FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARTINEZ	CAMPOS	RAUL ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 11366670	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 11366670 D.M. 46

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 05 MES 11 AÑO 1983	CALLE 4 14 84 serrezuela			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	MADRID		
MUNICIPIO	FACATATIVÁ	TELÉFONO	8282633	EMAIL	andres.martinez.futsal@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA	EDUCACION INFORMAL	CAPACITACIN INTERNACIONAL DE PORTEROS DE FUTBOL SALA	09	2018
PRESENCIAL	LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA	EDUCACION INFORMAL	CAPACITACION FUTBOL SALA INTERNACIONAL	07	2018
PRESENCIAL	CORINTHIANS	EDUCACION INFORMAL	ESTADIO FERNANDO FERRETI	07	2015
PRESENCIAL	FEDERACION COLOMBIANA DE FUTBOL	EDUCACION INFORMAL	PRACTICAS DE FUTSAL PARA ENTRENADORES	12	2014
PRESENCIAL	SANTOS	EDUCACION INFORMAL	ESTADIO PARA ENTRENADORS	07	2011
PRESENCIAL	LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA	EDUCACION INFORMAL	SEMINARIO DE FUTBOL	02	2010

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: CLUB D´MARTIN F.C			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: MADRID						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3004616368	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	02	Año	2014	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:						DIRECCIÓN: CALLE 4 14 84					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: ZIPACÓN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6017491925	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	02	Año	2022	Día	10	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: DOCENTE	DEPENDENCIA: AREA DEPORTES						DIRECCIÓN:					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: CLUB D´MARTIN F.C			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: MADRID						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8281033	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	02	Año	2014	Día	16	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:						DIRECCIÓN: CALLE 4 14 84					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: MADRID						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8255549	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	02	Año	2021	Día	14	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: DEPORTE						DIRECCIÓN: CARRERA 7 N 8 45					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* MADRID					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8255549	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 8 45					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	11

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Madrid Cmd. 6/Febrero/2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Madrid febrero 2023 -

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigep II FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

Periodo Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 11366670 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: MADRID

DIRECCIÓN: CALLE 4 14 84 serrezuela TELÉFONO: 3209658495 / 8282633

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SAUL MARTINEZ VELASQUEZ	80352941	PADRE

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 POSESIÓN** X **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **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
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$1.200.000
TOTAL	$1.200.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO POPULAR	CUENTA DE AHORROS	230345177711	MADRID	4.500
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	37247485369	FACATATIVA	2.800

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOS	PRESTAMO	5.300.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

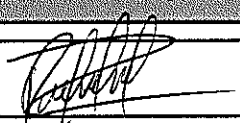
C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Madrid 6/febrero/2023

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

La República de Colombia
El ministerio de Educacion Nacional
Y en su nombre el

COLEGIO BOSTON

Programa de Bachillerato por Ciclos Lectivos Especiales Integrados

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento Cundinar Según Resolución No. 1442 y 0250 del 14 Dic del 99 y 18 Mar de 01

Confiere a:

RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS

C.C 11.366.670 de Madrid

El Título de :

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel De Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994) Según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria

LA LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA – EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ

Certifican que:

RAÚL ANDRÉS MARTÍNEZ

C.C. 11.366.670 de Madrid

Participó en el

PRIMER SEMINARIO DEPARTAMENTAL DE FUTBOL.

Facatativá, 26 y 27 de Febrero de 2010.

EDUARDO LARA LOZANO
Técnico Selección Colombia

SAÚL MARTÍNEZ VELÁSQUEZ
Presidente Cundifutbol

JUAN CARLOS MANRIQUE S.
Director General I.D.R.F.

Renovación
en serio para Facatativá

Estágio Fernando Ferretti

SANTOS FC

PARA TREINADORES DE FUTSAL

Declaramos que **RAUL ANDRES MARTINEZ** *concluiu o Estágio Fernando Ferretti para Treinadores de Futsal, realizado de 21 a 30 de julho de 2011,com grau de aproveitamento máximo.*

Carga Horária : 60 (sessenta) horas aula.

FERNANDO FERRETTI
Coordenador do Estágio
CREF 3 000 G/SC

FUTSAL

SUPERTEC

FIFA
For the Game. For the World.

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Por el presente certificamos que el Sr.

RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS

Participó en las Charlas Técnicas / Prácticas de Fustal para Entrenadores y Directores Técnicos,
organizado bajo los auspicios de la Fédération Internationale de Football Association y la Federación Colombiana de Fútbol.

