FORMATO ÚNICO

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
Barraza	Acuña	Luis Fernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1043002815 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 1043002815 — D.M. FM

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 21 MES 03 AÑO 1990

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ATLÁNTICO

MUNICIPIO: SABANALARGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BARBOSA

TELÉFONO: 7486100 — EMAIL: lfba_90@hotmail.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	09	AÑO	2015
										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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		ESPECIALIDAD	09	2015	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARBOSA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113034736	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* HOSPITALIZACION - URGENCIAS -						*DIRECCIÓN* CALLE 9 - 15 54					

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	4	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	5

FORMATO ÚNICO

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 _____

_____

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el doctor (a) **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.043.002.815 del(a) Secretaria de Salud de Santander, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el jueves 29 de junio 2023 a solicitud del(a) interesado(a).

BERNARDO ADOLFO ROBLEDO RIAGA
Presidente

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7440583-(601)6279975 Bogotá D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

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

ENTIDAD RECEPTORA
HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA

Período 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Luis Fernando Barraza Acuña

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1043002815 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: SANTANDER MUNICIPIO: BARBOSA

DIRECCIÓN: CARRERA 9 15 54 TELÉFONO: 3113034736 7486100

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUCIANA BARRAZA ACUÑA	1043599925	HIJO(A)
LUIS SAMUEL BARRAZA ACUÑA	1099219738	HIJO(A)

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	$0
TOTAL	$0

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
BBVA	CUENTA DE AHORROS	334143848	BARBOSA	3.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	CARRO	54

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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 X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
ANDREINA ACUÑA ROJANO	C.C. **X** C.E. T.I.	1043007480

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	CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
LUIS	**FERNANDO**	**BARRAZA**	**ACUÑA**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1.043.002.815

Lugar de Nacimiento

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio SABANALARGA

Lugar de domicilio

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio BARBOSA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.

Cargo o función que cumple

MEDICO GENERAL

Lugar de sede

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio BARBOSA

Dirección CRA 9 NO 15-54

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	30.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	5.000.000
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	**35.000.000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	$ 3.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [ ]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Hijo(a)	LUCIANA		BARRAZA	ACUÑA	1.043.599.925
Hijo(a)	LUIS	SAMUEL	BARRAZA	ACUÑA	1.099.219.738

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Hoja de Vida



Mi Perfil

Me caracterizo por ser una persona responsable con alto sentido de pertenencia, cumplidor con los cargos que se me asignan, entregado a mi profesión con el objetivo de cumplir a la comunidad en general, proyectando una imagen de honestidad y honradez, para asimismo mejorar cada día, he desempeñado labores en el área de hospitalización, urgencias, consulta externa y ambulancia medicalizada.

Datos Personales

NOMBRES	:	Luis Fernando
APELLIDOS	:	Barraza acuña
FECHA DE NACIMIENTO	:	21 de Marzo de 1990
LUGAR DE NACIMIENTO	:	Sabanalarga - Atlántico
CEDULA DE CIUDADANÍA	:	No. 1043002815 de S/larga – Atl.
LIBRETA MILITAR	:	No. 1043002815 Distrito No. 44
ESTADO CIVIL	:	casado
DIRECCIÓN RESIDENCIAL	:	Aguada de Pablo calle 4 #26 1-18
TELÉFONO	:	Cel. 3113034736
PROFESIÓN	:	Médico General
CORREO ELECTRONICO	:	lfba_90@hotmail.com

Estudios Realizados

🕮 PRIMARIA	:	Escuela Mixta No. 1 Aguada de Pablo
🕮 SECUNDARIA	:	I.E.T.C de Sabanalarga.
🕮 TITULO OBTENIDO	:	Bachiller Comercial
UNIVERSITARIOS	:	Universidad Metropolitana
TITULO OBTENIDO	:	Medico General

