OTRA REGSALUD

	FORMATO LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS - SECOP II	Código:
HUS	OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Versión: 01
		Fecha: 21/09/2021
		Paginas: 1 de 1

No	RESPONSABLE	DOCUMENTO	DOCUMENTO FISICO	DOCUMENTO DIGITAL SECOP II	No. DE FOLIOS QUE CONTIENE	No. DE FOLIO EN QUEDA	FECHA DE INGRESO	ARCHIVADO POR	OBSERVACIONES
1	CONTRATISTA	Propuesta / Oferta de Servicios a prestar por el Proponente							
2	CONTRATISTA	Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades firmado por el proponente							
3	CONTRATISTA	Compromiso anticorrupción							
4	CONTRATISTA	Formato único de hoja de vida - Persona Jurídica							
5	CONTRATISTA	Declaración de bienes (vigencia actual -							
6	CONTRATISTA	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía							
7	CONTRATISTA	Copia del RUT (Impreso máximo tres meses antes de la presentación de la propuesta / Oferta)							
8	CONTRATISTA	Certificado de existencia y represnetación legal no mayor a 30 días.							
9	CONTRATISTA	Certificados de experiencia relacionados con el objeto contractual.							
10	CONTRATISTA	Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación de la persona jurídica y representante legal							
11	CONTRATISTA	Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República de la persona jurídica y representante legal							
12	CONTRATISTA	Antecedentes Judiciales expedidos por la Policía Nacional de Colombia							
13	CONTRATISTA	Certificado de Registro Nacional de medidas correctivas expedido por la Policía Nacional de Colombia							
14	CONTRATISTA	Formato SARLAFT diligenciado y firmado (No mayor a un año de expedición)							
15	CONTRATISTA	Certificado de Pago aportes parafiscales actualizado.							
16	CONTRATISTA	Certificación bancaria (cuenta activa)							

Proponente:

Revisó:

Aprobó:

NOTAS IMPORTANTES:

1. La carpeta física con los documentos para la suscripción de contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión debe venir en el orden del presente listado y corresponde a los documentos que se encuentran identificados en la columna de **DOCUMENTO FISICO**, responsable **AREA SOLICITANTE**. Todos los documentos entregados deben ser **completamente legibles.**

2. Los **DOCUMENTOS DIGITALES SECOP II** relacionados en la presente lista de chequeo cuyo responsable es el **AREA SOLICITANTE** deben ser entregados de la manera establecida por el Grupo de Gestión Contractual contenidos en una carpeta identificada con el documento de identidad y nombre completo del futuro contratista. Dentro de la carpeta debe haber **UN SOLO ARCHIVO EN FORMATO PDF ORDENADOS POR CADA ITEM DE LA LISTA DE CHEQUEO** (para el caso de certificaciones laborales y académicas organizadas de manera cronológica del más reciente al más antiguo). Todos los documentos entregados deben ser **completamente legibles.**

3. Los documentos tanto físicos como digitales en los que el responsable es el **GGC** serán incluidos en la carpeta y cargados al SECOP II.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DE LA SALUD
SIGLA	SINTRAREGSALUD
NIT No.	901037093-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ][ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE [1][6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: SUCRE	
SINCELEJO: SUCRE	DIRECCIÓN: CARRERA 15 # 16 - 82		
TELÉFONOS: 2714061	FAX:	APARTADO AÉREO:	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 ADMINISTRACION Y PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD	2 ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE PERSONAL PARAMEDICO
3 SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA GENERAL	4 ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE RADIOPERADORES
5 ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE PERSONAL DE ENFERMERIIA	6 ADM, PRESTACION Y CAPACITACION DE CONDUCTORES DE AMBULACIA

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ESE BETULIA	X			01 DICIEMBRE 2014	$ 383,000,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: HURTADO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): ARIAS	NOMBRES: JULIAN ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	NÚMERO: 1088304479	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 17 DE JUNIO 2022

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
HURTADO	ARIAS	JULIAN ANDRES

C.C. (●) C.E. ( ) PAS ( ) 1.088.304.479 — SEXO: F M X — NACIONALIDAD: COLOMBIANO

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE — Nº — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 1 5 MES 0 6 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO ANSERMA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 15 # 16 - 82

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

TELÉFONO 2714061 EMAIL julianhurtado18@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		MES DICIEMBRE 10 AÑO 2007
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	
										X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	6	13	
MG	4	X		Magister en Dirección y Administración de Empresas	7	17	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
SAN PABLO APOSTOL IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	contacto.spahus@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES 6 AÑO 2018	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR ADMINISTRATIVO		CERETE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ARIAS COMERCIALIZADORA S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3045390826	DIA MES 8 AÑO 2016	DIA MES 3 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Representante Legal		CALLE 12 # 14 - 48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ARMADA NACIONAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	TUMACO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES 11 AÑO 2013	DIA MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Jefe de operaciones para un batallón Fluvial de Infantería de Marina.		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
ARMADA NACIONAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NARIÑO	TUMACO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES 6 AÑO 2013	DIA MES 11 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Jefe Equipo de Sostenimiento y Evaluación del Entrenamiento		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	3	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	

TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ANEXO No. 6
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Sincelejo, a los 22 días, del mes septiembre, de 2022

_____
Nombre y firma del Representante Legal

Anexo No. 2
Formulario Compromiso Anticorrupción

Sincelejo, sucre 22 de septiembre de 2022

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de, SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. Manifestamos bajo la gravedad del juramento que no estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de nuestra capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación. En caso encontrarse en algunas de las circunstancias descritas indicar el tipo y la vigencia de la misma.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación Directa con Solicitud de Oferta.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 22 días del mes de septiembre de dos mil veintidós 2022.

