Termina 12 Junio

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
										X				

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	2016
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)

ESPECIFIQUE 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 ANTERIOR												
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	22	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: INSTRUCTORA DE DEPORTES						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: 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					

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					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	8	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	11

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X_ 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 Cundinamarca 7/Junio/2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 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 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
MUEBLES	CAMA	1.700.000

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 Cundinamarca 7/Junio/2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.366.670**

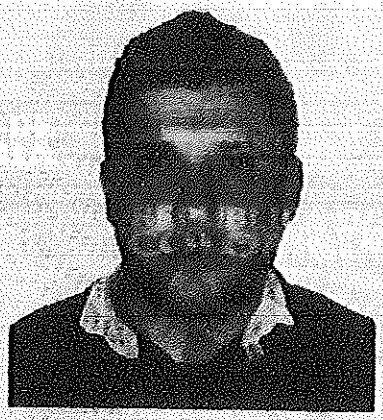
MARTINEZ CAMPOS

APELLIDOS

RAUL ANDRES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

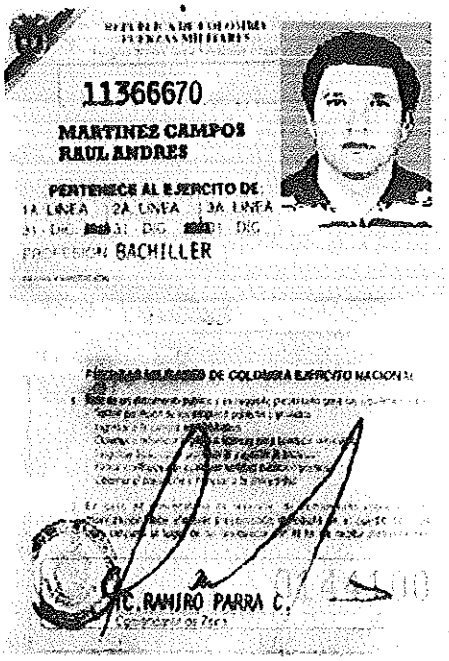
1.71	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

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



11366670

MARTINEZ CAMPOS
RAUL ANDRES

PERTENECE AL EJERCITO DE:
1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA
DIG DIG
PROFESION BACHILLER

TC. RAMIRO PARRA C.

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS 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

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 224484476

WEB
20:05:00

Bogotá DC, 04 de junio 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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 04 de junio de 2023, a las 20:02:41, 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	11366670230604200241

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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:08:19 PM horas del 04/06/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **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

(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, 04/06/2023 09:11:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **11366670** y Nombre: **RAUL ANDRES MARTINEZ CAMPOS.**

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. **62563553** . 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

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

Anotado al folio No. 13 del libro para control interno de diplomas No. 04
Dado en Madrid - Cundinamarca a Diciembre 9 de 2005

No requiere registro de la Secretaría de Educación,
Según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994,
Y 2150 del 5 de Diciembre de 1995,
De la Presidencia de la República.

Acta de Grado

Programa de Bachillerato
por Ciclos Lectivos Especiales Integrados

COLEGIO BOSTON
CB
CONCIENCIA Y BONDAD

En el Municipio de Madrid, Cundinamarca, a los nueve (9) días del mes de diciembre de 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último ciclo, la Rectora y Secretaria Académica en Rectoría del **COLEGIO BOSTON PROGRAMA DE BACHILLERATO POR CICLOS ELECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS,** Institución aprobada hasta nueva visita, en el Ciclo de Educación Media Académica (Artículo 28, Ley 115 de 1994) y autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca con Resoluciónes No. 1442 del 14 de diciembre de 1999 y 0250 del 18 de marzo de 2002 para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO** según los planes y programas vigentes.

Comprobada la situación Legal y Académica de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Raúl Andrés Martínez Campos
C.C. No. 11.366.670 de Madrid - Cundinamarca

Es fiel copia del Acta Original No. 07 del nueve (9) de diciembre de 2005, anotados en el Libro de Registro No. 01 Folio No. 1 al 22 que consta de veintidos (22) estudiantes graduandos, que inicia con el nombre de Miguel Angel Alvarado Niño y finaliza con el nombre de Sandra Caroly Vargas Munevar Firmada en el año 2005 por Marcos Javier Barbosa Silva (Rector) y Maryluz Sandoval Puerto (Secretaria Académica).

DUPLICADO - DECRETO 180 DE 1981 ART. 22
Expedido en Madrid, Cundinamarca, a los 17 días del mes de enero de 2022

COLEGIO BOSTON
NIT. 22.383.833-1
RECTORÍA

Miryan Hernández Ríos
C.C. No. 21.016.356 de Tocaima
Rectora

COLEGIO BOSTON
NIT. 22.383.833-1
C. ACADÉMICA

Olga Estela Reyes Barrera
C.C. No. 35.536.579 de Facatativá
Secretaria

Nota: No requiere registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

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.

