a ofertar, cuyas especificaciones declaro conocer y aceptar.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma de este documento, que no me encuentro incurso en ninguna de las incompatibilidades, inhabilidades o prohibiciones de que tratan las leyes colombianas, al igual que no estoy reportado en el boletín de responsables fiscales, no soy deudor moroso de ninguna entidad del Estado y he cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social del personal vinculado a la empresa que represento. Igualmente, que toda la información aportada es real.

El suscrito se compromete si resultare favorecido con la adjudicación de este contrato a cumplir con todos y cada uno de los requisitos indicados en la invitación a ofertar y los que se describan en la minuta del contrato.

El suscrito declara:

1. Que ninguna otra persona o entidad distinta tienen interés en esta invitación, ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente solo comprometo al firmante.
2. Que conoce la invitación a ofertar y especificaciones técnicas suministradas por el IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, relacionados con ésta invitación y que acepta todos los requisitos en ellos establecidos.
3. Que en caso de que me sea adjudicada la presente invitación, me comprometo a comenzar los trabajos una vez firmada el acta de iniciación.
4. Que conoce y acepta el manual de contratación del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

	<b>INVITACIONES A OFERTAR</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GJ-R-044</b>
		<b>FECHA VIGENCIA: 2020-08-26</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>Página 2 de 3</b>

5. Que se incluyen los siguientes anexos:

1. Carta de aceptación de las condiciones contractuales.
2. Hoja de vida en formato Word.
3. Formato único de hoja de vida (DAFP).
4. Acta de título Profesional en Derecho y Título del Postgrado en modalidad de especialización (ESPECIALIZACIÓN DERECHO ADMINISTRATIVO).
5. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por el Concejo Superior de la Judicatura (Únicamente abogados).
6. Certificado de antecedentes fiscales vigentes.
7. Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes.
8. Certificado de no poseer antecedentes judiciales.
9. Constancia de no poseer multas en el susmea de registro de medidas correctivas.
10. Certificado del Registro Único Tributario.
11. Comprobante de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensión vigente.
12. Fotocopia de Cedula de Ciudadanía.
13. Fotocopia de Libreta Militar.
14. Comprobante de inscripción y aprobación en el SIP.
15. Examen médico Pre ocupacional.
16. Certificación en la que indica la aceptación y acogida de las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A E.S.P. OFICIAL.
17. Certificación de que cuento con equipo de cómputo y tecnológico.

**RESUMEN DE LA PROPUESTA:**


Nombre o Razón Social del Proponente: BENJAMIN APONTE BONILLA  
Cédula de ciudadanía o NIT: 5.971.536  
Representante Legal: BENJAMIN APONTE BONILLA  
Profesión: Abogado Titulado  
Tarjeta Profesional: T.P. 180.127 C.S.J.  
País de Origen del Proponente: Colombia.

PLAZO TOTAL PARA EJECUTAR EL CONTRATO: Seis (6) meses a partir de la suscripción del acta de inicio.

VALOR DE LA PROPUESTA: \$30.000.000

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta Invitación las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección: Balsos del Vergel Torre C apartamento 204.  
Ciudad: Ibagué  
Teléfono(s): 3228082126  
Fax: No aplica

 <b>IIBAL SIG</b> SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	<b>INVITACIONES A OFERTAR</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GJ-R-044</b>
		<b>FECHA VIGENCIA: 2020-08-26</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>Página 3 de 3</b>

Teléfono Móvil:

3228082126

Correo Electrónico:

benjaminaponteb@outlook.es

Atentamente,

Firma:



Nombre:

Benjamín Aponte Bonilla

C.C.:

5.971.536 Ortega- Tolima

## HOJA DE VIDA



BENJAMIN APONTE BONILLA  
CELULAR 3122740293  
[benjaminaponteb@outlook.es](mailto:benjaminaponteb@outlook.es)

### 1. PERFIL PROFESIONAL

ABOGADO TITULADO DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA CON ALTA CAPACIDAD JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, ANALÍTICA DE TRABAJO EN EQUIPO Y POTENCIAL PARA INNOVAR, DINAMICO Y EMPRENDEDOR CON DISPONIBILIDAD PARA ASUMIR NUEVOS RETOS, DISPOSICION PARA OCUPAR FUNCIONES QUE IMPLIQUEN LIDERAZGO Y GESTION, RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO, CONTROLANDO LAS SITUACIONES SIN GENERAR CONFLICTOS, TRABAJANDO DE FORMA EFECTIVA CON EXCELENTE RELACIONES INTERPERSONALES.

### II. INFORMACION PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDOS: BENJAMIN APONTE BONILLA  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: ORTEGA, NOVIEMBRE 1 DE 1973  
CECULA DE CIUDADANÍA: 5.971.536  
ESTADO CIVIL: CASADO  
DIRECCION: BALSÓ DEL VERGEL TORRE C, APT 204  
TELEFONO. 3228082126  
CORREO ELECTRONICO: [benjaminaponteb@outlook.es](mailto:benjaminaponteb@outlook.es)

### III. INFORMACION ACADEMICA

ESPECIALIZACIÓN DERECHO ADMINISTRATIVO  
UNIVERSIDAD DE IBAGUE NOVIEMBRE DE 2019

ABOGADO TITULADO  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA MARZO DE 2009

BACHILLER ACADEMICO  
COLEGIO NICOLAS RAMIREZ

#### IV. EXPERIENCIAS LABORALES

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2258106  
DIRECCION: CALLE 6 No.5-30  
FECHA DE INGRESO: 01/01/2016  
FECHA DE RETIRO: 31/12/2019  
CARGO: ALCALDE MUNICIPAL

