

Información del usuario

Género Otro
Cargo
Título
Nombre cristian
Apellidos cespedes hernandez
Fecha de Nacimiento 16/04/1994 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Nombre y apellido cristian cespedes hernandez
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1035888238
Dirección cr 45 # 48-18
Código postal
Estrato 3
Ubicación Copacabana
País COLOMBIA
Correo electrónico cristiancespedeshernandez@gmail.com
Teléfono
Celular 3228548177
Nivel Educativo Universitaria completa (con título)





SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA:

06 de marzo de 2023

CLASE DE CONTRATO:

- ☐ Contratación de empréstito
- ☐ Contratos interadministrativos
- ☐ Único oferente en el mercado
- ☒ Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
- ☐ Trabajos artísticos
- ☐ Arrendamiento o adquisición de inmuebles

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como fisioterapeuta para acompañar las actividades y procesos de recuperación a deportistas y a la comunidad en general, así como en la prevención de lesiones.

VALOR: VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L (\$27.215.292).

SOLICITANTE: MARIA CLARA BUSTAMANTE SÁNCHEZ

FIRMA SOLICITANTE:



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Céspedes	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Hernandez	NOMBRES Cristian
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1035868238	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES 04 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO COPACABANA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CR 45 # 48-18 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO COPACABANA TELÉFONO 2743909 EMAIL cristiancespedeshernandez@gmail.	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:															
TC (TÉCNICA)				TL (TECNOLÓGICA)				TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)				UN (UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN)				MG (MAESTRÍA O MAGISTER)				DOC (DOCTORADO O PHD)							
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).															
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL								
		SI	NO		MES	AÑO									
PREGRADO	8	X		FISIOTERAPIA	06	2020	1035868238								
PREGRADO	8	X		FISIOTERAPIA	06	2020	1035868238								

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 ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA				MUNICIPIO COPACABANA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3183065187				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	10	Año	2022	Día	30	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPIA				DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA Y SALUD				DIRECCIÓN CARRERA 46 59 46 unidad campestre villa roca							

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	10

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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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



SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA:

06 de marzo de 2023

CLASE DE CONTRATO:

- ☐ Contratación de empréstito
- ☐ Contratos interadministrativos
- ☐ Único oferente en el mercado
- ☒ Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión
- ☐ Trabajos artísticos
- ☐ Arrendamiento o adquisición de inmuebles

CONTRATISTA: CRISTIAN CÉSPEDES HERNÁNDEZ

CÉDULA: 1.035.868.238

DIRECCIÓN: CR 45 # 48 18

CORREO ELECTRÓNICO: cristiancespedeshernandez@gmail.com

TELÉFONO DE CONTACTO: 3226548177

MUNICIPIO: COPACABANA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como fisioterapeuta para acompañar las actividades y procesos de recuperación a deportistas y a la comunidad en general, así como en la prevención de lesiones.

VALOR DEL CONTRATO: VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L (\$27.215.292).

Nº DE DISPONIBILIDAD: _____

RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.009929122221202

SOLICITANTE: MARIA CLARA BUSTAMANTE SÁNCHEZ

FIRMA SOLICITANTE: _____

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2024-02-23 14:58

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

CRISTIAN

CESPEDES

HERNANDEZ

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1035868238

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

COPACABANA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

COPACABANA

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

JUNTA MUNICIPAL DE DEPORTES DE COPACABANA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

COPACABANA

Dirección

["CRA 49A 39 -95"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto 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

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$3.000.000,00
Otros ingresos y rentas	\$3.000.000,00
TOTAL	\$6.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.411.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	COPACABANA	\$65.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO	\$11.436.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☒ No ☐

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 participación
TERAPEUTA	PRESENCIAL

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Copacabana, 3 de marzo de 2024

Señora

MARIA CLARA BUSTAMANTE SÁNCHEZ

Directora General

Junta Municipal de Deportes y Recreación de Copacabana - Antioquia

Asunto: Presentación de propuesta

Objetivo: Coordinación y ejecución en el cumplimiento y desarrollo de los programas de rehabilitación física e integral desde la fisioterapia en las diferentes disciplinas deportivas y comunidad en general.

