El servicio público es de todos | Función Pública

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| VALENCIA | ARRIETA | LARRY ALVARO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 73206145 | F ○ M ◉ | COL. ◉ EXTRANJERO ○ | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 73206145 D.M 14

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 17 | MES 09 | AÑO 1980 | MZN 136 LOTE 1 EL POZON | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Bolívar |
| DEPTO | Bolívar | | | MUNICIPIO | CARTAGENA | | |
| MUNICIPIO | CARTAGENA | | | TELÉFONO | 3016556329 | EMAIL | lopezmilton048@gmail.com |

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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | X | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 12 AÑO 1993 |

**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 | |
| | | X | | PROGRAMA BASICO DE CARPINTERIA | 04 | 2005 | |

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Bolívar | CARTAGENA | egresados@etcar.org |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6421293 | DÍA 01 MES 12 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| 186F-2021 | CARPINTERIA | GETSEMANI CALLE EL GUERRERO N° 29 - 64 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Bolívar | CARTAGENA | egresados@etcar.org |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6421293 | DÍA 12 MES 11 AÑO 2021 | DÍA 11 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| FORT-252-2021 | CARPINTERIA | GETSEMANI CALLE EL GUERRERO N° 29 - 64 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Bolívar | CARTAGENA | etcar@telecorp.net |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6641016 | DÍA 04 MES 10 AÑO 2021 | DÍA 04 MES 10 AÑO 2021 |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| CARPINTERIA POR OBRA O LABOR | OBRA | barrio getsemani calle el guerrero 29 - 64 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Bolívar | CARTAGENA | DIRECCIONGENERAL@ETCAR.ORG | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| | DÍA 15 MES 10 AÑO 2019 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2019 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| OFICIAL DE CARPINTERIA 398F | FORTIFICACIONES | GETSEMANI CALLE DEL GERRERO # 29-64 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Bolívar | CARTAGENA | DIRECCIONGENERAL@ETCAR.ORG | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| | DÍA 12 MES 10 AÑO 2018 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2018 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| OFICIAL DE CARPINTERIA 218 | FORTIFICACIONES | GETSEMANI CALLE DEL GERRERO # 29-64 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Bolívar | CARTAGENA | DIRECCIONGENERAL@ETCAR.ORG | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| | DÍA 03 MES 09 AÑO 2018 | DÍA 03 MES 10 AÑO 2018 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| OFICIAL DE CARPINTERIA 180 | FORTIFICACIONES | GETSEMANI CALLE DEL GERRERO # 29-64 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Bolívar | CARTAGENA | DIRECCIONGENERAL@ETCAR.ORG | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| | DÍA 01 MES 02 AÑO 2018 | DÍA 31 MES 07 AÑO 2018 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| OFICIAL DE CARPINTERIA 100 | FORTIFICACIONES | GETSEMANI CALLE DEL GERRERO # 29-64 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

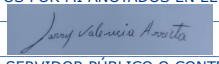
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Bolívar | CARTAGENA | DIRECCIONGENERAL@ETCAR.ORG | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| | DÍA 15 MES 01 AÑO 2018 | DÍA 30 MES 01 AÑO 2018 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| OFICIAL DE CARPINTERIA 09 | FORTIFICACIONES | GETSEMANI CALLE DEL GERRERO # 29-64 | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS | X | | Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** | |
| Bolívar | CARTAGENA | DIRECCIONGENERAL@ETCAR.ORG | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | |
| | DÍA 15 MES 01 AÑO 2018 | DÍA 05 MES 02 AÑO 2018 | |
| **CARGO O CONTRATO** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** | |
| OFICIAL DE CARPINTERIA 41 | FORTIFICACIONES | GETSEMANI CALLE DEL GERRERO # 29-64 | |

## 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.

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| ETCAR |

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LARRY VALENCIA ARRIETA

IDENTIFICADO CON: X C.E. T.I. N° 73.206.145 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOLIVAR | Municipio | CARTAGENA |
| Dirección | BARRIO EL POZON SECTOR 19 DE FEBRERO | | | Teléfonos | 3016556329 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| ALVARO VALENCIA JULIAO | 9.082.543 | PADRE |
| LEONARDO VALENCIA OSPINO | 1.042.588.706 | HIJO |
| SHARON VALENCIA OSPINO | 1.042.588.705 | HIJA |
| LARRY ANDRES VALENCIA OSPINO | 1.143.335.513 | HIJO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 3.723.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 3.723.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| CAJA SOCIAL | AHORRO | 24081298895 | CARTAGENA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADB55:W74OR O CONTRATANTE

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

ETCAR

A1:Q47J49A1:Q32A1:Q52J49A1:Q32A1:Q51A1:Q53AA1:Q51

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
|---|---|---|
| SANDY CAROLINA CUETO DE LA HOZ | C.C.X C.E. T.I. | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Jarry Valencia H.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CARTAGENA 24 DE ENERO DEL 2022

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.206.145**

**VALENCIA ARRIETA**

APELLIDOS

**LARRY ALVARO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1980**

**CARTAGENA**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-ABR-2002 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00252556-M-0073206145-20100826 0023607156A 1 33932664