Experiencia laboral

ENTIDAD	:	Hospital San Roque de Guepsa Santander
CARGO	:	Medico de consulta externa y urgencias
TIEMPO DE SERVICIO	:	octubre 8 de 2015, hasta diciembre 3 de 2015
ENTIDAD	:	Clinimed, Barbosa Santander
CARGO	:	Médico de urgencias y hospitalización
TIEMPO DE SERVICIO	:	octubre 1 de 2015, hasta noviembre 30 de 2016
JEFE INMEDIATO	:	juan isidro Villamil (gerente)
ENTIDA	:	Hospital san Bernardo, Barbosa Santander
CARGO	:	Médico de urgencias y consulta externa
TIEMPO DE SERVICIO	:	Enero 5 de 2016, hasta noviembre 30 de 2016
JEFE INMEDIATO	:	Hernando Ardila Caro (Gerente - Serviten)
ENTIDAD	:	Sismedica, Honda Tolima
CARGO	:	Medico de ambulancia
TIEMPO DE SERVICIO	:	Febrero 1 de 2017, hasta julio de 2017
JEFE INMEDIATO	:	Diego mosos
ENTIDAD	:	clínica santa Isabel, Florencia Caquetá
CARGO	:	médico de urgencias
TIEMPO DE SERVICIO	:	agosto 2017 (1 mes) por cierre de la clínica

JEFE INMEDIATO	:	Martha Elena chavarro guzmán
		Magnolia Viquez Ramos
TELEFONO	:	3133132108
ENTIDAD	:	ESE CON CAMA DE PALMAR DE
		VARELA - ATLANTICO
CARGO	:	Médico de urgencias
TIEMPO DE SERVICIO	:	Octubre DE 2017 - 10 de enero de 2018
ENTIDAD	:	AVANZAR MEDICO Y NUEVA EPS
		(VELEZ - SANTANDER)
CARGO	:	Medico de consulta externa
TIEMPO DE SERVICIO	:	Enero 15 de 2018 - 04 de 04 Enero de 2019.
JEFE INMEDIATO	:	Diana Caro
TELEFONO	:	3222641096
ENTIDAD	:	Hospital San Bernardo, Barbosa Santander
CARGO	:	Medico de consulta externa y Urgencias
TIEMPO DE SERVICIO	:	04 Enero de 2019 hasta la fecha.
JEFE INMEDIATO	:	Sandra Méndez
TELEFONO	:	3115459990
GERENTE ACTUAL	:	Deisy Gordillo
TELEFONO	:	3118209192

Actualmente me vengo desempeñando como coordinador médico del Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa Santander, labor que realizo desde el 15

de octubre de 2020 hasta la fecha, con resultados exitosos, funcionamiento del servicio con una calidad humada excepcional.

Referencia laboral

Isidro Villamil, gerente de Clinimed, cel. 310 8089179

Diana caro, jefe de enfermería de Avanzar – provincia de Vélez Santander. Cel. 322 264 1096

Ricardo romero, presidente de la cruz roja, honda Tolima, cel. 316 527 2611

Sandra Méndez, gerente de hospital san Bernardo, Barbosa Santander, 3115459990

Hernando Ardila caro, gerente de Serviten, E.S.E San Bernardo, cel. 311 251 1405

Referencias Personales

NOMBRE : Janner Cervantes Palacio

PROFESION : Medico General

TELEFONO : Cel. 3226509418

NOMBRE : Gerardo escorcia

OCUPACIÓN : Medico General

TELEFONO : Cel. 3014106689

NOMBRE : Oscar Benavidez Rueda

OCUPACION : Medico General

TELEFONO : 3126162483

Referencia Familiar

NOMBRE : Juan Carlos Acuña Polanco

PROFESIÓN : Medico General

TELEFONO : Cel. 311 695 5384

NOMBRE : Carlos Acuña Bermejo

PROFESIÓN : Trabajador Independiente

TELEFONO : Cel. 321 538 0513

NOMBRE : Andreina Acuña Rojano

PROFESION : Docente

TELEFONO : 312 208 7350

Luis Fernando Barraza Acuña

CC.: 1,043.002.815



República de Colombia
Y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Comercial de Sabanalarga

Aprobado por la Secretaria de Educación Departamental según resolución Nº 3567 de Noviembre 24 del Año 2004.

Confiere a:

Luis Fernando Barraza Acuña

El título de:

Bachiller Técnico Comercial Con Enfasis En Informática

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Esp. Eddie Carbonell Cuentas
c.c Nº 8,632 .729 de S/larga
Rector

Elda Inés Escorcia García
c.c Nº 22 ,638.687 de s/larga
Secretaria

Registro de Acta de Grado Libro Nº 01 Acta Nº 005
Folio Nº 30 Registro Nº 6

Universidad Metropolitana
Ciencias de la Salud
Programa de MEDICINA

ACTA DE GRADO

Código: M-82-6869-15

Otorgada a:

