



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Artas		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Martínez		NOMBRES Eduardo Luis	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1067812312		SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 1067812312		D.M. 15	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES 09 AÑO 1990		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 3N 5/39			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO. CESAR	
DEPTO. CESAR		MUNICIPIO LA PAZ		MUNICIPIO LA PAZ	
MUNICIPIO LA PAZ		TELÉFONO 3136560233		EMAIL eduardoariasmartinez1990@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACIÓN MEDIA	
PRIMARIA					SEGUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2009

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CESAR				MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6055771075				FECHA DE INGRESO Día: 18 Mes: 05 Año: 2024				FECHA DE RETIRO Día: 10 Mes: 07 Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADOR VIGILANCIA				DEPENDENCIA "URGENCIAS"				DIRECCIÓN CALLE 6 6 15			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CESAR				MUNICIPIO LA PAZ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO Día: 01 Mes: 02 Año: 2024				FECHA DE RETIRO Día: 31 Mes: 03 Año: 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL VIGILANTES				DEPENDENCIA ÁREA DE VIGILANCIA				DIRECCIÓN CALLE 6 6 15			

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO Día: Mes: Año:				FECHA DE RETIRO Día: Mes: Año:			
ÁREA 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	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	3

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 56 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDUARDO	LUIS	ARIAS	MARTINEZ

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="1067812312"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CESAR"/>	Municipio <input type="text" value="LA PAZ"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CESAR"/>	Municipio <input type="text" value="LA PAZ"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos o ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje		<input type="text" value="HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ"/>	
Lugar de sede			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="CESAR"/>	Municipio <input type="text" value="LA PAZ"/>	
Dirección <input 6="" 6-15"]"="" carrera="" type="text" value="["/>			
Cargo o función que cumple <input type="text" value="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	\$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$0,00

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	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMOS DE BANCO	\$12.500.000,00

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

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:

--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.812.312**

ARIAS MARTINEZ

APELLIDOS
EDUARDO LUIS

NOMBRES
Eduardo Arias

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1990**

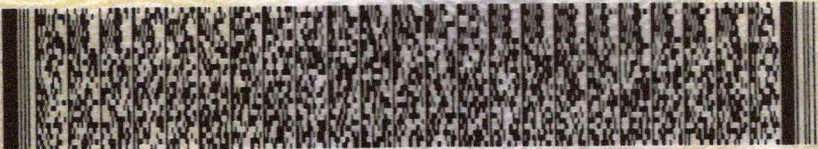
LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-OCT-2008 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1282500-00203339-M-1067812312-20091215 0019053702A 1 26196821

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVA DE SEGUNDA CLASE

10678-12312

NOMBRES: EDUARDO LUIS
APELLIDOS: ARIAS MARTINEZ

Regular

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PUBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 42/93 Y DEMAS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LINEA	FECHA DE 2ª LINEA	FECHA DE 3ª LINEA
2020	2030	2040

FECHA DE EXPEDICIÓN: 14/10/2016
DISTRITO MILITAR: 015

1205816

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 249267579



PIB
18:13:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de junio 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) EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067812312:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 1919.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

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

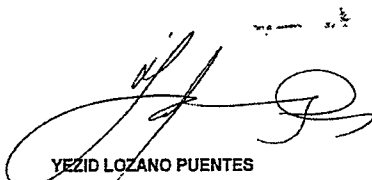
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de junio de 2024, a las 18:13:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067812312
Código de Verificación	1067812312240621181336

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



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:15:10 PM horas del 21/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1067812312

Apellidos y Nombres: ARIAS MARTINEZ EDUARDO LUIS

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic~
atc@policia.gov.co



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

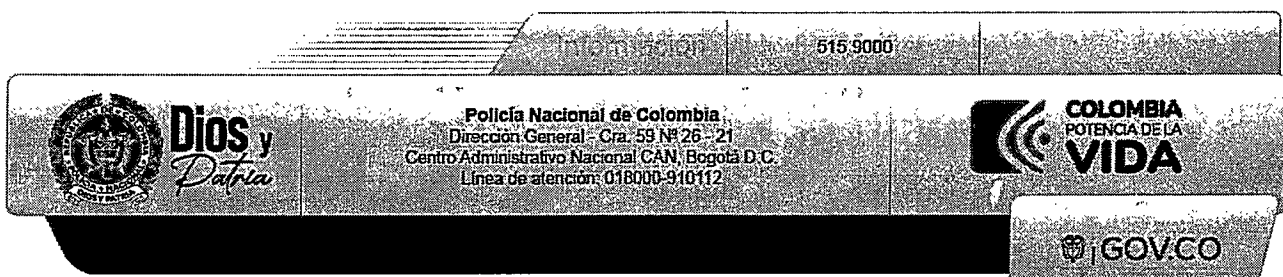
 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/06/2024 07:16:01 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 1067812312**