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: CUNDAY  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@cunday-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@cunday-tolima.gov.co)  
FECHA DE INGRESO: 15/01/2012  
FECHA DE RETIRO: 21/12/2012  
CARGO: INTERVENTOR REGIMEN SUBSIDIADO  
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

ENTIDAD: CONGRESO DE LA REPUBLICA  
BOGOTA D.C

TELEFONO: 3823000  
FECHA DE INGRESO: 31/08/2010  
FECHA DE RETIRO: 31/01/2011  
CARGO: ASISTENTE I  
DEPENDENCIA: CAMARA DE REPRESENTANTES  
ENTIDAD: CONGRESO DE LA REPUBLICA  
BOGOTA D.C

TELEFONO: 3823000  
FECHA DE INGRESO: 25/01/2010  
FECHA DE RETIRO: 19/07/2010  
CARGO: ASISTENTE I  
DEPENDENCIA: CONGRESO

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
TELEFONO: 2258106  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
FECHA DE INGRESO: 16/04/2019  
FECHA DE RETIRO: 13/11/2019  
CARGO: SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO  
DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2258106

DIRECCION: CALLE 6 No.5-30  
FECHA DE INGRESO: 01/01/2008  
FECHA DE RETIRO: 13/12/2008  
CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA  
DEPENDENCIA: TESORERIA

ENTIDAD: CONGRESO DE LA REPUBLICA  
BOGOTA D.C

TELEFONO: 3823000

DIRECCION: NUEVO CONGRESO

FECHA DE INGRESO: 02/05/2007

FECHA DE RETIRO: 05/12/2007

CARGO: ASISTENTE IV

DEPENDENCIA: CAMARA DE REPRESENTANTES

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL

DEPARTAMENTO: TOLIMA

MUNICIPIO: CHAPARRAL

CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@chaparral-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@chaparral-tolima.gov.co)

TELEFONO: 2463657

DIRECCION: PARQUE PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO: 02/01/2007

FECHA DE RETIRO: 03/04/2007

CARGO: INTERVENTOR ARS

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL

DEPARTAMENTO: TOLIMA

MUNICIPIO: CUNDAY

CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@cunday-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@cunday-tolima.gov.co)



TELEFONO: 2477090  
FECHA DE INGRESO: 02/01/2006  
FECHA DE RETIRO: 30/04/2007  
CARGO: INTERVENTOR ARS  
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: SALDAÑA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@saldafia-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@saldafia-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2266291  
FECHA DE INGRESO: 19/01/2004  
FECHA DE RETIRO: 30/04/2005  
CARGO: INTERVENTOR ARS  
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2258106  
DIRECCION: CALLE 6 No.5-30  
FECHA DE INGRESO: 01/01/2001  
FECHA DE RETIRO: 06/01/2002  
CARGO: SECRETARIO DE SALUD  
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

ENTIDAD: ALCALDÍA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2258106  
DIRECCION: CALLE 6 No.5-30  
FECHA DE INGRESO: 01/01/2000  
FECHA DE RETIRO: 31/12/2000  
CARGO: SECRETARIO GENERAL  
DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL

ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2258106  
DIRECCION: CALLE 6 No.5-30  
FECHA DE INGRESO: 01/01/1998  
FECHA DE RETIRO: 31/12/1999  
CARGO: SECRETARIO DE EDUCACION Y CULTURA  
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

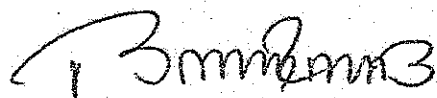
ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: TOLIMA  
MUNICIPIO: ORTEGA  
CORREO ELECTRONICO: [secretariageneral@ortega-tolima.gov.co](mailto:secretariageneral@ortega-tolima.gov.co)  
TELEFONO: 2258106

DIRECCION: CALLE 6 No.5-30  
FECHA DE INGRESO: 01/01/1995  
FECHA DE RETIRO: 31/12/1996  
CARGO: CONCEJAL  
DEPENDENCIA: CONCEJO MUNICIPAL

V. REFERENCIAS PERSONALES

ARQUITECTO  
OSCAR IVAN REINOSO MERCHAN  
TELEFONO: 3134994973

LICENCIADO  
LUIS NEFTY LOZANO ROJAS  
TELEFONO: 3208086547

  
BENJAMIN APONTE BONILLA  
C.C. 5.971.536 Ortega Tolima  
T.P 180427



El servicio público  
es de todos

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO APONTE		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) BONILLA		NOMBRES BENJAMIN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 5971536			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO 5971536	D.M 56
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 01 MES 11 AÑO 1973 PAÍS Colombia			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Manzana M casa 7 techitos PAÍS Colombia DEPTO Tolima MUNICIPIO ORTEGA TELÉFONO 3228082126 EMAIL benjaminaponteb@outlook.es		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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 ACADÉMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2018

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	
UN	10	X		DERECHO	04	2009	190127-D1
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	11	2019	189.127

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ORTEGA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO ORTEGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despachocalde@ortega-tolima.gov.co			
TELÉFONOS (S) 2258106		DÍA 01 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Alcalde		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CUNDAY			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO CUNDAY		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcunday@gmail.com			
TELÉFONOS 2477489		DÍA 03 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ASESOR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N°007		DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD		DIRECCIÓN a 4-77., Cl. 5 #4-67, Cunday, Tolima			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD MEGASEGURO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

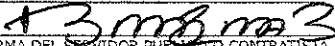
Tolima	CUNDAY			megasegurocta@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 3132071184	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR ACUERDD ASOCIATIVO D ETRABAJO	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION LOCAL DE SALUD	<b>DIRECCIÓN</b> Cra Sa. No. 14-76 Of. 203 Edif. / Raycar Centro			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ORTEGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> ORTEGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldiaortega@yahoo.es			
<b>TELÉFONOS</b> 2258106	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 04 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 11 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ORTEGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> ORTEGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldiaortega@yahoo.es			
<b>TELÉFONOS</b> 2258106	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2008			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> notificacionesjudiciales@camara.gov.co			
<b>TELÉFONOS</b> (1) 3904050	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 05 AÑO 2007			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad De Apoyo Técnico Al Congreso	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 8 N° 13- 42, piso 7,3823000			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE SALDAÑA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> SALDAÑA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldia@saldana-tolima.gov.co			
<b>TELÉFONOS</b> 2266035	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auditor Interno	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> a 16-86,, Cra. 16 #1636, Saldaña, Tolima			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ORTEGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> ORTEGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldiaortega@yahoo.es			
<b>TELÉFONOS</b> 2258106	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2001			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 01 AÑO 2002	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ORTEGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> ORTEGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldiaortega@yahoo.es			
<b>TELÉFONOS</b> 2258106	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2000			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2000	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ORTEGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> ORTEGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldiaortega@yahoo.es			
<b>TELÉFONOS</b> 2258106	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 1998			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 1999	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE ORTEGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Columbia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> ORTEGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> secretariageneral@ortega-tolima.gov.co			
<b>TELÉFONOS</b> 2258106	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 1995			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 1996	

<b>CARGO O CONTRATO</b> Concejal	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 No. 5-30 Barrio Centro Ortega
-------------------------------------	--------------------	---

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5º, DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 \_\_\_\_\_

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

Notaría Unica del Circulo de Ortega (Tol.)  
Suscrito Notario:  
Hace constar que la presente fotocopia corresponde al Original y es autentica, de lo cual se declara en la presente.

Fecha: 19 ABR 2009

El Notario:



# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983  
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 08-002-2009

DEPENDENCIA: FACULTAD DE DERECHO

PROGRAMA DE DERECHO

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 181843400007326801100

FECHA: 15 DE ABRIL DE 2009

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - ESPINAL


En atención a que BENJAMIN APONTE BONILLA  
con cédula de ciudadanía No. 5.971.536 de ORTEGA (TOL.)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y  
estatutarias, le expide el título de ABOGADO.

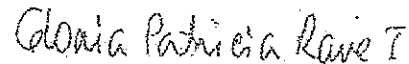
Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta  
No. 002 en sesión del día 19 de MARZO de 2009

Para constancia se suscribe por:

  
CESAR PEREZ GARCIA  
Rector

  
MARIO FERNANDEZ AVELLA  
Director Seccional

  
MARIO ENRIQUE FERNANDEZ JORDAN  
Decano de la Facultad

  
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS  
Secretario General

**Facultad de Derecho y Ciencias Políticas**  
**Programa de Especialización en Derecho Administrativo**

**Acta Individual de Grado No. 485**

*En la ciudad de Ibagué, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2019, la Universidad de Ibagué confirió el título de*

**Especialista en Derecho Administrativo**

**A**

**Benjamín Aponte Bonilla**  
C.C. 5.971.536

*Quien culminó satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Especialización en Derecho Administrativo - código SNIES 20202.*

*El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 3081.*

*Esta acta se encuentra contenida en el acta general de grado firmada por:*

Rector

**César Vallejo Mejía**

Secretaría General

**Claudia Lucía Bonilla Corredor**

---

*Es fiel transcripción del Acta No. 485, en lo pertinente. Expedida en Ibagué, a los veintinueve días del mes de noviembre de 2019.*

  
**Claudia Lucía Bonilla Corredor**  
Secretaría General





PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1867 DE 1981 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Otorga el título de

*Especialista en Derecho  
Administrativo*

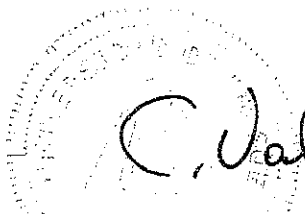
a

*Benjamín Aponte Bonilla*

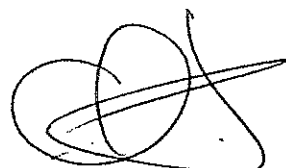
C.C 5.971.536

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos  
y administrativos exigidos.

En constancia, le expide el presente diploma  
en la ciudad de Ibagué, a los 29 días del mes de noviembre de 2019



*C. Valley ?*



325811      REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

180127-D1      22/05/2009      15/04/2009  
Tarjeta No.      Fecha de      Fecha de  
Expedición      Caducidad

**BENJAMIN  
APONTE BONILLA**

5971536  
Cedula

**COOPERATIVA BOGOTA**  
Universidad

**TOLIMA**  
Consejo Seccional



*[Signature]*  
Angelino Lizcano Rivera  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

*[Signature]*

C 6803239

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.