Representante legal del Proponente o del Proponente persona natural
Nombre: JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS
Cargo: Gerente
Documento de Identidad: 1.088.304.479

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2021

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 1116612319802

(415)7707212489984(8020) 000111661231980 2

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 0 3 7 0 9 3	3				

11. Razón social: SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD

12. Cód. Direcc. Seccional: 2 3

24. Actividad económica principal: 9 4 2 0

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No Formulario anterior

29. Fracción año gravable siguiente (Marque "X") | 30. Renuncio a pertenecer al Régimen tributario especial (Marque "X") | 31. Vinculado al pago de obras por impuestos (Marque "X") | 32. Pérdidas fiscales acumuladas años anteriores, sin compensar: 0

Datos informativos: 33. Total costos y gastos de nómina: 0 | 34. Aportes al sistema de seguridad social: 0 | 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 0

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	1,320,000
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	1,891,000
Inventarios	39	113,209,000
Activos intangibles	40	0
Activos biológicos	41	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	0
Otros activos	43	0
Total patrimonio bruto	**44**	116,420,000
Pasivos	45	2,980,000
Total patrimonio líquido	**46**	113,440,000

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	49,851,000
Ingresos financieros	48	0
Dividendos y/o participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional (incluye capitalizaciones no gravadas)	49	0
Dividendos y/o participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	50	0
Dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0
Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0
Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0
Dividendos y/o participaciones gravadas al 10%	54	0
Dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0
Otros ingresos	57	0
Total ingresos brutos	58	49,851,000
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	0
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0
Total ingresos netos	**61**	49,851,000

Costos y deducciones

Costos	62	12,890,000
Gastos de administración	63	32,650,000
Gastos de distribución y ventas	64	1,050,000
Gastos financieros	65	0
Otros gastos y deducciones	66	0
Total costos y gastos deducibles	**67**	46,590,000

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0
Inversiones liquidadas de periodos gravables anteriores	69	0

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	0
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**72**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**73**	0
Compensaciones	74	0
Renta líquida	**75**	0

Renta

Renta presuntiva	76	0
Renta exenta	77	0
Rentas gravables	78	0
Renta líquida gravable	**79**	0

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020	81	0
Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, Art 15 Decreto 772 de 2020)	82	0
Costos por ganancias ocasionales	83	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	84	0
Ganancias ocasionales gravables	**85**	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables	Sobre la renta líquida gravable	86	0
	De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 10% (base casilla 54)	87	0
	De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	88	0
	De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	89	0
	De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	90	0
	Impuesto de dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	91	0
	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**92**	0
	Descuentos tributarios	93	0
	Impuesto neto de renta	**94**	0
	Impuesto de ganancias ocasionales	**95**	0
	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	96	0
	Total impuesto a cargo	**97**	0
	Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 97 (Modalidad de pago 1)	98	0
	Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	99	0
	Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	100	0
	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	101	0
	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	102	0
Retenciones	Autorretenciones	103	0
	Otras retenciones	104	0
	Total retenciones año gravable a declarar	**105**	0
	Anticipo renta para el año gravable siguiente	106	0
Sobretasa instituciones financieras	Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable anterior	107	0
	Sobretasa instituciones financieras	108	0
	Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable siguiente	109	0
	Saldo a pagar por impuesto	**110**	0
	Sanciones	111	0
	Total saldo a pagar	**112**	0
	Total saldo a favor	**113**	0
	Valor impuesto exigible por Obras por Impuestos Modalidad de pago 1	114	0
	Valor total proyecto Obras por Impuestos Modalidad de pago 2	115	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional 2 0 2 3 4 0 2 7 4 2 8 0 4

997. Espacio exclusivo para sello de la entidad recaudadora

2 0 2 2 - 0 5 - 0 5 1 3 : 2 0 : 5 9

DIAN
2022-05-05 / 11:20:59 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

0 91000889396959

RECIBIDO

[redacted] No. Radicado: 08SE2021332100000053161
Fecha: 2021-09-22 10:26:49 am
Remitente: Sede: CENTRALES DT
Depen: GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL
Destinatario SINTRAREGSALUD
Anexos: 0 Folios: 3
08SE2021332100000053161

El empleo es de todos | Mintrabajo

Bogotá, 21 de septiembre de 2021

Señor (es)
SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD
Email: julianhurtado18@gmail.com
Teléfono; 3022257858
Dirección: Cr 15 No. 16 – 82, barrio Sn Jose
Sincelejo – Sucre

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

ASUNTO: **RESPUESTA SOLICITUD 05EE2021332100000070411**

Respetado señor (es):

Atendiendo la solicitud, radicada en este Ministerio bajo el numero relacionado en el asunto, de manera atenta le remito archivo Pdf por medio electrónico remito certificación de representación legal y junta directiva de la organización sindical: **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD".**

Cabe anotar que las certificaciones que expide el Grupo de Archivo Sindical son emitidas con base en la información que reposa en nuestras bases de datos, y que son emitidas por los Inspectores de Trabajo de las Direcciones Territoriales ante las cuales se ha realizado el depósito.