Dirigido por: **Jaime YARZA GONZALEZ (España) y Javier LOZANO CID (España)**
Del: **9 al 10 de Diciembre de 2014 en la ciudad de Bogotá, D.C., Colombia**

Jaime Yarza González
Competiciones de Fútsal y Beach Soccer de la FIFA

Luis H. Bedoya Giraldo
Presidente
Federación Colombiana de Fútbol

Estágio

Certificado

Certificamos que **RAUL ANDRES MARTINEZ** *participou do Estágio Fernando Ferreti / SC Corinthians Paulista para Treinadores de Futsal, no período de 22 a 30 de julho de 2015, com grau de aproveitamento máximo.*

Carga Horária: 60 (sessenta) horas de estudo.

São Paulo, 30 de julho de 2015.



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Por el presente certificamos que el / la Sr. / Sra.

MARTINEZ CAMPOS RAUL ANDRES

Participo en la capacitación de **FÚTBOL SALA INTERNACIONAL**, bajo la organización de la **LIGA DE FÚTBOL CUNDINAMARCA** "Unidos Escribiendo una Nueva Historia"

Dirigido por: Diego Giustozzi (Entrenador Fútbol Sala FIFA Argentina)
Del: 6 al 8 de Julio de 2018.
En: Madrid, Cundinamarca.

Álvaro González Álzate
Presidente Difutbol

Gerson Giovani Ballesteros
Presidente Liga de Fútbol Cundinamarca

Diego Giustozzi
Entrenador Fútbol Sala FIFA

Edgar Castro
Director I.D.R.M Madrid

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Por el presente certificamos que el / la Sr. / Sra.

RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS

Participo en la capacitación internacional **PORTEROS FÚTBOL SALA** , bajo la organización de la **LIGA DE FÚTBOL CUNDINAMARCA** "Unidos Escribiendo una Nueva Historia"

Dirigido por: Marcus Bianchi (Entrenador Porteros Fútbol Sala FIFA Brasil)

Del: 15 al 16 de Septiembre de 2018,

En: Anapoima, Cundinamarca.

Gerson Giovani Ballesteros
Presidente Liga de Fútbol Cundinamarca

Marcus Bianchi
Entrenador Porteros Fútbol Sala FIFA

LIGA DE FUTBOL CUNDINAMARCA

LA LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que el señor ***RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS,*** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 11.366.670 expedida en Madrid cumplió funciones de Director Técnico de la Selección Cundinamarca de Futbol Sala Sub 15, durante el periodo comprendido del 10 de Octubre del 2017 al 30 de Noviembre del 2017.

La presente se expide en Bogotá, D. C., Sede Administrativa de la Liga, a los veintinueve (29) días del mes de Enero del dos mil diecinueve (2019)

GERSON BALLESTEROS TORRES
Presidente
LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA
"UNIDOS ESCRIBIENDO UNA NUEVA HISTORIA"

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID
NIT. 800.222.095 – 4

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA

Que el Señor **RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS,** Identificado con Cédula de Ciudadanía número 11.366.670 de Madrid, estuvo vinculado mediante Contrato de Prestación de Servicios, en los siguientes términos:

CPS	Fecha de Inicio	Fecha de Liquidación	Objeto
048 - 2021	15/02/2021	14/12/2021	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE MADRID "IDRM" COMO APOYO ADMINISTRATIVO Y FORMADOR (A) DEL CENTRO DE EDUCACION FISICA.

Dada en Madrid Cundinamarca, a los Once (11) días del mes de Enero de Dos Mil **Veintidos (2022).**

Cordialmente,

JORGE ALEJANDRO GONZALEZ M.
Director General

Elaboró: Janeth Bedoya, Auxiliar Administrativo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.366.670**

MARTINEZ CAMPOS

APELLIDOS

RAUL ANDRES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1983**

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

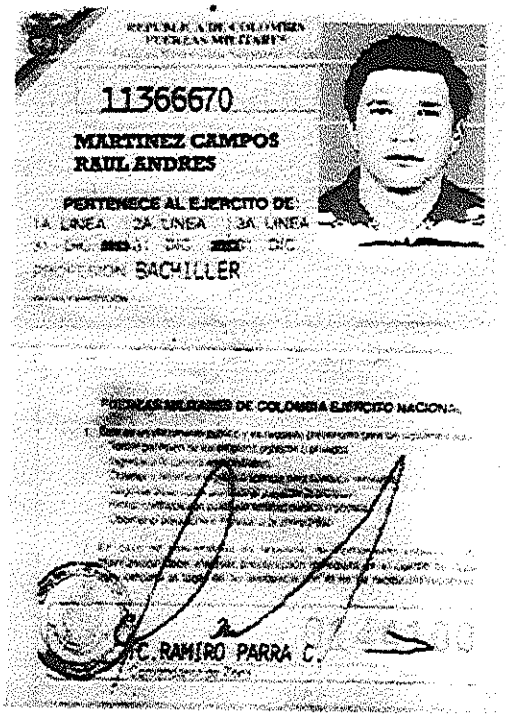
1.71	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1516000-00914121-M-0011366670-20170621 0055892220A 1 9910037558