Luis Fernando Barraza Acuña

Cédula De Ciudadanía 1.043.002.815 de Sabanalarga

En Barranquilla a los 04 días del mes de Septiembre de 2015 el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vicerrector, Director(a) de los Subsistemas Administrativo y Académico, Directores de Programa de Medicina, Odontología, Enfermería, Bacteriología, Fisioterapia, Optometría, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Nutrición y Dietética, Psicología y Trabajo Social, en presencia de su cuerpo docente, se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Colombia, otorgar Grado Académico. Hecho el juramento profesional, el graduado recibe el diploma, que dice así:

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA, COLOMBIA, HABIENDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ESTUDIANTE,

Luis Fernando Barraza Acuña

Cédula De Ciudadanía 1.043.002.815 de Sabanalarga

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL LE OTORGA EL TÍTULO DE:

Médico

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduados se dió por clausurado el Acto de Grado, a los 04 días del mes de Septiembre de 2015.

CARLOS JALLER RAAD
Rector

GUSTAVO ELIAS DE LA HOZ HERRERA
Vicerrector

JORGE ELIECER BOLAÑO BARRIOS
Director(a) de Programa

Resolución 1052 de febrero 25 de 1974 del Ministerio de Educación Nacional

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ESTUDIANTE,

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

C.C.No. 1.043.002.815 de Sabanalarga

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA
TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS
PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL
LE OTORGA EL TÍTULO DE

M E D I C O

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE-RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DIRECCIÓN PROGRAMA CIENCIAS DE LA SALUD

ANOTADO AL FOLIO 90 DEL LIBRO 2/07

NÚMERO DE REGISTRO M - 4821

DADO EN BARRANQUILLA, A LOS 4 DÍAS DEL MES Septiembre DEL AÑO 2015

09635

OIM Organizacion Internacional para las Migraciones

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Certifican que

Luis Fernando Barraza Acuña

Documento 1043002815

Asistió al encuentro académico

Taller de entrenamiento bajo escenarios de simulación Prácticas Clave que Salvan Vidas

Realizado en Barbosa los días 15 y 16 de septiembre de 2016. Horas a certificar 16.

CARLOS ALBERTO PALACIO ACOSTA
Decano Facultad de Medicina Universidad de Antioquia

Familia E.S.E.
Palmar De Varela

E.S.E. CENTRO SE SALUD CON CAMAS PALMAR DE VARELA

CERTIFICA QUE

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA.

IDENTIFICADO (A) CON LA CC N° 1043002815

ASISTIÓ A LA CAPACITACION DE

" ACTUALIZACION EN TUBERCULOSIS Y LEPRA"

DADO A LOS 30 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2017

LIGIA MANOTAS BERDUGO
GERENTE

MARIO ESCORCIA
EXPOSITOR

Escaneado con CamScanner

Salamandra®
Organización Internacional en Gestión del Conocimiento

Otorga la presente

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

del entrenamiento

"BASIC LIFE SUPPORT"

(Soporte Básico de Vida)

"ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT"

(Soporte Vital Cardiovascular Avanzado)

A

Luis Fernando Barraza Acuña

Con Cédula de Ciudadanía 1043002815

Realizado en Barranquilla los días 27 y 28 de enero de 2017
a través de la Fundación Salamandra.

renamiento que sigue los lineamientos establecidos por la ***American Heart Association.***

Acredita 24 horas de Educación Continua.

La presente constancia tiene una vigencia de dos (2) años a partir de su expedición.

Constancia registrada con el No. A-BLA67320171004

Dr. Laureano Quintero Barrera
Instructor BLS - ACLS
AHA - FIC - CNR
Director Científico

American Heart Association
Learn and Live
AUTHORIZED TRAINING CENTER

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

PROGRAMA DE PEDIATRÍA

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

Participó en: 8ª Jornada de Residentes de Pediatría
2 de egresados de la Universidad Metropolitana
"IGNACIO PALACIO PALACIO"
Realizado: 26 y 27 de octubre 2012
En el Hotel Barranquilla Plaza

Dr. Osmar Pérez Pérez
Coord. Postgrado de Pediatría

Dra. Sandra Pájaro Vargas
Coord. General de
Postgrado

Dra. Zully González Brunal
Jefe Residentes de
Pediatría

SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRÍA
Regional Atlántico

MSD

Certifica que

Luis Fernando Barraza Acuña

C.C. 1043002815

Participó en la

"Sesión Teórico-Práctica de Entrenamiento en la Técnica de Inserción y Retiro del Implante Anticonceptivo Implanon NXT"