Le informo que mediante RES 001091-21-06-2012 Art 2 Numeral 1 El Grupo Archivo Sindical es competente para: Expedir las **certificaciones y realizar** las autenticaciones a que haya lugar, en relación con la información que reposa en el registro sindical, particularmente la relativa a estatutos y sus reformas, depósitos de elección de **juntas directivas, subdirectivas y Comités de Sindicatos, Federaciones y Confederaciones,** convenciones, pactos colectivos de trabajo, laudos arbitrales y contratos sindicales

Cordialmente

YOLANDA ANGARITA GUACANEME
Coordinadora del Grupo de Archivo Sindical

Anexo: 3 folios pdf
Elaboro; J. Pinzon
Reviso/Aprobó: Yolanda A.

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1. informacion general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. documentos del contrato
6. informacion presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Co...
9. cumplimientos

Volver | Iniciar ejecucion | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3772351
Versión del contrato	1
estado de contrato	Firmado
Fecha de generacion del estado	07/01/2022 12:09:07 PM (SUTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito)
número del contrato	0185-2022
objeto del contrato	SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD"
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	Si No
Duración del contrato	3 meses
Fecha de inicio de contrato	
fecha de terminación del contrato	30/09/2022 11:59 PM
Tiempo adiciones en dias	0 dias
liquidación	Si No
Obligaciones Ambientales	Si No
Obligaciones pos consumo	Si No
Reversión	Si No

Información de la Entidad Estatal contratante

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO-ESE

COLOMBIA, Sincelejo

0 Recomendacion(es)

Información del proveedor contratista

SINTRAREGSALUD

COLOMBIA, Sincelejo
Número de documento 901037093

cuenta bancaria del proveedor

Proveedores	nombre del banco	tipo de cuenta	número de cuenta
sindicato regional de trabajadores del area de la			

salud

aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	JULIAN ANDRÉS HURTADO ARIAS	Fecha de aprobación:	07/01/2022 13:21:03 ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	INES BERNARDA LOAIZA GUERRA	Fecha de aprobación:	07/01/2022 15:57:53 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_3772351_Firmado

Contrato en ejecucion:

informacion del contrato

tipo de proceso	Contratación directa.
unidad de contratacion	Subgerencia Asistencial
Proceso de Contratación	HUS-CD-136-2022
Titulo de la oferta	
Cuantia del contrato	1.640.380.067 COP

Volver

Iniciar ejecucion >

© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte** Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

3321000 – 05EE2021332100000070411

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL

C E R T I F I C A

Que, revisada la base de datos del Archivo Sindical, aparece inscrita y **VIGENTE** la Organización Sindical denominada **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD"**, de **PRIMER GRADO** y de **GREMIO**, con Personería Jurídica o Depósito número **002039** del **23 de Diciembre de 2013**, con domicilio en **SINCELEJO**, departamento de **SUCRE**.

Que la última junta **DIRECTIVA** de la citada organización sindical que se encuentra en el expediente es la **DEPOSITADA** a las **11:17 AM** mediante **"CONSTANCIA DE REGISTRO MODIFICACION DE LA JUNTA DIRECTIVA Y/O COMITÉ EJECUTIVO DE UNA ORGANIZACIÓN SINDICAL"** número de registro **2206** del **23 de Agosto de 2021**, proferida por **ANGELMINA ROMERO PEREZ**, Inspector de Trabajo de la **DIRECCION TERRITORIAL SUCRE**. La cual registra al señor:

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS, en calidad de **PRESIDENTE**

Se expide en Bogotá D.C., a los Veintiún (21) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021).

YOLANDA ANGARITA GUACANEME

Elaboro; J. Pinzon
Reviso/Aprobó: Yolanda A.

3321000 – 05EE2021332100000070411

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL

C E R T I F I C A

Que, revisada la base de datos del Archivo Sindical, aparece inscrita y **VIGENTE** la Organización Sindical denominada **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD"**, de **PRIMER GRADO** y de **GREMIO**, con Personería Jurídica o Depósito número **002039** del **23 de Diciembre de 2013**, con domicilio en **SINCELEJO**, departamento de **SUCRE**.