Notaria Unica del Circulo de Ortega (Tol.)  
Suscrito Notario:  
Consta que la presente fotocopia Corresponde al Original que he tenido a la vista y es autentica, de lo que doy Fé.  
Fecha: 19 ABR 2009



UNIVERSIDAD COOPERATIVA  
DE COLOMBIA  
Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983  
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 08-002-2009

DEPENDENCIA: FACULTAD DE DERECHO

PROGRAMA DE DERECHO

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 181843400007326801100

FECHA: 15 DE ABRIL DE 2009

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - ESPINAL

En atención a que BENJAMIN APONTE BONILLA

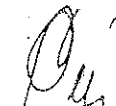
con cédula de ciudadanía No. 5,971,536 de ORTEGA (TOL.)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de ABOGADO.


Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta

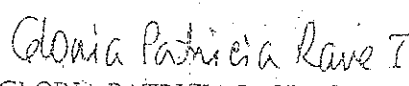
No. 002 en sesión del día 19 de MARZO de 2009

Para constancia se suscribe por:

  
CESAR PEREZ GARCIA  
Rector

  
MARIO FERNANDEZ AVELLA  
Director Seccional

  
MARIO ENRIQUE FERNANDEZ JORDAN  
Decano de la Facultad

  
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS  
Secretario General

No. 2595

REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
Tarjeta Reservista Segunda Clase

5971536

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31-DIC. 03	31-DIC. 13	31-DIC. 23

APELLIDOS Y NOMBRES  
APONTE BONILLA  
BENJAMIN

PROFESION: AGRICULTOR

Notaria Unica del Circulo de Ortega (Tol.)  
 el Suscrito Notario:  
 Hace constar que la presente fotocopia corresponde al Original  
 o Duplicado que ha hecho a la vista y es autentico  
 hoy Fs.  
 Fecha: 11 de Agosto del 2009  
 El Notario: [Firma]  
 Notario Unico del Circulo de Ortega

REPUBLICA DE COLOMBIA FUERZAS MILITARES

Este es un documento publico y es requisito presentarlo en los casos:

- 1. Tomar posesion de los empleos publicos o privados
- 2. Ingresar a la carrera administrativa
- 3. Otorgar o renovar el pase o licencia para conducir vehiculos
- 4. Registrar titulo como profesional y ejercer la profesion
- 5. Firmar contratos con cualquier entidad publica o privada
- 6. Obtener el pasaporte o ingresar a un extranjero especial o en movilidad

2. En caso de convocatoria de reservas de personal en el cuerpo de preparacion debe electuar presentacion inmediata en el cuerpo de preparacion mas cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

Notaria Unica del Circulo de Ortega (Tol.)  
 el Suscrito Notario:  
 Hace constar que la presente fotocopia corresponde al Original  
 o Duplicado que ha hecho a la vista y es autentico  
 hoy Fs.  
 Fecha: 11 de Agosto del 2009  
 El Notario: [Firma]  
 Notario Unico del Circulo de Ortega

[Firma: Gloria Montalvo Diaz]  
 Gloria Montalvo Diaz  
 COTE C.M. No. 128

El Salvador



El Salvador

El Salvador

El Salvador

El Salvador

El Salvador

El Salvador

El Salvador



**REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA  
ALCALDIA MUNICIPAL  
ORTEGA TOLIMA  
Nit. 890.700.942-6**



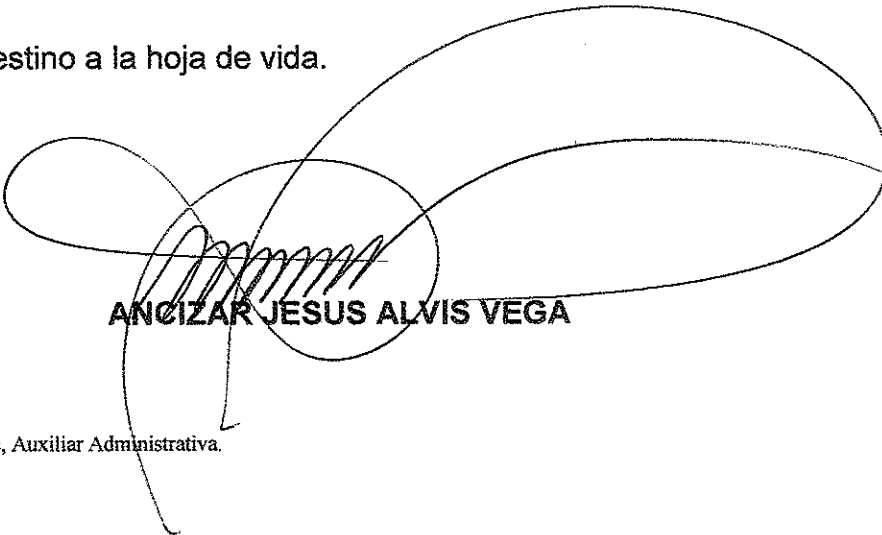
Ortega, 26 de diciembre de 2019

**EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO  
DEL MUNICIPIO DE ORTEGA TOLIMA**

**CERTIFICA:**

Que el doctor **BENJAMIN APONTE BONILLA**, identificado con la cédula número 5.971.536 de Ortega, se desempeña como Alcalde del municipio de Ortega Tolima, a partir del 1 de enero de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2019.

Se expide con destino a la hoja de vida.



**ANCIZAR JESUS ALVIS VEGA**

Transcriptor: Gloria Aponte, Auxiliar Administrativa.

Vo. Bo.; Ancizar Jesús A.