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

73206145

NOMBRES: LARRY ALVARO

APELLIDOS: VALENCIA ARRIETA

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN



PERTENECE A LA RESERVA DE:

| FECHA DE 1a LÍNEA | FECHA DE 2a LÍNEA | FECHA DE 3a LÍNEA |
|---|---|---|
| 2010 | 2020 | 2030 |

FECHA DE EXPEDICIÓN: 23/10/2020
DISTRITO MILITAR: 014

P297971

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 186721641

WEB
16:27:41


Bogotá DC, 10 de enero del 2022

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) LARRY ALVARO VALENCIA ARRIETA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 73206145:

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

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 10 de enero de 2022, a las 16:28:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 73206145 |
| Código de Verificación | 732061452201101628 13 |

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.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:26:39 PM horas del 10/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **73206145**

Apellidos y Nombres: **VALENCIA ARRIETA LARRY ALVARO**

**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



Todos los derechos reservados.

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, 10/01/2022 04:28:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **73206145** y Nombre: **LARRY ALVARO VALENCIA ARRIETA.**

## 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. **28832664** . 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

# CERTIFICADO DE ESTUDIOS Y OBRAS
## ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

El suscrito Director de la ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS hace constar que ***LARRY ALVARO VALENCIA ARRIETA***, identificado con cédula de ciudadanía numero **73.206.145** de Cartagena, recibió el título de ***OFICIAL DE CARPINTERIA***, por haber cumplido con el programa académico reconocido por resolución SENA Bolívar 0206 del 5 de abril de 2005 y de conformidad con el Convenio de Cooperación entre la Agencia Española de Cooperación Internacional, el Instituto Nacional de Empleo de España, el Ministerio de Cultura de Colombia, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias.

- Período de formación: 3 de mayo de 2004 – 7 de abril de 2006
- Horas de formación teórica: 1.234
- Horas de formación práctica: 2.686
- Total horas de formación: 3.920

Durante su ciclo de formación en la Escuela Taller cursó las siguientes materias y participó en las obras que a continuación se describen:

***PERIODO MAYO - NOVIEMBRE 2004***
Materias teóricas : Historia de Cartagena, historia de la construcción, matemáticas, lenguaje, motivación y técnicas de representación.
Taller: Carpintería.
Obras: Adecuación Sede ETCAR, Restauración Claustro de Santo y adecuación sede Fototeca Histórica de Cartagena.

*Promedio fase: 80/100*

***PERIODO DICIEMBRE 2004 – ABRIL 2005***
Materias teóricas : Historia de Cartagena, historia de la construcción, matemáticas y geometría, lectura e interpretación de planos arquitectónicos, orientación laboral y proyección personal.
Taller: Carpintería
Obras: Adecuación Sede ETCAR, Restauración Claustro de Santo Domingo.

*Promedio fase: 76/100*

***PERIODO MAYO – SEPTIEMBRE 2005***
Materias teóricas : Historia de Cartagena, técnicas de construcción, lectura e interpretación de planos arquitectónicos, geometría, orientación microempresarial, promoción y prevención en salud.
Taller: Carpintería - Pintura
Obras: Adecuación Sede ETCAR, Restauración Claustro de Santo Domingo.

*Promedio fase: 86 /100*

***PERIODO OCTUBRE 2005 – ABRIL 2006***
Materias teóricas : Historia de Cartagena – Patrimonio, presupuesto, lectura e interpretacion de planos y maquetas, proyección laboral, civismo y democracia ciudadana y proyección social.
Taller: Carpintería
Obras: Adecuación sede ETCAR y restauración del entrepiso Salón Vicente Martínez Martelo de la Alcaldía

*Promedio fase: 81/100*

***PROMEDIO FINAL: Ochenta y uno (81/100)***

Dado en Cartagena de Indias a los siete días del mes de abril de 2006

***GERMAN BUSTAMANTE PATRON***
Director ETCAR

AECI
Agencia Española de Cooperación

INSTITUTO NACIONAL DEL EMPLEO

Ministerio de Cultura
República de Colombia
Libertad y Orden

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
Servicio Nacional de Aprendizaje

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias D.T. y C.

AECI
Agencia Española de Cooperación

INSTITUTO NACIONAL DEL EMPLEO

Ministerio de Cultura
República de Colombia
Libertad y Orden

Ministerio de Trabajo
y Seguridad Social
Servicio Nacional de Aprendizaje

# ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

**OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA DE**

*Oficial de Carpintería*

**A**

*Larry Álvaro Valencia Arrieta*

*Por haber cumplido con el programa académico reconocido por resolución SENA Bolívar 0206 del 5 de abril de 2005 y de conformidad con el Convenio de Cooperación entre la Agencia Española de Cooperación Internacional, el Instituto Nacional de Empleo de España, el Ministerio de Cultura de Colombia, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias.*