Se realizó el dia 5 de 10 del año 2019
Por el (la) enfermero(a), Julieth Andrea Jimenez Lopez

Jaime Ruiz
Director Médico

Implanon NXT™
68 mg etonogestrel

D.R. © 2018 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, N.J., E.U.A.
Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción parcial o total.
MSD Calle 127A # 53-A - 45, Complejo empresarial Colpatria, Torre 3 - piso 5, Bogotá D.C., Colombia
MEXM-123120N-0818

ARL | sura

Hace constar

QUE LUIS BARRAZA

DE SISMEDICA

HA PARTICIPADO EN ESTRICACIÓN VEHICULAR Y PRIMEROS AUXILIOS, ESTABILIZACIÓN DE PACIENTE

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

DADO EN HONDA-TOLIMA, A LOS 2 DÍAS DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2017

Gerente Técnico Regional ARL Sura

Profesional en Prevención de Riesgos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SERVICIOS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Siempre Santander
GOBERNACIÓN

La Secretaría de Salud de Santander hace constar

Que:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

Identificado(a) No. 1043002815, Participó en el curso Anual de Estadísticas Vitales, realizado en Bucaramanga el día 9 de Septiembre de 2020, con una duración de 8 horas

Bucaramanga, Septiembre 11 de 2020

ALEXANDER TORRES PRIETO
Coordinador Epidemiología y Demografía

República de Colombia

Gobernación de Santander

Secretaría de Salud Departamental

CERTIFICA QUE:

Luis Fernando Barraza Acuña

Identificado con C.C. No. 1043002815 Participó en el

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO PARA LA ATENCION DE LAS MUJERES, ANTES, DURANTE Y DESPUES DE UN EVENTO OBSTETRICO.

Desarrollado en el marco del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES EN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"

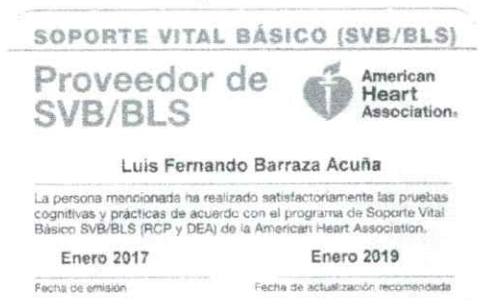
El Taller se realizó en el Municipio de Barbosa, el día 02 de septiembre de 2019, con una intensidad horaria de 8 horas

En constancia se firma a los 02 dias del mes de septiembre de 2019

Dra. ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
PROFESIONAL universitario
Referente de Maternidad Segura

Dr. FABIAN RANGEL CARVAJAL
Medico ginecólogo

Escaneado con CamScanner



SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB/BLS)

Proveedor de SVB/BLS

American Heart Association.

Luis Fernando Barraza Acuña

La persona mencionada ha realizado satisfactoriamente las pruebas cognitivas y prácticas de acuerdo con el programa de Soporte Vital Básico SVB/BLS (RCP y DEA) de la American Heart Association.

Enero 2017 — Fecha de emisión

Enero 2019 — Fecha de actualización recomendada



SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB/BLS)

Nombre del centro de entrenamiento: Fundación Salamandra ZL20010

Información del centro de entrenamiento: Cali, Colombia, (+572) 372 82 66

Lugar del curso: Barranquilla, Atlántico

Nombre del instructor: Maria Helena Florez 03140233205

Firma del titular

Nº CPRverify

© 2016 American Heart Association Manipular esta tarjeta alterará su apariencia 15-2361



SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO

Proveedor de SVCA/ACLS

American Heart Association.

Luis Fernando Barraza Acuña

Esta tarjeta certifica que la persona mencionada ha realizado satisfactoriamente las pruebas cognitivas y prácticas de acuerdo con el programa de Soporte Vital Cardiovascular Avanzado de la American Heart Association.