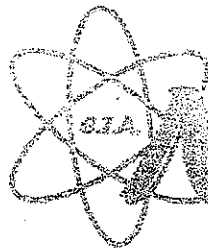
*Por un ORTEGA Diferente y Eficiente!*

Teléfono: (8) 2258106 / 2258085 - Fax: (8) 2258106

despachoalcalde@Ortega-tolima.gov.co

Alcaldía Municipal





COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

**MegaSeguro**

NIT. 900.360.016-6

**LA GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO  
"MEGASEGURO"**

**CERTIFICA:**

Que el Doctor@ BENJAMIN APONTE BONILLA identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 5.971.536, Labora en calidad de Trabajador Asociado a la Cooperativa MEGASEGURO, desde el 01 de Febrero del 2.012 hasta el 31 de Diciembre del 2.012; quien en su condición antes indicada, Suscribió un Acuerdo Asociativo de Trabajo; desarrollando las actividades propias como: **ASESOR EN LA DIRECCION LOCAL DE SALUD EN LOS PROCESOS DEL AREA PROFESIONAL** en la **ALCALDIA MUNICIPAL DE CUNDAY-TOLIMA**.

Amparado en el ACUERDO COOPERATIVO PARA LA EJECUCION DE LABOR INDIVIDUAL, Ley 79 de 1988, el decreto reglamentario 468 de 1990, los estatutos, los regimenes de trabajo, compensación, previsión, y seguridad social, debidamente aprobados por las autoridades competentes.

**TIPO DE ACUERDO: ACUERDO COOPERATIVO ENTRE ASOCIADO Y LA COOPERATIVA**

Esta constancia se expide a los Veinte cinco Días (25) del mes Junio, del dos mil Trece (2.013).

Cordialmente,

  
**MARCELA CAROLINA BARRERO**  
**GERENTE**

*"Calidad y Talento Humano a su Servicio"*

Cra. 5a. No. 14-76 Of. 203 Edif. / Raycat Centro

Tel. 2542626 cel. 315 207 1154 Bogotá, Tol

[megasegurocta@hotmail.com](mailto:megasegurocta@hotmail.com)



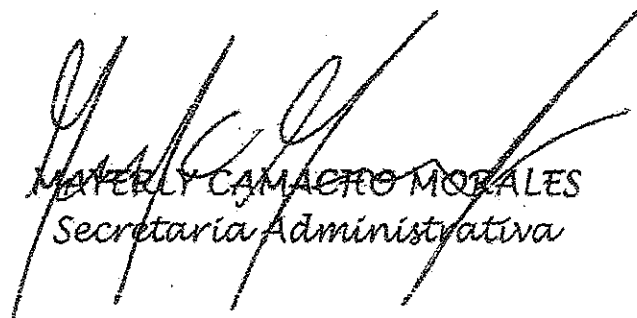
**LA SUSCRITA SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
DEL MUNICIPIO DE CUNDAY TOLIMA**

**CERTIFICA:**

Que el Doctor BENAJMIN APONTE BONILLA, identificado con cédula de ciudadanía número 5.971.536 de Ortega, prestó sus servicios al Municipio de Cunday Tolima como contratista, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 007 de fecha 3 de enero de 2013, cuyo objeto es el apoyo a la gestión en la Dirección Local de Salud de la Alcaldía Municipal, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993, Ley 715 de 2001, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Decreto 971 de 2011 y demás normas aplicables al sector salud.

Que cumplió a cabalidad con el objeto contratado del 3 de enero de 2013 al 2 de julio de la misma anualidad.

Se expide la presente en el Municipio de Cunday Tolima, a los Doce (12) días del mes de Julio de Dos Mil Trece (2013), a solicitud del interesado.

  
MERYLY CAMACHO MORALES  
Secretaria Administrativa

**"DE LA MANO CON EL PUEBLO"  
DIGIENDO Y HAGIENDO**

Telefax. 098 247 70 90 - 24 7 74 80

[aicunday@gmail.com](mailto:aicunday@gmail.com); [contactenosunday-tolima.gov.co](http://contactenosunday-tolima.gov.co)



**CONSTANCIA DE TIEMPO DE SERVICIOS PRESTADOS PARA EX-EMPLEADOS**

<b>NOMBRE: BENJAMIN APONTE BONILLA</b> <b>C.C. #: 5.971.536 DE ORTEGA</b>	<b>FECHA DE INGRESO:</b> <b>MAYO 08 DE 2007</b>
<b>FECHA DE RETIRO:</b> <b>FEBRERO 01 DE 2011</b>	<b>ULTIMO CARGO:</b> <b>ASISTENTE I</b>
<b>DEPENDENCIA:</b> <b>H.R. HERNANDO CARDENAS CARDOZO</b>	<b>SUELDO BÁSICO.....\$ 1.606.800.00</b> <b>PRIMA TECNICA.....\$       XXXXXX</b> <b>PRIMA DE ANTIGUEDAD.\$       XXXXXX</b>

**OBSERVACIONES:**

MEDIANTE RESOLUCION No.1005 DE MAYO 02 DE 2007, FUE NOMBRADO EN EL CARGO DE ASISTENTE IV, POSESIONÁNDOSE EL 08 DE MAYO DEL MISMO AÑO.

MEDIANTE RESOLUCION No.2330 DE DICIEMBRE 05 DE 2007, FUE DECLARADO INSUBSISTENTE SU NOMBRAMIENTO DEL CARGO DE ASISTENTE IV, DE LA UTL. DEL HR. JAVIER RAMIRO DEVIA ARIAS, A PARTIR DEL 06 DE DICIEMBRE DE 2007, DISPONIENDO PARA TODOS LOS EFECTOS QUE LA VINCULACION LABORAL SERA HASTA EL 05 DE DICIEMBRE DE 2007.