Que la última junta **DIRECTIVA** de la citada organización sindical que se encuentra en el expediente es la **DEPOSITADA** a las **11:17 AM** mediante **"CONSTANCIA DE REGISTRO MODIFICACION DE LA JUNTA DIRECTIVA Y/O COMITÉ EJECUTIVO DE UNA ORGANIZACIÓN SINDICAL"** número de registro **2206** del **23 de Agosto de 2021**, proferida por **ANGELMINA ROMERO PEREZ**, Inspector de Trabajo de la **DIRECCION TERRITORIAL SUCRE**. La cual registra la siguiente junta directiva:

PRINCIPAL

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS	PRESIDENTE
KATIA MILENA GARCIA GONZALEZ	VICEPRESIDENTE
PIEDAD ROCIO CONTRERAS ALMANZA	SECRETARIO
JESUS FERNANDO SOLANO HERNANDEZ	TESORERO
YIMMY FERNANDO SOLANO MORA	FISCAL

Se expide en Bogotá D.C., a los Veintiún (21) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021).

YOLANDA ANGARITA GUACANEME

Elaboro; J. Pinzon
Reviso/Aprobó: Yolanda A.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.304.479**

HURTADO ARIAS
APELLIDOS

JULIAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1992**

ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-DIC-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00277422-M-1088304479-20110117 **0025**539100A 2 35375124

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14827989428

(415)7707212489984(8020) 000001482798942 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CR 15 16 82 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico julianhurtado18@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 2 2 5 7 8 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 2 0	2 0 1 6 1 2 2 2					

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	6	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

6- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a titulo de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																					Exportadores					
	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
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 05 - 13 / 14 : 00: 44

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 HURTADO ARIAS JULIAN ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14827989428

(415)7707212489984(8020) **000001482798942 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 8 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 8 3 0 4 4 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HURTADO	ARIAS	JULIAN	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 205385526

WEB
10:20:06

Bogotá DC, 19 de septiembre 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) JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088304479:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 205385686

WEB
10:21:16

Bogotá DC, 19 de septiembre 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) SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD identificado(a) con NIT número 9010370933:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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 CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de septiembre de 2022, a las 10:23:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1088304479
Código de Verificación	1088304479220919102325

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de septiembre de 2022, a las 10:23:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	901037093
Código de Verificación	901037093220919102342

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 09/09/2022 05:34:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1088304479** y Nombre: **JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS.**

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. **41544445** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:30:29 PM horas del 09/09/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1088304479**
Apellidos y Nombres: **HURTADO ARIAS JULIAN ANDRES**

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: Avenida El Dorado # 75 – 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:31:56 PM horas del 09/09/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 901037093

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: Avenida El Dorado # 75 – 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

HUS NIL 892280033-1	FORMATO	CODIGO	FO-GP-01
		VERSION	1
		FECHA	22/09/2022
	VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS JURIDICAS	PAGINA	1 de 2

DATOS DE SOLICITUD

FECHA DE SOLICITUD			*TIPO DE SOLICITUD*		*TIPO DE USUARIO*	
dd	mm	aaaa	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN	CLIENTE	PROVEEDOR
22	9	2022	X			X

RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	

DATOS BÁSICOS DE PERSONA JURÍDICA

NÚMERO MATRÍCULA MERCANTIL	FECHA DE CONSTITUCIÓN			CIIU	TIPO DE EMPRESA	
	dd	mm	aaaa		PRIVADA	X
					PÚBLICA	
CÁMARA DE COMERCIO	OBJETO SOCIAL				MIXTA	
					MULTINACIONAL	

TELÉFONOS	3136986793	CIUDAD	SINCELEJO	DIRECCIÓN	CRA 15 # 16 82
PAÍS	COLOMBIA	E-MAIL julianhurtado18@gmail.com		PÁGINA WEB	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO JULIAN ANDRES	PRIMER APELLIDO HURTADO	SEGUNDO APELLIDO ARIAS

TIPO DE DOCUMENTO			NÚMERO DE DOCUMENTO:	1088304479	PAÍS COLOMBIA
CC X	P	CE	FECHA	17/12/2010	CIUDAD CALDAS
			Y LUGAR DE EXPEDICION	PEREIRA	DEPARTAMENTO ANSERMA

TELÉFONO	3022257858	DIRECCIÓN	TV 31 33 60 BOSTON	E-MAIL julianhurtado18@gmail.com

SI USTED ES UN PEP(PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE) CONTESTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

POR SU ACTIVIDAD O CARGO USTED:	SI	NO	SI RESPONDIÓ AFIRMATIVO A ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES; POR FAVOR ESPECIFICAR
Maneja recursos públicos		X	
Ejerce algún grado de poder público		X	
Goza de reconocimiento público		X	

COMPOSICIÓN ACCIONARIA

Relacione a continuación los accionistas o asociados que tengan directamente o indirectamente participación en el negocio y que se evidencien en el certificado de existencia y representación legal

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO
	CC	CE	P	NIT	

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

NATURALEZA		RÉGIMEN TRIBUTARIO				
PERSONA NATURAL		GRAN CONTRIBUYENTE		RÉGIMEN SIMPLIFICADO		
PERSONA JURÍDICA	X	RÉGIMEN COMÚN	X		SI	NO

AUTORRETENEDOR		NUMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORRETENEDOR	FECHA DE RESOLUCIÓN COMO AUTORRETENEDOR		
SI	NO		D	M	A
	X				

TIPO DE CONSTITUCIÓN LEGAL

SOCIEDAD ANÓNIMA	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (S.A.S)	SOCIEDAD LIMITADA (LTDA.)	SIN ANIMO DE LUCRO/ONG
			X

OTRO ¿Cuál?	