RECURSO HUMANO: CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

Formación académica:

Institución	Fecha de Graduación	Titulo Obtenido
INSTITUCION EDUCATIVA JOSE MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA	28 DE NOVIEMBRE DEL 2013	BACHILLER
FUNDACION UNIVERSITARIA MARIA CANO	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2020	PROFESIONAL FISIOTERAPIA

Experiencia laboral:

Actividades a realizar:

- Ejecutar programas de rehabilitación física coherentes
- Diagnostico principal del estado de los deportistas para tener información real de las necesidades de cada disciplina
- Promoción y prevención de posibles lesiones y escenarios riesgosos de cada disciplina
- Intervenciones grupales dirigidas a las falencias y mejoramiento de los gestos deportivos de cada disciplina
- Intervención individualizada de casos que lo requieran
- Acompañamiento a eventos que requieran

Atentamente,



CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ
CC.1.035.868.238
TP:1035868238
FISIOTERAPEUTA



Mundo Equinos

Club Deportivo
De Chalanería

(321) 830 83 80

info@mundoequinos.com
www.mundoequinos.com

Carrera 46 # 59-46

Unidad Campestre Villa Roca Norte
Copacabana, Antioquia

Copacabana, 29 de febrero de 2024

MUNDO EQUINOS ANTIOQUIA SAS, CERTIFICA QUE:

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ identificado con c.c. No 1.035.868.239 trabajó con nosotros desempeñándose como FISIOTERAPEUTA acompañando los procesos deportivos de los jinetes y amazonas de competencia; además de intervenir los pacientes en condiciones de discapacidad física y/o cognitiva, que participan de nuestro programa de Equinoterapia.
Se desempeño desde el 1 de octubre del 2022 hasta el 30 de agosto de 2023.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

Luisa Fernanda Arbeláez G.
Directora
Mundo Equinos



**SE OTORGA EL PRESENTE
CERTIFICADO A:**

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

Quien ha completado satisfactoriamente los
requisitos para aprobar el curso en:
PUNCIÓN SECA METAMÉRICA

Y se le otorga la Licencia de Certificación Internacional como:
KINETICKER PRACTITIONERS®



David López Sanchez DC. PT.
Director General
International KineticXer Institute



Matias Hassan DC. PT.
Subdirector
International KineticXer Institute

FECHA: 17 - 18 JULIO 2021 | **HORAS:** 18 | **LUGAR:** MEDELLIN, COLOMBIA

**M PUNCIÓN SECA
ETAMERICA
Y ELECTRO PUNCIÓN**



SE OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

CRISTIAN CÉSPEDES HERNÁNDEZ

Quien ha completado satisfactoriamente los
requisitos para aprobar el curso en:
DIPLOMADO EN TERAPIA MANUAL ORTOPÉDICA
CONCEPTO TENSOACTIVO

NOTA: 5.0

Y se le otorga la Licencia de Certificación Internacional como:
KINETICKER PRACTITIONERS®



David López Sanchez DC. PT.
Director General
International KineticXer Institute



Matias Hassan DC. PT.
Subdirector
International KineticXer Institute

HORAS: 120 | LUGAR: MEDELLIN, COLOMBIA

DIPLOMADO
TERAPIA MANUAL
ORTOPÉDICA
E IMAGENOLÓGIA CLÍNICA
CONCEPTO TENSOACTIVO



**SE OTORGA EL PRESENTE
CERTIFICADO A:**

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

Quien ha completado satisfactoriamente los
requisitos para aprobar el curso en:
MANIPULACIÓN INSTRUMENTAL DE TEJIDOS BLANDOS
CONCEPTO: KINETICKER

Y se le otorga la Licencia de Certificación Internacional como:
KINETICKER PRACTITIONERS®