EPS Sanitas
Nuestro compromiso 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 Con Contrato 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 04 días del mes de junio del año 2023.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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 4 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Bancolombia
NIT 890.903.938-8

Facatativá, Junio 2 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 - Of. 372 Facatativa
Autor de Certificado N° 155
Jaime Alejandro Suarez Alonso
Gerencia Nacional de equipos
Especializados Pyme PAM
Regional Cundinamarca
Cel 3115390830
Email jaimesu@bancolombia.com.co

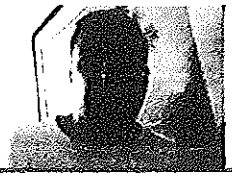
Bancolombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. ESTABLECIMIENTO BANCARIO

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 Días.
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 física,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 leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.

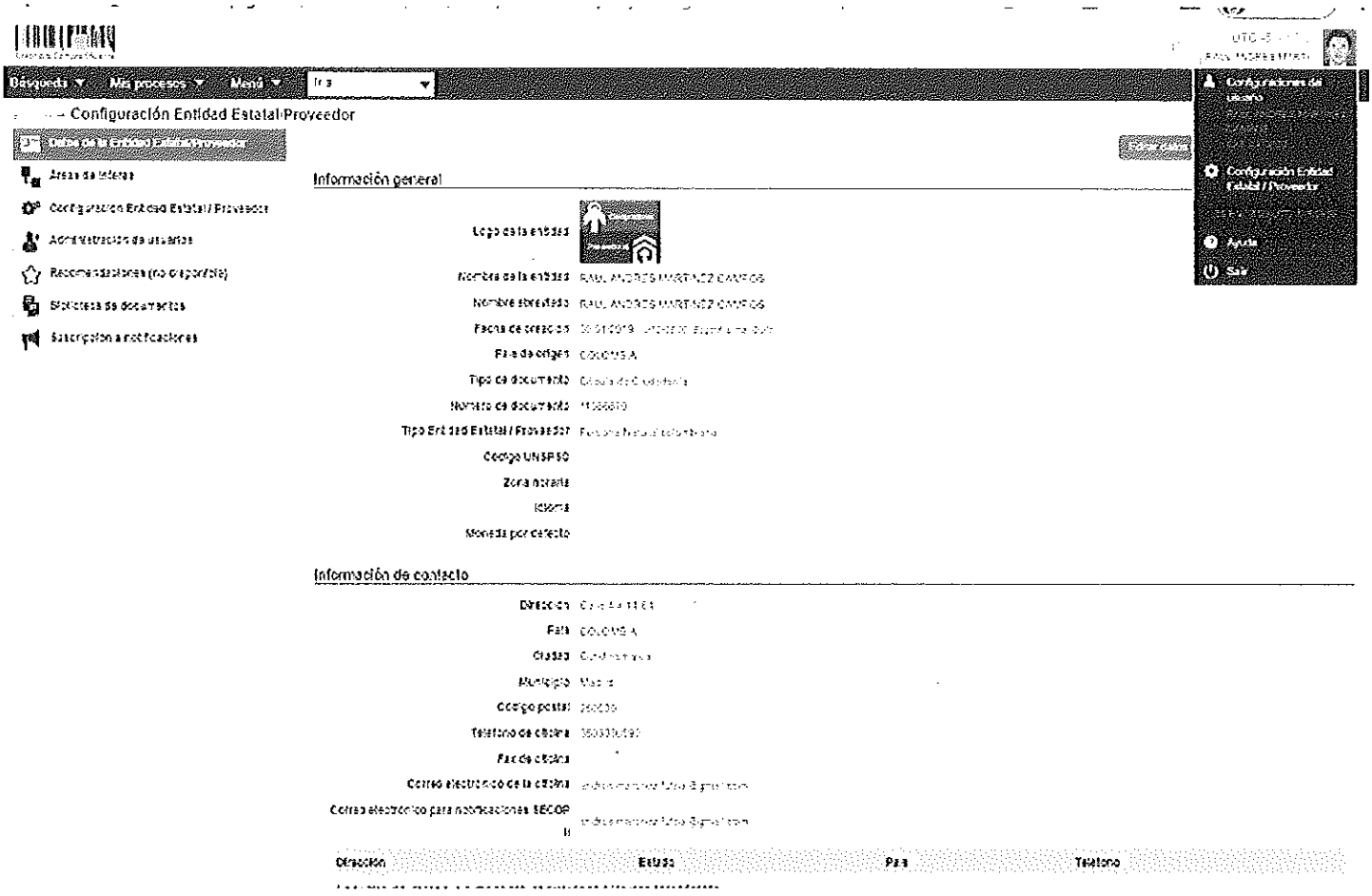
Dr. Jaime Alberto Alba Pardo
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA S.O. No. 25-0745 del 22/12/2020
RES. MED. No. 2553334-96
C.C. 1.136.035
U.M.B. UMNG

FIRMA MEDICO S.O. RM Y LICENCIA

FIRMA PACIENTE



HUELLA PACIENTE


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Configuración Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Bandeja de documentos
Suscripción a notificaciones
Información general
Logo de la entidad
Nombre de la entidad
Nombre abreviado
Fecha de creación
País de origen
Tipo de documento
Número de documento
Tipo Entidad Estatal / Proveedor
Código UNSPSC
Zona horaria
Idioma
Moneda por defecto
Información de contacto
Dirección
País
Ciudad
Municipio
Código postal
Teléfono de oficina
Fax de oficina
Correo electrónico de la oficina
Correo electrónico para notificaciones SECOP II
Dirección
Estado
País
Teléfono
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir