


MARMATO

	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	F-GC-05 Versión: 9 2023-03-27
	DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA CONTRATAR	

**PERSONAS NATURALES**

DOCUMENTO PRESENTADO	SI	N/A
✓ Fotocopia de la cédula de ciudadanía.	✓	
Fotocopia de la matrícula profesional.		✓
Fotocopia del certificado de inscripción y vigencia de la matricula profesional expedido por el consejo u órgano de la profesión correspondiente.		✓
✓ Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.	✓	
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República, con una vigencia de expedición no superior a tres meses. ( <a href="http://www.contraloriagen.gov.co">www.contraloriagen.gov.co</a> ) ó ( <a href="http://200.93.128.205/web">http://200.93.128.205/web</a> )	✓	
✓ Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, con una vigencia de expedición no superior a tres meses. ( <a href="http://www.procuraduria.gov.co">http://www.procuraduria.gov.co</a> )	✓	
✓ Certificado de antecedentes judiciales. ( <a href="http://www.policia.gov.co">www.policia.gov.co</a> )	✓	
✓ Afiliación y pago al Sistema General de Seguridad Social (como independiente).	✓	
Registro único de proponentes vigente, expedido por la Cámara de Comercio cuando se trate de procesos de cuantía superior a 280 SMLMV		✓
✓ "Compromiso Anticorrupción" acorde al modelo propuesto por EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	✓	
Cotización o propuesta.		
✓ Verificación en el registro nacional de medidas correctiva ( <a href="https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx">https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx</a> )	✓	
✓ "Acta de confidencialidad y aceptación políticas de seguridad y privacidad de la información" acorde al modelo entregado por EMPOCALDAS S.A E.S.P.	✓	
Experiencia requerida en el Estudio de Necesidad de Contratación.		✓
✓ CERTIFICADO DE TRADICION	✓	
✓ CARTA MEJOR LOCAL	✓	

PELO

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

CONTRATISTA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA: GUILLERMO ADONIS OROZUELA RUIZ

FIRMA DE QUIEN VERIFICA: 

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.445.827**  
GARCIA TABORDA

APPELLIDOS  
CARLOS ALBERTO

NOMBRES

*Carlos Alberto Garcia T.*

FIRMA



IND. DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1960**

**MARMATO**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**  
ESTATURA

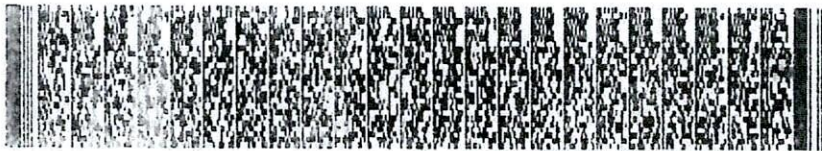
**A+**  
G. S. RH

**M**  
SEXO

**05-ABR-1979 MARMATO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



M-0905800-00745066-M-0004445827-20151010

0046897853A 1

42687808

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14890708516



(415)7707212489984(8020) 000001489070851 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
4 4 4 5 8 2 7

6 DV 9  
12 Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida (2) | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía (13) | 26. Número de Identificación: 4 4 4 5 8 2 7 | 27. Fecha expedición: 1 9 7 9 0 4 0 5

Lugar de expedición: COLOMBIA (28) | 29. Departamento: Caldas (169) | 30. Ciudad/Municipio: Marmato (442)

31. Primer apellido: GARCIA | 32. Segundo apellido: TABORDA | 33. Primer nombre: CARLOS | 34. Otros nombres: ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA (169) | 39. Departamento: Caldas (17) | 40. Ciudad/Municipio: Marmato (442)

41. Dirección principal  
BRR LA RANCHERIA

42. Correo electrónico: albertogarcia1560@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 0 1 3 5 3 3 3 3 4 | 45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51 Código	52. Número establecimientos
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	1 2		
0 9 9 0	2 0 0 5 1 1 2 4	0 7 2 2	2 0 1 7 0 1 2 7	4 7 9 9			

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 5 4 9 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

**Obligados 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: 2023 - 01 - 24 / 12 : 22 : 15

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: POSADA GUEVARA DIANA CRISTINA  
985 Cargo: Gestor

Carlos Alberto Garcia B.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPUBLICA

## 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 miércoles 27 de diciembre de 2023, a las 12:56:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4445827
Código de Verificación	4445827231227125611

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

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 237589425



PIB

13:01:27

Hoja 1 de 01

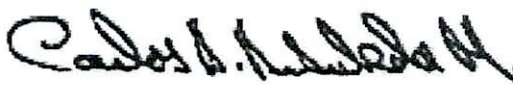
Bogotá DC, 27 de diciembre del 2023

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) CARLOS ALBERTO GARCIA TABORDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4445827:

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/porta/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.

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:05:04 PM horas del 27/12/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 4445827

Apellidos y Nombres: **GARCIA TABORDA CARLOS ALBERTO**

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

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



No de Radicación  
4011401189

Fecha de Radicación  
14/12/2013

DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de

1. Tipo de trámite	2. Tipo afiliación	A. Individual:		3. Régimen	
Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/>	B. Colectiva <input type="checkbox"/>	- Cotizante Cabeza de familia <input checked="" type="checkbox"/>		A. Contributivo <input type="checkbox"/>	
Tipo de afiliado	B. Institucional <input type="checkbox"/>	- Beneficiario afiliado adicional <input type="checkbox"/>		B. Subsidiado <input type="checkbox"/>	
Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>	5. Tipo de cotizante	B. De oficio <input type="checkbox"/>		Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/>	
	A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>	A. AFILIACIÓN			

DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Apellidos y nombres			
GARCIA Primer apellido	TABORDA Segundo apellido	CARLOS Primer nombre	ALBERTO Segundo nombre
Tipo documento de Identidad	8. Número del documento de Identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
<input type="text" value="CC"/>	4445827	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	11/08/1960

DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales			
6. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
<input type="text" value="6"/>	Tipo <input type="text" value="FINM"/> Condición <input type="text" value="TP"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.		INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1160000
Residencia			
CL 5. 80C. 130 Dirección	Telefono fijo	3013533334 Telefono celular	JULIANGV@HOTMAIL.COM Correo electronico
MARMATO Municipio/Distrito	zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	Localidad / comuna	CALDAS Departamento

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante			
Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

Apellidos y nombres			
1. Primer apellido	2. Segundo apellido	3. Primer nombre	4. Segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Datos complementarios

Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo		Condición	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F	N	M	I
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				P

Datos de residencia

Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
<input type="text"/>	Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

elección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C	HOSPITAL SAN ANTONIO MARMATO CALDAS - HOSPITAL SAN ANTONIO MARMATO CALDAS	HSMARMATO - HSMARMATO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o razón social		36. Tipo de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
FERRETODO NACIONAL SAS		<input type="text" value="NIT"/>	901716561	01
Ubicación		Correo electrónico		Departamento
CL 15 53 561 Dirección	5545288 Teléfono	FERRETODOAS@GMAIL.COM		CALI Municipio/distrito
				VALLE Departamento

## CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre	
GARCIA	TABORDA	CARLOS	ALBERTO	
Número de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
4445827	X	1960 08 15	X	2023 14 12

## CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Apreciado Protegido: La Carta de derechos del afiliado y del paciente, y la carta de desempeño, se constituyen en herramienta importante de consulta, para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y por supuesto, los canales de comunicación con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?
2. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente?
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?

Medio de entrega deseado: Electrónico  Físico

### CONSENTIMIENTO PARA ENVÍO VIRTUAL (solo para entrega electrónica)

Así pues, con el fin de garantizar su entrega, le solicitamos su respectiva autorización para realizar el envío de La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño a su correo electrónico:

Yo: CARLOS ALBERTO GARCIA TABORDA identificado con el documento de identidad: C No. 4445827, doy mi consentimiento para que Salud Total EPSS envíe al correo electrónico juliangv@hotmail.com la Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño

Firma del afiliado (Cotizante): Carlos Garcia

Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO GARCIA TABORDA  
Número de identificación: 4445827

Fecha de diligenciamiento  
2023 14 12





## FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) \_\_\_\_\_ identificado (a) con el documento de identidad:  
No. \_\_\_\_\_ quien manifiesta no saber firmar o no poder firmar, lo hace en su nombre, el señor (a)  
\_\_\_\_\_ mayor de edad, identificado (a) con documento de identidad No.  
\_\_\_\_\_ y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo, quien además actúa  
como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a)

### Firma A Ruego

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos:  
Documento de Identidad:  
Edad:  
Domicilio:

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos de la persona de quien  
no sabe firmar

Huella digital del cotizante  
(en caso de no saber firmar)

## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la suscripción del presente documento, en cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y demás normas que reglamenten, modifiquen o deroguen, hago constar expresamente que Salud Total EPS-S S.A. me informó sobre los derechos que me asisten como titular de datos personales y, por tanto, AUTORIZO de manera libre e informada a Salud Total EPS-S S.A., con Nit. 830.140.907-4 como responsable del tratamiento de datos personales, para la recolección, almacenamiento, uso desde el momento de mi afiliación, continuación de uso y tratamiento de mis datos personales, los cuales serán almacenados en bases de datos que se encuentran en medios físicos y/o magnéticos para los siguientes fines:

- Afiliación, traslado, identificación, validación de derechos y actualización de datos de los protegidos.
- Autorizaciones de servicios de salud requeridos por los protegidos.
- Caracterización, seguimiento, identificación de la población y gestión del riesgo.
- Garantizar la prestación de las tecnologías en salud cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud Contributivo en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías.
- La asignación y/o reasignación de citas, recaudo y recuperación de cartera, información y demás operaciones relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Evaluación de indicadores de alertas tempranas, oportunidad y calidad de los productos y servicios brindados.
- Identificación de Proveedores y Prestadores, así como medición de necesidad, oportunidad y calidad en los productos y servicios prestados por éstos.
- Transferencia y/o transmisión al exterior de datos personales, transferencia y/o transmisión de datos con las empresas vinculadas a matrices, con empresas de auditoría o revisoría fiscal, con prestadores de servicios de salud públicos o privados, así como con proveedores necesarios para el desarrollo de las anotadas finalidades y del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A., con los cuales se tienen contratos en aras de cumplir con los deberes de acceso y confidencialidad, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.
- Dar a conocer los diferentes servicios y productos ofrecidos por la EPS, temas de publicidad y en general mantener contacto con los usuarios y afiliados mediante cualquier medio de comunicación (escrito y/o electrónico), con el fin de adelantar cualquier trámite necesario para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A.
- Cualquier otra operación necesaria para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS S.A. atendiendo a su naturaleza y el cumplimiento a los protocolos de bioseguridad.
- Cumplimiento de requerimientos legales de entidades administrativas o jurisdiccionales inclusive después de terminada la relación contractual y en general para el cumplimiento de obligaciones contractuales y legales de Salud Total EPS-S S.A.

Se aclara que la información referente a beneficiarios y miembros del grupo familiar en los que pueden encontrarse datos de niñas, niños y adolescentes, datos de la salud y datos biométricos como (fotografías, huellas, videos, entre otros) son datos sensibles, sobre los cuales no está obligado a autorizar su tratamiento; no obstante lo anterior, solo serán utilizados por la Empresa para el cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de los sistemas integrados de gestión adoptados por Salud Total EPS-S SA.

Como Titular de datos personales, sé que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos a través de los canales de comunicación para tal fin, establecidos en la Política de protección de datos personales de Salud Total EPS-S S.A. que declaro conocer y aceptar, publicada en la página web: [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co), igualmente en cualquier momento puedo ejercer mis

derechos y comunicarme con el responsable del tratamiento de los datos personales por solicitud dirigida al E-mail: [protecciondatos@saludtotal.com.co](mailto:protecciondatos@saludtotal.com.co), al Teléfono: (57+1) 4854555 y a nivel nacional 018000 114524.

Firma del afiliado (Cotizante) \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_ 4445827 \_\_\_\_\_

[www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)  
línea local en Bogotá 4854555  
línea Nacional de atención al cliente 018000114524  
síguenos en  Salud Total EPS. Oficial

Tu salud no  
es a medias.  
debe ser *total*

**SaludTotal**<sub>EPS</sub>

Manizales, 01 de enero de 2024

Doctor  
**ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE**  
EMPOCALDAS S.A E.S.P.  
Manizales, Caldas

Referencia: PROPUESTA ARRENDAMIENTO

Cordial saludo,

Yo, CARLOS ALBERTO GARCIA TABORDA propietario (a) del inmueble ubicado en el Sector La Ranchería, a través de este oficio, presento la propuesta para el arrendamiento del local comercial, con el siguiente objeto contractual:

**Objeto:** ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P., Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE MARMATO.

El local se encuentra en perfectas condiciones de mantenimiento (pintura, humedades, reparaciones locativas), seguridad y adecuaciones requeridas para personas con movilidad reducida.

La presente propuesta económica tiene un valor de canon de arrendamiento mensual por valor de \$1.068.042 M/CTE, desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de marzo de 2024.

Atentamente,

*Carlos Alberto Garcia T.*

**CARLOS ALBERTO GARCIA TABORDA**  
C.C. 4.445.827 de MARMATO - CALDAS



# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2023 01:12:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **4445827**.

## 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. **80943345**. 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



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





**OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE RIOSUCIO  
CERTIFICADO DE TRADICION  
MATRICULA INMOBILIARIA**

**Certificado generado con el Pin No: 240104920887334057**

**Nro Matrícula: 115-13758**

Página 1 TURNO: 2024-115-1-45

Impreso el 3 de Enero de 2024 a las 02:55:32 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

CIRCULO REGISTRAL: 115 - RIOSUCIO DEPTO: CALDAS MUNICIPIO: MARMATO VEREDA: MARMATO

FECHA APERTURA: 26-08-1997 RADICACIÓN: 97-1008 CON: ESCRITURA DE: 29-07-1997

CODIGO CATASTRAL: 17442010000000011000200000000000 COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

**DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS**

UN LOTE DE TERRENO MEJORADO CON CASA DE HABITACION Y CUYOS LINDEROS Y DEMAS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION SE PUEDEN VER EN AL ESCRITURA 061 DE JULIO 29 DE 1997 DE LA NOTARIA DE MARMATO. DECRETO 1711 ARTICULO 11 DE JULIO 08 DE 1984.

**AREA Y COEFICIENTE**

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS:

CUADRADOS

COEFICIENTE : %

**COMPLEMENTACION:**

GARCIA SERGIO ADQUIRIG EN MAYOR EXTENSION CON OTROS PREDIOS POR COMPRA A NACIANCENO VILLADA POR ESCRITURA 33 DE JUNIO 18/65 DE LA NOTARIA DE MARMATO RESGISTRADA EN AGOSTO 19/65 EN EL LIBRO 1, TOMO 2, FOLIO 145 , N 603.

VILLADA NACIANCENO ADQUIRIO POR COMPRA A NAHUN CASTRO POR ESCRITURA 21 DE FEBRERO 27/56 DE LA NOTARIA DE MARMATO, REGISTRADA EN MARZO 24/56 EN EL LIBRO 1, TOMO 1, FOLIO 126, N 258.

**DIRECCION DEL INMUEBLE**

Tipo Predio: URBANO

1) BARRIO VILLANUEVA

**DETERMINACION DEL INMUEBLE:**

DESTINACION ECONOMICA:

**MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de Integración y otros)**

115 - 6043

**ANOTACION: Nro 001 Fecha: 26-08-1997 Radicación: 1008**

Doc: ESCRITURA 061 DEL 29-07-1997 NOTARIA DE MARMATO

VALOR ACTO: \$21,000,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 101 COMPRAVENTA NATURALEZA JURIDICA DEL ACTO: MODO ADQUISICION

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio Incompleto)

DE: GARCIA RESTREPO LORENZO SERGIO

A: GARCIA TABORDA CARLOS ALBERTO

CC# 4445827 X

**ANOTACION: Nro 002 Fecha: 26-08-1997 Radicación: 1008**

Doc: ESCRITURA 061 DEL 29-07-1997 NOTARIA DE MARMATO

VALOR ACTO: \$

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 381 AFECTACION A VIVIENDA FAMILIAR NATURALEZA JURIDICA DEL ACTO: LIMITACION DOMINIO



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE RIOSUCIO  
CERTIFICADO DE TRADICION  
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 240104920887334057

Nro Matrícula: 115-13758

Pagina 2 TURNO: 2024-115-1-45

Impreso el 3 de Enero de 2024 a las 02:55:32 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: GARCIA TABORDA CARLOS ALBERTO

CC# 4445827 X

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: \*2\*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

Anotación Nro: 0

Nro corrección: 1

Radicación: ICARE-2015

Fecha: 21-12-2015

SE INCLUYE NUEVO NUMERO PREDIAL DE 30 DIGITOS SUMINISTRADOS POR EL I.G.A.C. (SNC), RES No. 8589 DE 27-11-2008 PROFERIDA POR LA S.N.R (CONVENIO IGAC-SNR DE 23-09-2008)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2024-115-1-45

FECHA: 03-01-2024

EXPEDIDÓ EN: BOGOTA

ALBA LUCIA GONZALEZ BEDOYA  
REGISTRADORA SECCIONAL

SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
Y REGISTRO  
La guarda de la fe pública

MARMATO, enero 1 de 2024

Doctor  
ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE  
Gerente  
EMPOCALDAS S.A E.S.P  
Ciudad.

Como Administrador de la seccional MARMATO y después de hacer un análisis de locales comerciales disponibles en el municipio, considero que el local que nos ofrece el señor CARLOS ALBERTO GARCIA TABORDA presenta la mejor relación costo beneficio (ubicación, metraje, e infraestructura general). Por lo anterior, considero que el local es en el cual deberíamos mantener la presencia de EMPOCALDAS S.A. E.S.P. para este municipio.

Atentamente,



---

GERMAN ANTONIO BEDOYA SERNA