David López Sanchez DC. PT.
Director General
International KineticXer Institute



Matias Hassan DC. PT.
Subdirector
International KineticXer Institute

FECHA: 08 - 09 DE MAYO 2021 | HORAS: 18 | LUGAR: MEDELLIN COLOMBIA





LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO

PERSONERÍA JURÍDICA N°. 17996, NOVIEMBRE DE 1987 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EN ATENCIÓN A QUE:

Cristian Céspedes Hernández

C.C. 1.035.868.238

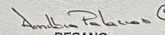
HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS
EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

Fisioterapeuta

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA Y EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS
RESPECTIVOS EN Medellín, EL DÍA 10 DEL MES DE Septiembre DE 2020


RECTOR


SECRETARIO GENERAL


DECANO



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA
COPACABANA-ANTIOQUIA

Aprobado mediante Resolución 00263 del 13 de enero de 2003 y
Resolución No. 5928 de Agosto 05 de 2004

ACTA DE GRADO No. 01

En atención a que **CÉSPEDES HERNÁNDEZ CRISTIAN**, con documento de identidad C.C. 1035868238 de Girardota, cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y cumplió con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, el día 28 de Noviembre del año 2013, le expide el título de:

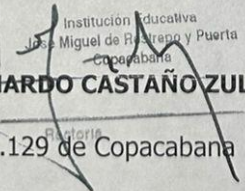
BACHILLER ACADÉMICO
Con profundización en Ciencias Naturales y Matemáticas

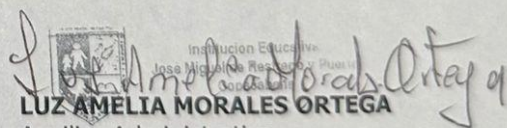
Registrado para efectos legales de conformidad en el Decreto Nacional No. 921 del 6 de mayo de 1994, en el Libro de Actas de Graduación No. 02, Acta General de Grado No. 01, Folio 19, Numeral 22, el día 28 de noviembre del año 2013.

Nota: Según Decreto Nacional No. 921 del 6 de mayo de 1994, Artículo segundo "La calidad de Bachiller se aprueba con copia auténtica del acta de graduación o con el diploma expedido por la correspondiente Institución Educativa".

Para constancia se firma en la ciudad de Copacabana, a los 28 días del mes de noviembre del año 2013.

El acto fue presidido por:


Institución Educativa
José Miguel de Restrepo y Puerta
Copacabana
LUIS BERNARDO CASTAÑO ZULUAGA
Rector
c.c. 15.501.129 de Copacabana


Institución Educativa
José Miguel de Restrepo y Puerta
Copacabana
LUZ AMELIA MORALES ORTEGA
Auxiliar Administrativa
c.c. 21.631.988 de Carolina



República de Colombia
Departamento de Antioquia
y en su nombre

Institución Educativa

JOSÉ MIGUEL DE RESTREPO Y PUERTA

Municipio de Copacabana

Resolución N° 00263 del 13 de Enero de 2003 y
Resolución N° 5928 del 5 de Agosto de 2004

Confiere a:

Cristian Céspedes Hernández

Identificado(a) con Documento de Identidad C.C. 1.035.868.238 de Girardota (Ant.)

**El Título de
Bachiller Académico**

Con profundización en Ciencias Naturales y Matemáticas

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes,
acorde con la Ley 115 de 1994, Decreto 1860 de 1994 y 1290 del 16 de Abril de 2009

Inscrita en: Libro General de Graduación N° 02

Acta de Grado N° 01 Folio 19 Numeral 22

Expedida en Copacabana, el 20 de Noviembre de 2019

Rector

Secretaria





La salud
es de todos

Minsalud



Identificación Única del Talento Humano en Salud
FISIOTERAPEUTA

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

CC 1035868238

Fundación Universitaria María Cano

Medellín

Fecha Expedición Diploma: 2020-09-10

Fecha inscripción RETHUS: 2021-04-05



Esta tarjeta es un documento público y se expide de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible.

Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Fisioterapeutas: colegio@colfi.org.co



Imma Quitzel Caicedo Molina
Representante Legal



COLFI - 16995

Firma

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-03-03--6:50:19 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1035066230	CRISTIAN		CESPEDES	HERNANDEZ	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) CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ identificado(a) con CC 1035066230 registra La siguiente información:

2024-03-03--6:50:19 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	FISIOTERAPIA	2021-04-05	11446	Colegio Colombiano de Fisioterapeutas - COLFI

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 Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.035.868.238**

CESPEDES HERNANDEZ

APELLIDOS

CRISTIAN

NOMBRES

Cristian Cespedes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1994**

COPACABANA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

14-JUN-2012 GIRARDOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0113300-00428437-M-1035868238-20130319

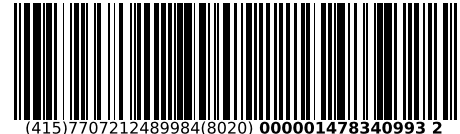
0032541926A 1

39415739

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14783409932



(415)7707212489984(8020) 000001478340993 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 5 8 6 8 2 3 8

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 3 5 8 6 8 2 3 8

27. Fecha expedición

2 0 1 2, 0 6, 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Girardota

3 0 8

31. Primer apellido

CESPEDES

32. Segundo apellido

HERNANDEZ

33. Primer nombre

CRISTIAN

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Copacabana

2 1 2

41. Dirección principal

CR 45 # 48 18

42. Correo electrónico

cristiancespedeshernandez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 6 5 4 8 1 7 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0, 0 1, 3 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

49 - No responsable de IVA

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 09 - 01 / 09 : 54: 43

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 CESPEDES HERNANDEZ CRISTIAN

985. Cargo Contribuyente

**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:

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.035.868.238**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Marzo del 2024.

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.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1035868238** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1035868238
NOMBRES Y APELLIDOS	CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	09/11/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	667
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	25

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 23/02/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

DR. RODRIGO A. RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CENTRO MEDICO CUBANO
NIT: 611001880-6
CONCEPTO DE APTITUD MÉDICO LABORAL

FECHA 14- FEBRERO.-2024 HORA 7:40 AM
EMPRESA Nit.890980767-3 JUNTA DE DEPORTES DE COPACABANA.
DIRECCION COPACABANA. CRA.50 A NUMERO 50 A-52.

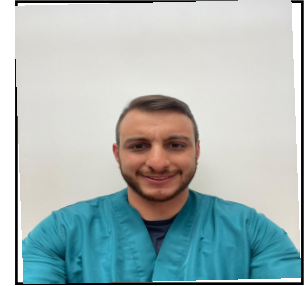
: SEDE:

DIRECCION:

INFORMACIÓN GENERAL:

Nombre del Trabajador: CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ.
Documento de Identificación: CC Número: 1035868238 Sexo: Masculino
Fecha nacimiento: Teléfono. 3226548177
Edad: 29 AÑOS 16-ABRIL/1994 Estado civil: SOLTERO
Escolaridad.Profesional Dirección: CARRERA 45 NUMERO
Ocupación: FISIOTERAPEUTA. 48-18 BARRIO FATIMA
EPS: SURA O+ COPACABANA.
ARL: POSITIVA

AFP: PORVENIR



Estrato: 3

EXAMEN MEDICO LABORAL: INGRESO.

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO.PARA LA junta de deportes DE COPACABANA.

Cargo/ Habilidad / Oficio a desempeñar: FISIOTERAPEUTA

Aptitudes Especificas:

Restricciones:

ADULTO SANO SIN RESTRICCIONES

Recomendaciones

CONCEPTO
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO.ADULTO SANO.APTO.FISIOTERAPEUTA.

Osteomuscular: Normal

Visiometria: NORMAL.