Enero 2017 — Fecha de emisión

Enero 2019 — Fecha de actualización recomendada



SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO

Nombre del centro de entrenamiento: Fundación Salamandra ZL20010

Información del centro de entrenamiento: Cali, Colombia, (+572) 372 82 66

Lugar del curso: Barranquilla, Atlántico

Nombre del instructor: Maria Helena Florez 03140233205

Firma del titular

© 2011 American Heart Association Manipular esta tarjeta alterará su apariencia 90-2319U5

SANFOR SALUD S.A.S

Centro de Entrenamiento

Nit. 901400907-1

Certifica que:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

c.c. 1.043.002.815

Aprobó el Curso – Taller ***SOPORTE VITAL BASICO RCP***

Con una intensidad horaria de 20 horas Teórico – Practico

Barbosa – Santander 20 de Marzo de 2023

Resolución 3100 de 2019

Cesar Augusto Sandoval G

CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Medico y Cirujano Instructor

Especialista en Psiquiatria

Sandra Liliana Forero

SANDRA LILIANA FORERO MORA

Gerente

3208053299 – 3052466232 *Sanfor Salud* *sanforsalud@gmail.com*

SANFOR SALUD S.A.S

Centro de Entrenamiento

Nit. 901400907-1

Certifica que:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

c.c. 1.043.002.815

Aprobó el Curso – Taller ***SOPORTE VITAL AVANZADO***

Con una intensidad horaria de 20 horas Teórico – Practico

Barbosa – Santander 21 de Marzo de 2023

Resolución 3100 de 2019

Cesar Augusto Sandoval G

CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Medico y Cirujano

Especialista en Psiquiatria

Sandra Liliana Forero

SANDRA LILIANA FORERO MORA

Gerente

3208053299 – 3052466232 *Sanfor Salud* *sanforsalud@gmail.com*

SANFOR SALUD S.A.S

Centro de Entrenamiento

Nit. 901400907-1

Certifica que:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

c.c. 1.043.002.815

Aprobó el Curso ***GESTIÓN DEL DUELO***

Con una intensidad horaria de 20 horas Modalidad Virtual

Barbosa – Santander 24 de Marzo de 2023

Resolución 3100 de 2019

Cesar Augusto Sandoval G

CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Medico y Cirujano Instructor

Especialista en Psiquiatria

Sandra Liliana Forero

SANDRA LILIANA FORERO MORA

Gerente

3208053299 – 3052466232 *Sanfor Salud* *sanforsalud@gmail.com*

SANFOR SALUD S.A.S

Centro de Entrenamiento

Nit. 901400907-1

Certifica que:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

c.c. 1.043.002.815

Aprobó el Curso ***ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL***

Con una intensidad horaria de 60 horas Modalidad Virtual

Barbosa – Santander 23 de Marzo de 2023

Resolución 0459 de 2012 y 3100 de 2019

Cesar Augusto Sandoval G

CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Medico y Cirujano Instructor

Especialista en Psiquiatria

Sandra Liliana Forero

SANDRA LILIANA FORERO MORA

Gerente

3208053299 – 3052466232 Sanfor Salud sanforsalud@gmail.com

SANFOR SALUD S.A.S

Centro de Entrenamiento

Nit. 901400907-1

Certifica que:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

c.c. 1.043.002.815

Aprobó el Curso ***ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS***

Con una intensidad horaria de 40 horas Modalidad Virtual

Barbosa – Santander 22 de Marzo de 2023

Resolución 4568 de 2014 y 3100 de 2019

Cesar Augusto Sandoval G

CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Medico y Cirujano Instructor

Especialista en Psiquiatria

Sandra Liliana Forero

SANDRA LILIANA FORERO MORA

Gerente

3208053299 – 3052466232 *Sanfor Salud* *sanforsalud@gmail.com*

LA SUSCRITA COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA FUNDACION AVANZAR - FOS

CERTIFICA:

Que él señor, **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.043.002.815, laboro en esta Entidad como **MEDICO GENERAL,** desde el día quince (**15**) de enero de dos mil Dieciocho (2018) hasta el día cuatro (04) de enero de dos mil Diecinueve (2019), con vinculación laboral mediante contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año.

Se expide la presente a solicitud del interesado en Floridablanca, a los doce (12) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019).

FOSCAL FUNDACION AVANZAR FOS
COORDINACION ADMINISTRATIVA

MARGARITA MARIA FRANCO LOPEZ

Elaborado: Lady Ribeira Benavidez Olivos

Calle 157 No 20-96 piso 0 Foscal Internacional
TEL. (7) 7000300 ext.8605-8608
Floridablanca – Santander

Escaneado con CamScanner

SERVITEM LTDA.
Servicios Temporales
NIT: 804.017.284-6

CERT. LAB.: SCV-02-2016

CERTIFICACION DE TRABAJO

De conformidad con la obligación 7ª del Artículo 57 del código Sustantivo del trabajo