MEDIANTE RESOLUCION No.0044 DE ENERO 25 DE 2010, FUE NOMBRADO ASISTENTE I, DE LA UTL. DEL HR. CARLOS RAMIRO CHAVARRO CUELLAR, POSESIONÁNDOSE EL 01 DE FEBRERO DE 2010.


MEDIANTE RESOLUCION No. 1245 DE JULIO 19 DE 2010, SE DIÓ POR TERMINADA LA VINCULACION LEGAL Y REGLAMENTARIA DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LAS UNIDADES DE TRABAJO LEGISLATIVO, DEL CARGO DE ASISTENTE I, DE LA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO DEL HR. CARLOS CHAVARRO CUELLAR, DISPONIENDO PARA TODOS LOS EFECTOS, QUE LA VINCULACION LABORAL SERA HASTA EL DIA 19 DE JULIO DE 2010.

MEDIANTE RESOLUCION No. 2102 DE AGOSTO 31 DE 2010, FUE NOMBRADO ASISTENTE I, DE LA UTL. DEL HR. HERNANDO CARDENAS CARDOZO, POSESIONÁNDOSE EL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2010.

MEDIANTE RESOLUCION No.0176 DE ENERO 31 DE 2011, LE FUE ACEPTADA LA RENUNCIA AL CARGO DE ASISTENTE I, DE LA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO DEL HR. HERNANDO CARDENAS CARDOZO, CON EFECTOS FISCALES A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DE 2011, DISPONIENDO PARA TODOS LOS EFECTOS QUE LA VINCULACION LABORAL SERA HASTA EL 31 DE ENERO DE 2011.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE ACUERDO A LA CONSULTA DE LA HOJA DE VIDA EN EL SISTEMA GESTION DOCUMENTAL DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES, A SOLICITUD DEL INTERESADO.

DADA EN BOGOTÁ, D.C., A LOS QUINCE (15) DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL ONCE (2011).

  
**DOLLY CHICA ROJAS**  
**JEFE DIVISION DE PERSONAL**  
 Carrera 8 No. 13-42, piso 7, 3823000



**ALCALDIA MUNICIPAL DE ORTEGA TOLIMA**  
**SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**

NIT 890700942 - 6

27  
31

**EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DE LA ALCALDIA**  
**MUNICIPAL DE ORTEGA TOLIMA**

**HACE CONTAR**

Que el señor BENJAMIN APONTE BONILLA, identificado con cedula de ciudadanía N°5.971.536 de Ortega, prestó sus servicios en la Alcaldía Municipal, a partir de las siguientes fechas:

Desde el 01 de Enero de 1.998 al 31 de Diciembre de 1.999, desempeñando el cargo de SECRETARIO DE EDUCACION Y CULTURA.

Desde 01 de Enero al 31 de Diciembre del 2.000, desempeñando el cargo de SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO.

Desde el 01 de Enero de 2001 al 06 de Enero de 2.002, desempeñando el cargo de SECRETARIO DE SALUD.

Desde el 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2.008, desempeñando el cargo de SECRETARIO DE HACIENDA.

Desde el 16 de Abril al 13 de Noviembre de 2009, desempeñando el cargo de SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

Se expide a solicitud del interesado, a los Veinte (20) días del mes de Enero de 2010

  
**DIEGO FERNANDO SALAZAR P.**

Secretario General y de Gobierno

**¡Unidos Generamos Progreso!**

E-Mail: [alcaldiaortega@yahoo.es](mailto:alcaldiaortega@yahoo.es)

Dirección: CALLE 6 No. 5 - 30

Tel.: 2258106 - 2258085

Ortega Tolima

30

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA



Libertad y Orden

ALCALDIA MUNICIPAL  
SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO SOCIOECONOMICO  
SALDAÑA TOLIMA  
NIT.800.100.140 - 4


**EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO  
SOCIOECONOMICO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SALDAÑA TOLIMA**

**HACE CONSTAR**

Que el Doctor **BENJAMÍN APONTE BONILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 5.971.536 de Ortega, laboro al servicio de la Alcaldía Municipal de Saldaña, por Contrato de Prestación de Servicios, como **INTERVENTOR DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD** desde el 19 de Enero de 2004 al 30 de Abril de 2005.

Se expide a solicitud del interesado.

Dada en el Despacho de la Secretaria de Gobierno y Desarrollo Socioeconómico de la Alcaldía Municipal de Saldaña Tolima, a los tres (03) días del mes de Mayo del año dos mil cinco (2005).

  
**JORGE LOZANO ARCINIEGAS**  
Secretario de Despacho

JLA/Ever.



REPUBLICA DE COLOMBIA

2938

ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
LOS MIEMBROS DE LA COMISION ESCRUTADORA MUNICIPAL

APORTE DE LA COMISION

C.C. No. 5.171.10 del Orden

DECLARAMOS

que ha sido elegido COMESA J.  
por el MUNICIPIO de CHEREGA para el período de 19 97 a 19 97  
por el partido o movimiento político MOVIMIENTO CONSERVADOR INDEPENDIENTE  
en consecuencia, se expide la presente CREDENCIAL, en ORDEGA (POLITIA)  
los 1 días del mes de NOVIEMBRE de 19 94

COMISION ESCRUTADORA MUNICIPAL

REGISTRADOR (ES) DEL ESTADO CIVIL  
Secretario (s) de la Comisión Escrutadora

Registrada al folio \_\_\_\_\_ del libro de credenciales)

Form. II-29

56

325811

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

180127-D1 Tarjeta No. 22/05/2009 Fecha de Expedición 15/04/2009 Fecha de Caducidad

BENJAMIN  
APONTE BONILLA

5971538  
Cédula

TOLIMA  
Consejo Seccional



COOPERATIVA BOGOTÁ  
Universidad

Angela Lizcano Rivera  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

*B. Aponte B.*

159724

C 02020

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.