Audiometría: Normal

Glicemia y Colesterol: Normal

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Control Periódico Ocupacional, Higiene Postural y de Columna, Uso de Elementos de Protección Personal, Ergonomía en el Puesto de Trabajo, Tiempo de Relajación (Pausas Activas)

RECOMENDACIONES MEDICAS

Puesto de Trabajo Ergonómico, Posturas Cómodas, Ejercicio Físico regular 3 veces a la semana, Hidratación Frecuente, Cuidarse del Sol, Respetar Normas de Transito y Manejo a la Defensiva, Realizar periódicamente exámenes de próstata.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales , personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta"

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRA IPS Y ESTARA DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALES PERTINENTES DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

Médico

Trabajador

Firma

Firma

Nombre: DR. RODRIGO A. RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Nombre: CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ.

RM 5-2279-99 Lic.SST: 0103525

CC N° 1035868238

Especialidad: Salud Ocupacional - Medicina Familiar

Huella

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1035868238, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: CRISTIAN
Segundo Nombre:
Primer Apellido: CESPEDES
Segundo Apellido: HERNANDEZ
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1035868238
Razón para el estado: En Liquidación
Estado del ciudadano: Por Liquidar

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 26 días del mes de Febrero de 2024, a las 2:00:13 PM.

Cordialmente,

T.C. JUAN MAURICIO DÍAZ SÁNCHEZ.

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104ª-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 242194126



PIB
13:28:33
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de febrero del 2024

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) CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1035868238:

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: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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.

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de febrero de 2024, a las 13:33:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1035868238
Código de Verificación	1035868238240226133330

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:45:56 PM horas del 26/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 10358686238

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.



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, 29/02/2024 12:51:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1035868238** .

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. **86442700** . 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 Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



Certificado Bancario

Lunes, 4 de marzo de 2024

Señor(a)
A Quien Pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ identificado(a) con CC 1035868238, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	55388410026	2018/01/30	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1035868238 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 23/02/2024 03:31 PM



Código Verificación: **PSGKVUWR5E**

Válida hasta: **23/05/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Reporte Contratista

No evidencia contratación en el SECOP.

La CC/NIT que ha buscado



Nueva Búsqueda

☒ Empresa / Persona

☐ Entidad

☐ Departamento

1035868238





COPIA
04 mar 2024 2:15:58 p.m.
OIB CFA COPACABANA COPY CABANA
SUCURSAL RECIBO: 005297
RRN: 000000993477
COP. CABANA
TERMINAL: 21746828
AUT: 18724999

RECAUDO TERCEROS OIB
Efectivo
USUARIO: 15507866
COD. EMPRESA: 1178
EMPRESA: MUNICIPIO DE COPACA
REFERENCIA: 9000166105
VALOR RECAUDO \$10,833.00
COSTO TRANSACCION \$0.00

TRANSACCION EXITOSA

MUNICIPIO DE COPACABANA
NIT. 890980767
CR 50#50 015
2740069 EXT 118 119
email: alcaldia@copacabana.gov.co

CUENTA DE COBRO
NUMERO: 9000166105

F. COBRO: 04/03/2024
F. VENCIMIENTO: 22/03/2024

8238 CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ
#048 064

NOMBRE	C. COSTOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
STAMPILLA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	15	1.00	10,833.00	10,833.00
TOTAL A PAGAR				10,833.00

OCIENTOS TREINTA Y TRES Y 00 / 100 PESOS ML.
RESTACION DE SERVICIOS

REFERENCIA 1: 9000166105

REFERENCIA 2: 1035868238

PUNTOS DE PAGO:

- contribuyente -

TERCERO: 1035868238 CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ
DIRECCION: CL 049 #048 064
TELEFONO:

REFERENCIA 1: 9000166105	REFERENCIA 2: 1035868238
TOTAL A PAGAR	
10,833.00	



CUENTA DE COBRO
NUMERO: 9000166105

F. COBRO	F. VENCIMIENTO
DD MES AÑO	DD MES AÑO
04/03/2024	22/03/2024

FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.
EFECTIVO	