INFORMACIÓN FINANCIERA

AÑO DATOS FINANCIEROS	INGRESOS/VENTAS ANUALES	EGRESOS ANUALES
INGRESOS NO OPERATIVOS	TOTAL INGRESOS ANUALES	UTILIDADES ANUALES

DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES

ACTIVOS	PASIVOS	PATRIMONIO

	FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONAS JURIDICAS	CODIGO	
		VERSION	1
		FECHA	16/06/2022
		PAGINA	1 DE 2

POR FAVOR RELACIONE LOS PRODUCTOS FINANCIEROS QUE TIENE EN COLOMBIA

PRODUCTO FINANCIERO	NÚMERO	ENTIDAD	SUCURSAL	ANTIGÜEDAD

OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA USTED OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA				INDIQUE CUÁLES:			OTRAS:
SI		NO		IMPORTACIONES		EXPORTACIONES	

PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR

INVERSIONES		TRANSFERENCIAS		OTRAS		¿CUÁLES OTRAS?	

TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA

SUMINISTRO Y ACTUALIZACION DE INFORMACION

EL CLIENTE ____PROVEEDOR_X_ CONTRATISTA____ se obliga con el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E** a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E** para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación o vinculo con el Hospital.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES

Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntario y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo l siguiente Declaración de Origen de Fondos al **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en las normas internas y externas que regulan lo concerniente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación con el Hospital.

1. Declaro que los recursos que permiten realizar transacciones comerciales con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO ESE. tienen origen o provienen de las siguientes fuentes:_____PRESTACIÓN DE SERVICIOS_____

2. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.

3. Acepto que el **HOSPITAL UNIVERSISTARIO DE SINCELEJO E.S.E** se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mí (nosotros) planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, **el HOSPITAL UNIVERSIATRIO DE SINCELEJO E.S.E** no estará obligado a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negación.

Igualmente me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en este formato.

En caso de diligenciamiento electrónico:
Declaro de haber leído, entendido, aceptado y autorizado lo estipulado en este documento (con firma y huella), la información suministrada es exacta y correcta.

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS	HUELLA
IDENTIFICACIÓN	1088304479	
FIRMA		

DOCUMENTACIÓN ANEXA PARA PERSONAS JURÍDICAS: *Se anexarán declaración de bienes y rentas, y los documentos que se estipulen en el proceso correspondiente, de acuerdo al tipo de relación o vínculo con la institución.*

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICÓ:		FECHA :	HORA:
IDENTIFICACIÓN			

SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES
DEL AREA DE LA SALUD.
NIT: 901037093-3
SINCELEJO - SUCRE

Fecha: jueves, 22 de septiembre del 2022.

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO
Área de Contratación
Cra 14No 16B-100 Calle La
PajuelaSincelejo-Sucre

El (los) abajo(s) firmante(s), actuando en nombre y representación de SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD" identificado con Nit, No. 901037093-3 presento(amos) Declaración Juramentada correspondiente a la Identificación de los Beneficiarios Finales, en desarrollo del Proceso de contratación en la modalidad **es contratación directa;** mediante la suscripción del presente documento, identificamos plenamente a las personas naturales o jurídicas que a título personal seríanbeneficiarias finales, con el fin de prevenir actividades u operaciones de Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo (Circular externa 000009 del 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia nacional de Salud).

Para efectos del presente Proceso de contratación, entendemos por Beneficiario Final a toda personanatural o Jurídica, sin ser necesariamente cliente, que reúna las siguientes características:

- Ser propietario directa o indirectamente de una participación superior al 5 % en la personajurídica.
- No ser propietario, pero ejercer el control en la empresa.
- Ser el beneficiario de una transacción.

Teniendo en cuenta lo anterior, a continuación, relaciono los Beneficiarios Finales de la empresa a la cual represento:

Nombre Beneficiario	Tipo ID	No. Identificación
JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS	CC	1.088.304.479

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS
C.C 1.088.304.479 exp Pereira
Representante Legal.

CRA 15 No 16 82 Barrio San José
Sincelejo - Sucre
Tel: 302 225 7858 - 313 698 6793
Correos: gerencia@sintraregsalud.com
talentohumano@sintraregsalud.com

SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES
DEL AREA DE LA SALUD.
NIT: 901037093-3
SINCELEJO - SUCRE

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.304.479 expedida en la ciudad de Pereira, en mi condición de **REPRESENTANTE LEGAL** del **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "sintraregsalud"**, identificada con NIT 901.037.093 - 3, certifico que durante los últimos dos (02) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Sincelejo, a los veintidós (22) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022).

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS
Representante Legal "SINTRAREGSALUD"
C.C. No. 1.088.304.479 de Pereira

CRA 15 No 16 82 Barrio San José
Sincelejo - Sucre
Tel: 302 225 7858 - 313 698 6793
Correos: gerencia@sintraregsalud.com
talentohumano@sintraregsalud.com

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 23/03/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJAD ORES DEL AREA DE LA SALUD** con NIT **901.037.093-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 206269992924

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Felipe VI, Rey de España

y en su nombre

unir
LA UNIVERSIDAD EN INTERNET

el Rector de la Universidad Internacional de La Rioja

Considerando que, conforme a las disposiciones y circunstancias previstas por la legislación vigente,

Don Julián Andrés Hurtado Arias

nacido el 15 de junio de 1992 en Pereira (Colombia), de nacionalidad colombiana,
ha superado en mayo de 2017, los estudios conducentes al TÍTULO oficial de

Máster Universitario en Dirección y Administración de Empresas por la Universidad Internacional de La Rioja

establecido por Acuerdo del Consejo de Ministros de 8 de marzo de 2013,
expide el presente título oficial con validez en todo el territorio nacional,
que faculta al interesado para disfrutar los derechos que a este título
otorgan las disposiciones vigentes.

Dado en Logroño, a 6 de julio de 2017

El interesado,

Julián Andrés Hurtado Arias

El Rector,

José María Vázquez García-Peñuela

El Secretario General,

Juan Pablo Guzmán Palomino

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA
COTEJADO Y CONFORME CON EL ORIGINAL
LOGROÑO, 18 MAY 2018
Por la SECRETARÍA ACADÉMICA
Fdo.:

UNIR-AA-014552

Código de Universidad	Registro Nacional de Títulos	Código de Centro	Registro Universitario de Títulos
077	2017137234	26003982	26401

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No.

003349 02 ABR 2019

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 14705 del 21 de agosto de 2018.

CONSIDERANDO:

Que JULIÁN ANDRÉS HURTADO ARIAS, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.304.479, presentó para su convalidación el título de MÁSTER UNIVERSITARIO EN DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS, otorgado el 10 de julio de 2017, por la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA, ESPAÑA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2018-0003061.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 11°; numeral 1° de la resolución 20797 del 9 de octubre de 2017, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos otorgados por instituciones de educación superior extranjeras, es el de Acreditación o Reconocimiento de Calidad. En el referido precepto normativo se dispone lo siguiente: "Este criterio es aplicable cuando el título sometido a convalidación corresponde a un programa acreditado o es expedido por una institución acreditada por parte de una entidad gubernamental u organización privada autorizada oficialmente para ello en el país de origen del título. Así mismo, este criterio se aplica para los títulos otorgados por programas o instituciones que cuentan con un reconocimiento oficial de altos estándares de calidad avalados por una entidad gubernamental en el país de origen del título y que sean analizados por el Ministerio de Educación Nacional. La fecha de obtención del título debe estar comprendida dentro del término de vigencia de la acreditación de la institución o del programa académico, o del reconocimiento".

Que el 29 de noviembre de 2018, se consultó el Registro de Universidades, Centros y Títulos RUCT del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte - MECD de España, a partir de la información provista por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación ANECA, instancia responsable de las funciones de acreditación, evaluación de titulaciones, mejora de la calidad y seguimiento de resultados, de acuerdo con la Ley 15 de 2014 y el Real Decreto 861 de 2010 y se pudo establecer que el programa de Máster Universitario en Dirección y Administración de Empresas ofertado por Universidad Internacional de la Rioja, ESPAÑA, se encuentra acreditado de acuerdo el BOE N. 97 del 23 de abril de 2013 y resolución de renovación de acreditación del 03 de mayo de 2016.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de MÁSTER UNIVERSITARIO EN DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS, otorgado el 10 de julio de 2017, por UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA

RIOJA, ESPAÑA a JULIÁN ANDRÉS HURTADO ARIAS, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.304.479, como MAGÍSTER EN DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C.

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

MAYTE BELTRÁN VENTERO

Proyectó: ALEHERNANDEZ - 29 de noviembre de 2018
Revisó: YJIMENEZ – Profesional del Grupo de Convalidaciones
Revisó: EARIAS - Coordinadora del Grupo de Convalidaciones

La República de Colombia
y en su nombre

La Escuela Naval de Cadetes
" Almirante Padilla "

En atención a que

Julián Andrés Hurtado Arias

Identificado con CC No 1,088,304,479 de Pereira

Ha completado todos los requisitos académicos que el Ministerio de Educación Nacional, los Estatutos Universitarios y el Consejo Académico exigen, le otorga el título de

Profesional en Ciencias Navales

Le expiden el presente diploma. En constancia de ello, lo firmamos en la ciudad de Cartagena a los 21 días del mes Junio del año 2013

Decano Académico | El Director | Secretario Académico

Registrado en el folio No. 112 del Libro 012 de Diplomas bajo el No. 2998

TFC 0000209

Universidad Pontificia Bolivariana

SECCIONAL MONTERÍA

Aprobada según Resolución 4800 del 20 de octubre de 1995 del Ministerio de Educación Nacional

Certifica que

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS

C.C. N° 1088304479

Participó en la Diplomatura

DOCENCIA UNIVERSITARIA

Con una intensidad de 110 horas

Realizado en Monteria, del 9 de Marzo al 16 de Junio de 2016

ROSA LILIANA TARAZONA CÁCERES
Directora de Docencia

PATRICIA REYES REYES
Coordinadora Dpto. Formación Continua

VERIFIED
CERTIFICATE of ACHIEVEMENT

This is to certify that

Julián Andres hurtado arias

successfully completed and received a passing grade in

GESR1.0x: Gestión de Riesgos para la Sostenibilidad Organizacional

a course of study offered by JaverianaX, an online learning initiative of The Pontificia Universidad Javeriana through edX.

Ana Milena Yoshioka Vargas
Vicerrectora Academica
Pontificia Universidad Javeriana Cali

edX

VERIFIED CERTIFICATE
Issued 26 de July, 2017

VALID CERTIFICATE ID
ef50b2fb13ba408db436f3f5f7e72bdf

Centro Colombo Americano Pereira

THE CENTRO COLOMBO AMERICANO

Institute of Labor Education and Human Development, Licence No. 439 of June 27, 1997 given by the Secretary of Education of Risaralda

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, Resolución No. 439 de junio 27, de 1997 expedida por la Secretaría de Educación de Risaralda

Certifies that:

Julian Andrés Hurtado Arias
T.I 920615-57506

Has satisfactorily completed the course of study prescribed by this institute, and is therefore entitled to this:

Ha completado satisfactoriamente el programa de estudio prescrito por este instituto; por lo tanto, se hace acreedor(a) a este:

CERTIFICATE OF ACADEMIC KNOWLEDGE IN ENGLISH

Certificado de Conocimiento Académico en Inglés

Number of hours: 608 Pereira, June 20th, 2008

Luz Marina Velásquez Naranjo
Director

Martin Javier Calcedo
Academic Director

Written in Book. 02 Folio No. 206 Certificate No. 2400

República de Colombia
Ejército Nacional
Centro de Educación Militar

Disposición No. 000002 del 07 de abril de 2000 del Comando del Ejército y
Registro SNIES No. 2905 de 2000

Certifica que:

STCIM. Julián Andrés Hurtado Arias

Cedula No. 1.088.304.479 Pereira

Cumplió con los requisitos exigidos por la institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, aprobando el curso:

En Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario Para Oficiales

Báez Plata Oscar Humberto
Inspector de Estudios ESDIH

TC. Janner Cortes Rojas
Director Escuela de Derechos Humanos y DIH

CR. Jorge Isaacs Hoyos Rojas
Director Centro de Educación Mili

El Departamento de Seguridad de Naciones Unidas en Colombia

CERTIFICA que:

STCIM. JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS

Asistió al Taller "Administración de Riesgos de Seguridad", con una carga académica de 8 Hrs; llevado a cabo el día 30 de Junio de 2015.

Tumaco – Colombia.

Manuel Romão Excelente Antonio
Asesor Jefe de Seguridad del Sistema de Naciones Unidas en Colombia

Gonzalo Ramos Lema
Oficial de Coordinación de Seguridad UNDSS - Pasto

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian hurtado

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

La Conducción de Operaciones de Ayuda Humanitaria

15 octubre 2013

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 243820856

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Observadores Militares de Naciones Unidas:
Métodos y Técnicas para Servir en una Misión
de Observadores de NN.UU.

14 febrero 2014

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 500845613

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Derecho Internacional Humanitario y Ley del Conflicto Armado

13 febrero 2014

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 476316882

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Policía Civil de Naciones Unidas

13 febrero 2014

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 568371801

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Apoyo Logístico Operativo

11 mayo 2014

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 547561214

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Acción de Minas

11 mayo 2014

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 691093133

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Comando de Operaciones de Paz de las Naciones Unidas

26 octubre 2013

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 423702318

El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

otorga

Subteniente Julian Andres Hurtado Arias

este

Certificado de Aprobación

por aprobar los requisitos del curso de instrucción

Mantenimiento de Paz y Resolución de Conflictos Internacionales

12 mayo 2014

Harvey J. Langholtz, Ph.D.
Director Ejecutivo
El Instituto para Formación en Operaciones de Paz

Esta formación fue proporcionada a través de la financiación de nuestros patrocinadores para estudiantes quienes se identifican como ser nacionales de países en América Latina y el Caribe y ser miembros de la policía, militar, o gendarmería.