República de Colombia

Rama Judicial



Comisión Nacional de Disciplina Judicial

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS**

LA SUSCRITA SECRETARÍA JUDICIAL  
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. 66894

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **BENJAMIN APONTE BONILLA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 5971536 y la tarjeta de abogado (a) No. 180127

Page 1 of 1

**Este Certificado no acredita la calidad de Abogado**

**Nota:** Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) en el link <https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial>.

Bogotá, D.C., DADO A LOS CUATRO (4) DIAS DEL MES DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021)

YIRA LUCIA OLARTE AVILA  
SECRETARIA JUDICIAL



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 jueves 04 de febrero de 2021, a las 20:04:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	5971536
Código de Verificación	5971536210204200432

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

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

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: 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.

Página 1 de 1



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 160266232



WEB

20:06:40

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de febrero del 2021

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) BENJAMIN APONTE BONILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 5971536:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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

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

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.





**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:07:53 PM horas del 04/02/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 5971536

Apellidos y Nombres: **APONTE BONILLA BENJAMIN**

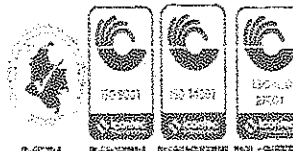
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 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:  
lineadirecta@policia.gov.co



## 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, 04/02/2021 08:09:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **5971536** y Nombre: **BENJAMIN APONTE BONILLA**,

### 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. **19571215** . 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

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14695753211



(415)7707212489984(8020) 0000014695753211

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
5 9 7 1 5 3 6

5. DV  
1

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico  
9

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida  
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía  
26. Número de identificación: 5 9 7 1 5 3 6  
27. Fecha expedición: 1 9 9 1, 1 1, 0 8

Lugar de expedición: COLOMBIA  
28. País: 1 6 9  
29. Departamento: Tolima  
30. Ciudad/Municipio: Ortega  
31. Ciudad/Municipio: Ortega  
5 0 4

31. Primer apellido: APONTE  
32. Segundo apellido: BONILLA  
33. Primer nombre: BENJAMIN  
34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:  
37. Signo:

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA  
39. Departamento: Tolima  
40. Ciudad/Municipio: Ortega  
5 0 4

41. Dirección principal: MZ M CA 7 BRR TECHITOS

42. Correo electrónico: benjaminaponteb@outlook.es

43. Código postal:  
44. Teléfono 1: 3 2 2 8 0 8 2 1 2 6  
45. Teléfono 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	
0 0 1 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 4 1 2	2 0 1 6 0 1 0 1	6 9 1 0	2 4 2 1	

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios:

61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

**ADRES**La salud  
es de todos

Ministerio

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5971536
NOMBRES	BENJAMIN
APELLIDOS	APONTE BONILLA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	ORTEGA

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/04/2021 20:21:39	Estación de origen:	191.97.11.236
---------------------	------------------------	---------------------	---------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BENJAMIN APONTE BONILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **5971536**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** 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 05 de febrero de 2021.

**Rosa Mercedes Niño 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.

VILLADO VERIFICACIONES EN LINEA  
CÓDIGO VERIFICACIONES EN LINEA



## CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

<b>NOMBRE:</b>	APONTE BONILLA BENJAMIN
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	CC 5971536
<b>INICIO VIGENCIA:</b>	23/04/2020
<b>TIPO DE TRABAJADOR:</b>	Independiente
<b>SEDE:</b>	PRINCIPAL
<b>CLASE:</b>	1
<b>TASA:</b>	0,522

La presente se expide a los 04 días del mes de febrero del año 2021.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.971.536  
APONTE BONILLA

APELLIDOS  
BENJAMIN

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1973

ORTEGA  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

08-NOV-1991 ORTEGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00323771-M-0005971636-20110817

0027771203A 1

6371466087

REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
Oficina Reservista Segunda Clase

5971536

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A LINEA	2A LINEA	3A LINEA
31-DIC	31-DIC	31-DIC

APELLIDOS Y NOMBRES  
**PONTE BONILLA**  
**BENJAMIN**

PROFESION: **AGRICULTOR**

Notaría Unica del Circulo de Ortega Tol.  
Hago constar que la presente memoria ha sido leída y es autografa  
o Boleto que ha sido a la vista y es autografa  
Fecha: \_\_\_\_\_  
El Notario: \_\_\_\_\_

15 ABR 2007  
Notario Unico del Circulo de Ortega Tol.

REPUBLICA DE COLOMBIA FUERZAS MILITARES EJERCITO NACIONAL

Notaría Unica del Circulo de Ortega Tol.  
Hago constar que la presente fotocopia correspondiente al Original  
o Boleto que ha sido a la vista y es autografa  
Fecha: \_\_\_\_\_  
El Notario: \_\_\_\_\_

15 ABR 2007  
Notario Unico del Circulo de Ortega Tol.

Este es un documento publico y es impreso en Colombia  
las notas:  
- Tomar posesion de los terrenos publicos o privados  
- Inscribir a la oficina administrativa  
- Otorgar el poder de abogacia para conducir vertederos  
- Otorgar el dolo como profesion y ejercer la profesion  
- Firmar contratos con cualquier entidad publica o privada  
- Otorgar el pasaporte o ingresar a la agremiacion  
2. En caso de otorgamiento de poderes de representacion especial a un mandatario debe efectuarse personalmente en el momento de otorgamiento dentro de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

Notario Unico del Circulo de Ortega Tol.



EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

IBAL S.A. E.S.P - OFICIAL

\*\*\* Sistema de Información de Proponentes \*\*\*

Número de Registro : [ 3506 ]

Fecha y Hora de Registro : 2021-02-02 // 17:13:39

REGISTRO PERSONA NATURAL

Tipo y Nro. Documento : CC - 5.971.536  
Nombre Persona Natural : BENJAMIN APONTE BONILLA

Dirección Notificación : balsos del vergel apto 204

Localización : Tórrima - Ibagué

Teléfono Notificación : 3228082126

Email Notificación : benjaminaponteb@outlook.es

CLASIFICACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT - DIAN

8412- ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

8412- ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

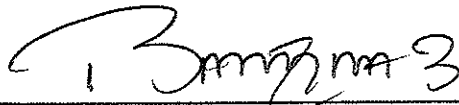
CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS - CÁMARA DE COMERCIO

CLASIFICACIÓN IBAL

- Obras :
- Consultorías e Interventorías :
- Proveedor de Bienes y Servicios :
- Servicios profesionales y de Apoyo : Si

DESCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES O SERVICIOS A OFERTAR

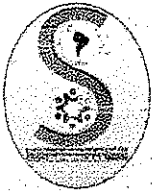
[ APOYO A LA GESTION DE DEFENSA JURIDICA EN LA EMPRESA DEL IBAL



BENJAMIN APONTE BONILLA

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El inscrito autoriza de manera expresa que sus datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por el IBAL SA ESP OFICIAL, la cual se encuentra publicada en la página web [www.ibal.gov.co](http://www.ibal.gov.co). Así mismo autoriza al IBAL SA ESP OFICIAL a realizar notificaciones y comunicaciones al correo electrónico aportado o a través de mensajes de texto dirigidos al número de teléfono registrado en el Sistema de Información de Proponentes "SIP".



# SERVICIOS PROFESIONALES DEL TOLIMA SERPROTOL S.A.S

NIT. 900.548.008-6

Calle 11 # 1- 92 Consultorio 201 - EDIFICIO CENTRO DE ESPECIALISTAS Ibagué - Tolima

Cel: 313 830 3430 - 3015058850 - Tel: 2616864

Email: serprotol@gmail.com



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 5.733

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
05	02	2021	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA)	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO-IBAL			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
APONTE BONILLA BENJAMIN				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	47 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS	CC	5971536
						Tipo	Número
Cargo ASESOR JURIDICO							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)							
Observaciones: NO APLICA							
NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS						
NO APLICA	CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS						
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO		RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA		NO APLICA		
concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>							
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
			HÁBITOS SALUDABLES				
			FORTALECIMIENTO MUSCULAR				
			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA				
			DIETA-BALANCEADA				
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Firma: _____ Nombre: QUINTERO PIÑEROS OSCAR ARTURO R. M.: 35/03/01/2020      L.S.O.: _____				 Código de Seguridad W33C115733			
				 Firma: _____ Nombre: APONTE BONILLA BENJAMIN cc: 5971536			

Ibagué, 04 de febrero de 2021

Doctora  
**SANDRA LILIANA GARCÍA COBAS**  
Gerente General  
**IBAL S.A E.S.P. OFICIAL**  
Ciudad

**Asunto:** Certificación de aceptación a las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Respetado Doctora García:

De acuerdo a la invitación a ofertar N. 015 del 04 de febrero de 2021, comedidamente me permito indicar que acepto y me acojo a las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, las cuales están encaminadas a la prevención de accidentes de trabajo, enfermedades laborales, así como la preservación del medio ambiente, promoción y protección de la salud, participar activamente en los programas de capacitación en seguridad y salud en el trabajo y acoger los procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo de la EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL".

En igual sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, a la fecha, no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la constitución y la ley, para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Con el ánimo de poder servirle me suscribo.

Atentamente,



**BENJAMÍN APONTE BONILLA**  
C.C. 5.971.536 de Ortega, Tolima  
T.P. 180.127 C.S.J.

Ibagué, 04 de febrero de 2021

Doctora  
**SANDRA LILIANA GARCÍA COBAS**  
Gerente General  
**IBAL S.A E.S.P. OFICIAL**  
Ciudad

**Asunto:** Certificación disponibilidad equipo de  
computo y equipo tecnológico para la ejecución  
contractual.


Respetado Doctora García:

De acuerdo a la invitación a ofertar N. 015 del 04 de febrero de 2021,  
comedidamente me permito certificar que cuento con equipo de computo y equipo  
tecnológico que garantiza el normal desarrollo y cumplimiento de las obligaciones  
y condiciones contractuales.

Lo anterior, con el fin de asegurar una comunicación fluida con el supervisor del  
contrato.

Con el ánimo de poder servirle me suscribo.

Atentamente,



**BENJAMÍN APONTE BONILLA**  
C.C. 5.971.536 de Ortega, Tolima  
T.P. 180.127 C.S.J.