Que el Doctor, **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA**, identificado con cédula de Ciudadanía número **1.043.002.815**, prestó sus servicios a ésta empresa como trabajador en Misión, en los siguientes periodos: 05 de Enero al 29 de Febrero de 2016 (contrato liquidación); 01 de Marzo al 30 de Septiembre de 2016 (contrato liquidado); y del 01 de Octubre de 2016 al 30 de Noviembre de 2016 (contrato liquidado); en el cargo de MEDICO GENERAL para el área de Consulta externa y Urgencias; con contratos individuales de trabajo POR OBRA O LABOR CONTRATADA, en el contrato con la empresa usuaria **E.S.E. HOSPITAL SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER.**

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los veinte (20) días del mes de Febrero de 2017.

HERNANDO ARDILA CARO
Gerente

Calle 41 No. 27 - 53 o - Barrio: Mejoras Públicas - Bucaramanga.
Tels: 6 96 09 22 - 310 241 67 61
e-mail: servitem.bucaramanga@gmail.com
www.servitem.com.co

CLINIMED BARBOSA LTDA Nit 804016911-1	CLINIMED Barbosa Con sentido humano
CERTIFICACIÓN **CL-143**	

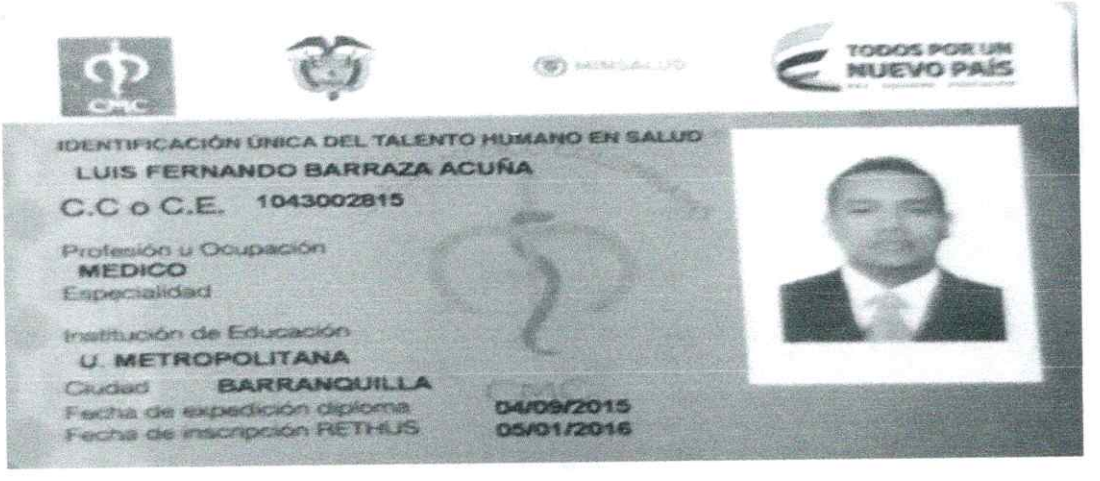
JUAN ISIDRO VILLAMIL RODRÍGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 4.092.446 expedida en Chiquinquirá, Representante Legal de **CLINIMED BARBOSA LTDA.**

C E R T I F I C A

Que el Doctor **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.043.002.815 de Sabanalarga, Atlántico, presto sus servicios en esta institución como MEDICO GENERAL en el área de urgencias, desde el mes de octubre del año 2015 hasta el mes de Noviembre del año 2016.

Se expide en Barbosa Santander, a los Siete (07) días del mes de Marzo del año Dos Mil Diecisiete (2017), a solicitud del interesado.

JUAN ISIDRO VILLAMIL RODRÍGUEZ
GERENTE



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

C.C o C.E. 1043002815

Profesión u Ocupación
MEDICO
Especialidad

Institución de Educación
U. METROPOLITANA
Ciudad BARRANQUILLA
Fecha de expedición diploma 04/09/2015
Fecha de inscripción RETHUS 05/01/2016

Scanned by CamScanner

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020
Horario de atención:
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales
Términos y condiciones de uso.