*Dado en Cartagena de Indias, a los 29 días del mes de marzo de 2006.*

LUIS ALFONSO PEREZ
Coordinador Componente del Programa de
Cooperación Española

ROSA MARIA BLANCO LOPEZ
Coordinadora General de la Cooperación Española
en Colombia

GERMAN BUSTAMANTE PATRON
Director
Escuela Taller de Cartagena de Indias

Gestión Medica Laboral s.a.s

GESTION MEDICA LABORAL S.A.S.
NIT. 900.536.238-1

Centro comercial Getsemaní local 2PC - 02.
Cel. 3126231896 - Tel. 6607654 - E-mail. admon@gestionmedicalaboral.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.902

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 25 DÍA | 11 MES | 2021 AÑO | CARTAGENA (BOLIVAR, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| PARTICULARES | PARTICULARES |
|---|---|
| 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)

| VALENCIA ARRIETA LARRY ALVARO | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | 41 AÑOS 0 MESES 16 DÍAS | CC | 73206145 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**CARPINTERO**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO**

Observaciones: *NO APLICA*

| N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA |
| | CAPACITACIÓN | |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, GAFAS, CARETA, ALCOHOL GLICERINADO PARA DESINFECCION DE MANOS Y SUPERFICIES, MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL 2 MT,

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. Fuí informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi 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.

**Médico**

Firma:

Nombre: PALOMINO GOMEZ HIBETH ROSARIO

R. M.: 2776 L.S.O.: 1583

**Código de Seguridad**
Y852E1K3902

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: VALENCIA ARRIETA LARRY ALVARO

CC: 73206145

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

# COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
# NIT 900.226.715 – 3

## CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:.

| | |
|---|---|
| Tipo y No. de documento: | CC - 73206145 |
| Nombres: | LARRY ALVARO |
| Apellidos: | VALENCIA ARRIETA |
| No. de carnet: | 13001185885 |
| Tipo de afiliado: | COTIZANTE |
| Fecha de afliación: | 2019-03-02 |
| Estado de afliación: | ACTIVO |
| Régimen: | CONTRIBUTIVO |
| IPS: | PROVIDA FARMACEUTICA SAS |
| Departamento - Municipio: | BOLÍVAR - CARTAGENA DE INDIAS |
| Categoría: | A |

**OBSERVACIONES:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 24 días del mes de Enero de 2022.

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**LARRY ALVARO VALENCIA ARRIETA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **73.206.145**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Enero del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14775495784

(415)7707212489984(8020) 000001477549578 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 3 2 0 6 1 4 5 | 0 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 73206145 | 2 0 0 2 0 4 0 4 |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolivar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VALENCIA | ARRIETA | LARRY | ALVARO |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolivar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR EL POZON SEC LOS LAURELES MZ 136 LT 1

42. Correo electrónico: larryvalenciaarrieta1980@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 3 0 0 0 6 | 3 0 1 6 5 5 6 3 2 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 7 1 2 0 7 | 1 6 1 0 | 2 0 1 7 1 2 0 7 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

| 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

Fecha generación documento PDF: 04-08-2021 04:57:52PM

DOCUMENTO SIN COSTO
EL TRAMITE

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

LARRY ALVARO VALENCIA ARRIETA Identificado con CC 73206145

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina CARTAGENA, con las siguientes características:

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24081298895 |
| **Fecha de apertura:** | 25 de Enero de 2018 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, el 21 del mes Enero de 2022.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 21939545
# REFERENCIA DE PAGO (PIN):
# Fecha Pago Planilla: 2021-12-15

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | LARRY ALVARO VALENCIA ARRIETA | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 73206145 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | BOSQUE SEC CARTAGENITA CLL PPAL 55 69 | DEPARTAMENTO | BOLIVAR | MUNICIPIO | CARTAGENA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8299 | CORREO ELECTRÓNICO | EVIDESR@GMAIL.COM | TELÉFONO | 6630145 |
| FAX | 6630145 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | ARL SURA | Tipo de aportante | Independiente |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| PRIMER NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2021 | Mes: 12 | Año: 2021 | Mes: 12 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 21952874 |

# Comprobante

de pago en línea

## ASOPAGOS

**Pago realizado por:** ESTEBAN VIDES RIBON

**Nro. de recibo:** 21939545

**Descripción del pago:** Pago de seguridad Social Integrado

**Identificación del contribuyente:** 10.10.11.80

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 73206145

**Fecha y hora de la transacción:** Miercoles15 de Diciembre de 2021 01:52:01 PM

**Nro. de comprobante:** 0000009563

**Valor pagado:** $ 161,200.00

**Cuenta:** *******7801

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

## Certificado de vacunación

Nombres: Jany Alvan

Apellidos: Valencia Arcila

Documento de identidad: C.C. X T.I. ___ Pasaporte ___ PEP ___ otro ___ cuál ___

No 73206145

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 09 Año 1980

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 13/10/21 | Janssen | 204721A | Salud Bienestar | Daveiba Guzman Diaz AUXILIAR DE ENFERMERIA CC 45.368.557 | |
| | 2 | | | | | | |
| | | | | | | | |

Juan Cobo