Verifica la autenticidad en http://www.peaceopstraining.org/verify
Número de serie: 766527055

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 10956 **DE 2015**

(01 DIC 2015)

Por la cual se retira del servicio activo de las Fuerzas Militares a unos Oficiales de la Armada Nacional

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

En ejercicio de la facultad legal que le confiere el artículo 99 del Decreto Ley 1790 de 2000, previo concepto de la Honorable Junta Asesora del Ministerio de Defensa Nacional para las Fuerzas Militares.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. Retirar del servicio activo de las Fuerzas Militares - Armada Nacional, en forma temporal con pase a la reserva por "Solicitud Propia", a los Oficiales que se relacionan a continuación, con la novedad fiscal que en cada caso se indica, de conformidad con lo establecido en los artículos 100 literal a) numeral 1 (modificado por el artículo 24 de la Ley 1104 de 2006) y 101 del Decreto Ley 1790 de 2000, así:

A partir de la fecha de expedición del presente acto administrativo

TKESP	ALMARALES NUÑEZ DANILO ENRIQUE	C.C. 1.083.567.143
STCIM	HURTADO ARIAS JULIAN ANDRES	C.C. 1.088.304.479
TKLADM	ROMERO CRUZ NATALY AUDREY	C.C. 1.075.268.079

Con fecha 05 de marzo de 2016

TCCIM	FERNANDEZ MENDEZ FERNANDO RAFAEL	C.C. 3.860.356

Con fecha 17 de marzo de 2016

TNAAAE	ZAMBRANO GUTIERREZ ALBERTO LUIS	C.C. 72.233.276

PARÁGRAFO. Los señores oficiales que se relacionan a continuación, continuarán dados de alta en la Tesorería principal del Comando de la Armada Nacional, por el término de tres (3) meses a partir de la fecha de retiro, en los términos y para los efectos previstos en el artículo 164 del Decreto ley 1211 de 1990, así:

TCCIM	FERNANDEZ MENDEZ FERNANDO RAFAEL	C.C. 3.860.356
TNAAAE	ZAMBRANO GUTIERREZ ALBERTO LUIS	C.C. 72.233.276

ARTÍCULO 2. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá D.C., a los 01 DIC 2015

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL,

LUIS C. VILLEGAS ECHEVERRI

[redacted] No. Radicado: 08SE2021332100000053161
Fecha: 2021-09-22 10:26:49 am
Remitente: Sede: CENTRALES DT
Depen:GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL
Destinatario SINTRAREGSALUD
Anexos: 0 Folios: 3
08SE2021332100000053161

El empleo es de todos | Mintrabajo

Bogotá, 21 de septiembre de 2021

Señor (es)
SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD
Email: julianhurtado18@gmail.com
Teléfono; 3022257858
Dirección: Cr 15 No. 16 – 82, barrio Sn Jose
Sincelejo – Sucre

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

ASUNTO: **RESPUESTA SOLICITUD 05EE2021332100000070411**

Respetado señor (es):

Atendiendo la solicitud, radicada en este Ministerio bajo el numero relacionado en el asunto, de manera atenta le remito archivo Pdf por medio electrónico remito certificación de representación legal y junta directiva de la organización sindical: **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD".**

Cabe anotar que las certificaciones que expide el Grupo de Archivo Sindical son emitidas con base en la información que reposa en nuestras bases de datos, y que son emitidas por los Inspectores de Trabajo de las Direcciones Territoriales ante las cuales se ha realizado el depósito.

Le informo que mediante RES 001091-21-06-2012 Art 2 Numeral 1 El Grupo Archivo Sindical es competente para: Expedir las **certificaciones y realizar** las autenticaciones a que haya lugar, en relación con la información que reposa en el registro sindical, particularmente la relativa a estatutos y sus reformas, depósitos de elección de **juntas directivas, subdirectivas y Comités de Sindicatos, Federaciones y Confederaciones,** convenciones, pactos colectivos de trabajo, laudos arbitrales y contratos sindicales

Cordialmente

YOLANDA ANGARITA GUACANEME
Coordinadora del Grupo de Archivo Sindical

Anexo: 3 folios pdf
Elaboro; J. Pinzon
Reviso/Aprobó: Yolanda A.

El empleo es de todos | Mintrabajo

3321000 – 05EE2021332100000070411

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE ARCHIVO SINDICAL

C E R T I F I C A

Que, revisada la base de datos del Archivo Sindical, aparece inscrita y **VIGENTE** la Organización Sindical denominada **SINDICATO REGIONAL DE TRABAJADORES DEL AREA DE LA SALUD "SINTRAREGSALUD"**, de **PRIMER GRADO** y de **GREMIO**, con Personería Jurídica o Depósito número **002039** del **23 de Diciembre de 2013**, con domicilio en **SINCELEJO**, departamento de **SUCRE**.

Que la última junta **DIRECTIVA** de la citada organización sindical que se encuentra en el expediente es la **DEPOSITADA** a las **11:17 AM** mediante **"CONSTANCIA DE REGISTRO MODIFICACION DE LA JUNTA DIRECTIVA Y/O COMITÉ EJECUTIVO DE UNA ORGANIZACIÓN SINDICAL"** número de registro **2206** del **23 de Agosto de 2021,** proferida por **ANGELMINA ROMERO PEREZ,** Inspector de Trabajo de la **DIRECCION TERRITORIAL SUCRE.** La cual registra al señor:

JULIAN ANDRES HURTADO ARIAS, en calidad de **PRESIDENTE**

Se expide en Bogotá D.C., a los Veintiún (21) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021).

YOLANDA ANGARITA GUACANEME

Elaboro; J. Pinzon
Reviso/Aprobó: Yolanda A.