11366670

MARTINEZ CAMPOS
RAUL ANDRES

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA

[illegible]: SOC [illegible]: SOC

[illegible]: BACHILLER

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

C. RAMIRO PARRA C.

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 miércoles 25 de enero de 2023, a las 09:59:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11366670
Código de Verificación	11366670230125095903

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.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 215421633

WEB
10:31:48

Bogotá DC, 02 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11366670:

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:08:54 AM horas del 25/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **11366670**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ CAMPOS RAUL 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.

Volver al Inicio

Policía Nacional de Colombia

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, 25/01/2023 10:12:53 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **11366670**

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. **51341074** . 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14805388071

(415)7707212489984(8020) 000001480538807 1

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

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	1 1 3 6 6 6 7 0	2 0 0 1 1 1 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	CAMPOS	RAUL	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal
CL 4 14 84

42. Correo electrónico andres.martinez.futsal@gmail.com

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

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 3 1 9	2 0 0 6 0 6 0 6	9 0 0 8	2 0 0 6 0 6 0 6				

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 11 / 22 : 41: 47

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 MARTINEZ CAMPOS RAUL ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-01-2022 10:42:23PM

EPS Sanitas

Nuestro corazón es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 11366670
NOMBRES Y APELLIDOS	Martinez Campos,Raul Andres
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Voluntario Al Sistema De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Martinez Campos,Raul Andres, a los 25 días del mes de enero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

porvenir
sólo hay uno

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:

RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.366.670**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 25 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Bancolombia

Bancolombia
NIT 890.903.938-8

Facatativá, Enero 24 del 2023

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS** Identificada con c.c. **11366670,** a la fecha de expedición de esta certificación tiene el siguiente producto.

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura
CUENTA DE AHORROS	372-474853-69	2023/01/24

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8429030 o en nuestra sucursal ubicada en la cra 2 # 6-75 Facatativá.

Atentamente

Bancolombia
Facatativá - Cra. 5ª2 Facatativa

Jairo Alexander Suarez Alonso
Gerencia Nacional de equipos
Especializados Pyme PAM
Regional Cundinamarca
Cel 3133590830
Email

Bancolombia

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

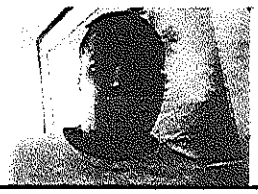
VIGILADO

JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS

JAIME ALBERTO ALBA PARDO: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

LIC. S.O. 25-0745 del 22/12/2020 - U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



FECHA:	28 de enero de 2021 10:35:18 AM				
ENFASIS:	INGRESO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR				
EMPRESA:	PARTICULARES MADRID - PRINCIPAL				
NOMBRE:	RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS				
C.C.	11366670	**EDAD:**	37 Años, 2 Meses y 23 Dias.		
E. CIVIL:	Soltero	**DOMINANCIA:**	Diestro	**EPS:**	E.P.S. SANITAS

CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: DOCENTE

Encontrando que el señor(a) en mención: Si, reúne con las condiciones Fisico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P.,Inicio de actividad fisica,Control nutricional

RECOMENDACIONES *Estilo de vida saludable *Pausas activas *Higiene postural *Dieta *Ejercicio

RESTRICCIONES: Ninguna

Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2346 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1918 de 5 junio 2009.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclínicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclínicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verídicas. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. Jaime Alberto Alba Pardo
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA S.O. No. 25-0745 DEL 22/12/2020
REG. MED. No. 25253-05
C.C. 3.159.075
U.M.B. - U.M.N.G.

FIRMA MEDICO S.O. RM Y LICENCIA

FIRMA PACIENTE



HUELLA PACIENTE

Búsqueda | Mis procesos | Menú

Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Lista de la Entidad Estatal/Proveedor

Editar

- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

Configuraciones de usuario

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Ayuda

Salir

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS
Nombre abreviado	RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS
Fecha de creación	[illegible]
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	[illegible]
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural Colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	

Información de contacto

Dirección	[illegible]
País	COLOMBIA
Ciudad	[illegible]
Municipio	Medellín
Código postal	[illegible]
Teléfono de oficina	[illegible]
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	[illegible]
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	[illegible]

Dirección	Estado	País	Teléfono
[illegible]			