Cambiar

7310

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2023-06-29 10:49:21 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1043002815	LUIS	FERNANDO	BARRAZA	ACUÑA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA identificado(a) con CC 1043002815 registra La siguiente información:

2023-06-29 10:49:21 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtencion Titulo	Profesion u Ocupacion	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2015-12-18	0	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestacion	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestacion	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestacion	Programa Prestacion	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	No Aplica	COLOMBIA|AMAZONAS|EL ENCANTO	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
Exonerado del SSO	No Aplica	COLOMBIA|AMAZONAS|EL ENCANTO	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Bacteriologia	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matricula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.043.002.815**
BARRAZA ACUÑA
APELLIDOS
LUIS FERNANDO
NOMBRES

Luis Barraza Acuña
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1990**
SABANALARGA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ABR-2006 SABANALARGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0304600-00094363-M-1043002815-20081012 0004295275A 1 25297890

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14836760725

(415)7707212489984(8020) 000001483676072 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1043002815	2	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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 13	1043002815	2008/04/09

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Atlántico 08	Sabanalarga 638

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRAZA	ACUÑA	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Barbosa 077

41. Dirección principal: CL 9 15 25

42. Correo electrónico: lfba_90@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3113034736	

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
8621	2015/10/09						2221	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [ ] | 60. No. de Folios: | 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

864. Nombre

865. Cargo

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:

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.043.002.815**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 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.

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

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

Tipo y No. de documento:	CC-1043002815
Nombres:	LUIS FERNANDO
Apellidos:	BARRAZA ACUÑA
No. de Carnet:	C5C3B675775AE07B3EF7FBB6B22F4100
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Fecha de afiliación:	2022-02-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
IPS:	FUNDACION SOCIAL BIOSSANAR
Departamento - Municipio:	SANTANDER-BARBOSA
Categoria:	B

OBSERVACIONES:

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

La anterior certifcación se expide y firma el jueves, 29 de junio de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta el sábado, 29 de julio de 2023

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **LUIS FERNANDO BARRAZA ACU A** identificado(a) con **Cedula De Ciudadania No 1,043,002,815** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de **Cuenta De Ahorros Libreton No 334-134848** aperturada el **04 De Noviembre De 2015** , la cual se encuentra **Activa** y hasta la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **27** de **Febrero** de **2017** a las **15:16** , con destino a **Al Interesado.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

adelante.

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Upic
Universidad Politécnica Tecnológica de Colombia

MD. FERNANDO ABRIL DÍAZ

Especialista en gerencia de la salud ocupacional

NIT. 91018823



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 934

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXÁMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
07 DIA	01 MES	2021 AÑO	BARBOSA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía CE: Cedula de Extranjería TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	30 AÑOS 8 MESES 18 DÍAS	CC Tipo	1043002815 Número
Apellidos y Nombres				

Cargo
MÉDICO GENERAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: APTO

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

VISIOMETRÍA	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP TAPABOCAS, GUANTES LENTES DE SEGURIDAD, UNIFORME PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

LAVADO DE MANOS FRECUENTE DISTANCIAMIENTO SOCIAL USO DE TAPABOCAS, REPORTAR A LA EMPRESA EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS RESPIRATORIOS O FIEBRE

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de los medios para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:		Firma:
Nombre: ABRIL DIAZ WILSON FERNANDO		Nombre: LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
R. M.: 15923 L.S.O.: 0309	Código de Seguridad D793J1P934	CC: 1043002815

GOBERNACION
DE CASANARE
NIT 892099215-5

RESOLUCION No. 0309 - - 16 MAR 2016

"Por la cual se concede licencia de prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo"

900 48

EL SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE
En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el artículo primero de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2.012 del Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO

Que ante la Secretaria de Salud de Casanare, WILSON FERNANDO ABRIL DÍAZ identificado con cedula de ciudadanía No. 91.018.823 de Barbosa (Santander), ha solicitado Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, adjuntando la documentación exigida por el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de diciembre de 2.012.

Que corresponde a la Secretaria de salud de Casanare por delegación del Ministerio de Salud y Protección Social según artículo 1° de la Resolución No: 004502 de 2012, expedir esta clase de licencias.

Que revisada la documentación presentada, esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

En mérito de lo expuesto.

RESUELVE

ARTÍCULO 1: Conceder licencia de prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a: WILSON FERNANDO ABRIL DÍAZ identificado con cedula de ciudadanía No. 91.018.823 de Barbosa (Santander), como MÉDICO CIRUJANO, ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL, en las áreas de: Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en Área Técnica, Investigación del Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia que trata el artículo anterior, se concede por un término de diez (10) años, contados a partir de la fecha de expedición de la presente resolución.

PARAGRAFO. Esta licencia es de carácter personal e intransferible y tendrá validez en todo el territorio nacional.

ARTÍCULO 3: El interesado deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia contenida en la Resolución Ministerial 004502 de 2.012.

GOBERNACION
DE CASANARE
NIT 892099215-6

RESOLUCION No 0309 - - .16 MAR 2016

"Por la cual se concede licencia de prestación de servicios de Segundad y Salud en el Trabajo"

ARTÍCULO 4 Toda oferta de servicios que el titular de esta licencia en Segundad y Salud en el Trabajo ofrezca a instituciones públicas o privadas deberá estar acompañada de esta resolución

ARTÍCULO 5 Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición y apelación por escrito dentro de los Diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en los términos y condiciones que establece el Código Contencioso Administrativo

ARTÍCULO 6: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Yopal Casanare a los .16 MAR 2016

JAIRO GIOVANY CRISTANCHO TARACHE
Secretario Departamental de Salud

Revisó:
Proyectó:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1043002815

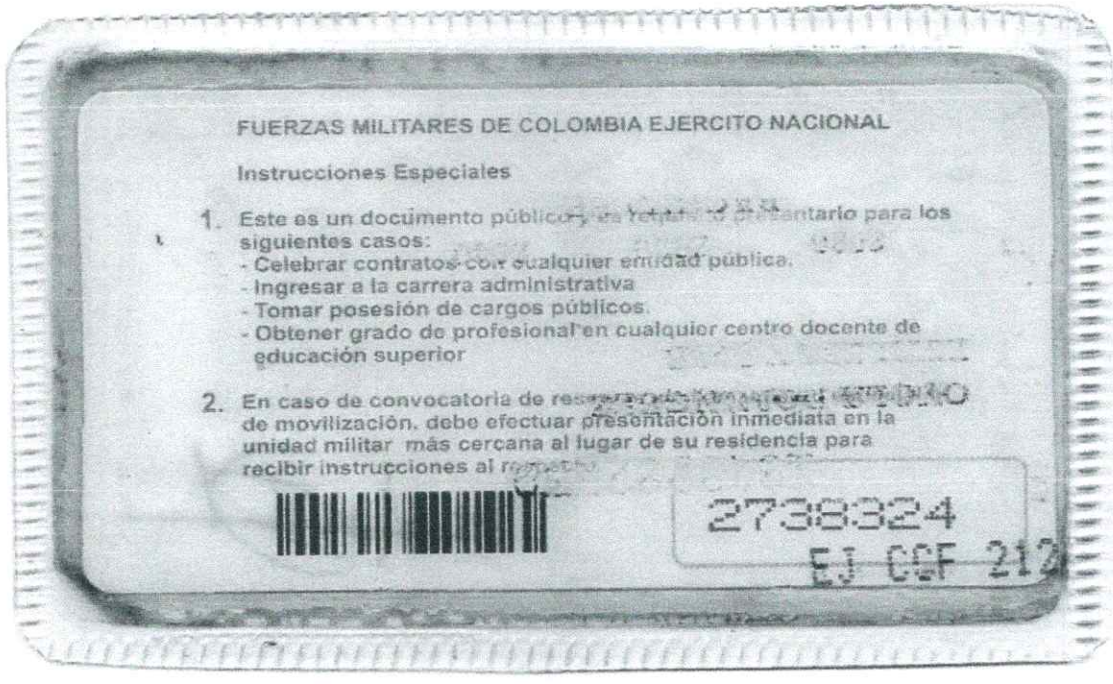
APELLIDOS Y NOMBRES
BARRAZA ACUÑA
LUIS FERNANDO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2020	2030	2040

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP: 19-OCT-2009 CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es la Tarjeta de pertenencia para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservistas [illegible] de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2738324
EJ COF 212

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:30:49 AM horas del 29/06/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1043002815**
Apellidos y Nombres: **BARRAZA ACUÑA LUIS FERNANDO**

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.

DIJIN

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

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, 29/06/2023 11:32:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1043002815** y Nombre: **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA.**

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. **65115741** . 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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:36:29 horas del 29/06/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1043002815,** Apellidos y Nombres **BARRAZA ACUÑA LUIS FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ese hospital integrado san bernardo de barbosa**, con NIT **890205456-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 226219056

WEB
10:34:02

Bogotá DC, 29 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) LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1043002815:

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 jueves 29 de junio de 2023, a las 10:34:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1043002815
Código de Verificación	1043002815230629103403

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