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. **95379537** . 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

**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 1067812312 **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 21/06/2024 06:56 PM



Código Verificación: **52JRLHYVBD**

Válida hasta: **19/09/2024**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

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:

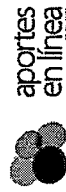
Que siendo las 18:25:13 horas del 21/06/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067812312**, Apellidos y Nombres **ARIAS MARTINEZ EDUARDO LUIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ**, con NIT **524000204-5** 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>

[illegible]



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e (CBF)	Nº
CC 1067812312		ARIAS MARTINEZ EDUARDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Call 3 n. 839	VALLEDUPAR- CESAR	3136562331	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días	Valor	
2024-05	55160351	946734740	2024/06/06	2024/06/06	2024/06/06	2024/06/06	18	\$408,100	

RESUMEN DE PAGO

ATP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	9	\$208,000	\$3,000	\$0	\$211,000
PORVENIR							\$211,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							\$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	\$31,700	\$500	\$0	\$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							\$164,900
CAJACOR	CCFC55	901,543,211	6	\$162,500	\$2,400	\$0	\$164,900
						5408,100	\$408,100

República de Colombia
Departamento del Cesar



Instituto Rafael Nuñez

Acta Individual de Grado

Registro DANE No. 320001004522
Inscripción No. 0003

CODIGO: I.C.F.E.S. 057349

En la Ciudad de Valledupar, Departamento del Cesar en la República de Colombia, a los 14 días del mes de NOVIEMBRE del año 2009 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado de la institución, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del INSTITUTO RAFAEL NUÑEZ DE VALLEDUPAR, Institución Aprobada oficialmente mediante resolución No. 0057 JUNIO 15 / 2007 Emanada de la Secretaría de Educación Municipal, Para el nivel MEDIA ACADÉMICA

lo cual autoriza para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ

C.C. 1.067.812.312 LA PAZ

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 32 de fecha **NOV. 14/2009**

que consta de 14 alumnos y que comienza con el nombre de

ARIAS MARTINEZ EDUARDO LUIS

y se cierra con el nombre de

VILLALOBOS GUERRA KATIA MILENA

Firmada y sellada por: Efren Gaspar Marrugo Zambrano (Rector)

y Ena Luz Mendoza Maestre (Secretaria).

Dada en Valledupar - Cesar el 14 de NOV. del año 2009

Firmado y Sellado

RECTOR
C.C. No. 13.351.976 DE Pamplona (N. de S.)

SECRETARIA,
C.C. No. 50.075.261 San Juan del Cesar (La Guajira)



República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20151400072767 de 23 de Noviembre de 2015

Prorogada mediante resolución 2020 4440014087 del 14 de abril de 2020

CERTIFICA QUE:

EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 1.067.812.312, asistió a la

CAPACITACIÓN EN:

SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE

Llevado a cabo en la ciudad de VALLEDUPAR, los días 7 Y 8 de Julio de 2022

Con una intensidad académica de 12 horas



GERENTE GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO



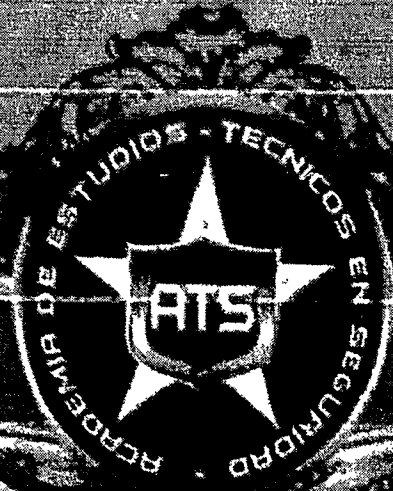
Instruyendo Futuro
con toda seguridad

ACADEMIA
DE ESTUDIOS TÉCNICOS
EN SEGURIDAD LTDA.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL

Número Interno: 455646

Consultar Diploma en www.atsacademia.com o al PBX 7 635 0659



República de Colombia
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y
SEGURIDAD PRIVADA
ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN
SEGURIDAD LTDA**

Licencia renovada según Resolución 2015400878717 De 23 Noviembre de 2015
INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL

RECOMIENDA A:

El Señor (a) EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ

Identificado (a) con C.C. N° 1.067.812.512 De Colombia .

Desarrolla los objetivos específicos aplicando su destreza en la comunicación visual, hablada y escrita; participa en el ambiente grupal y ejecuta los diferentes ejercicios prácticos y teóricos; proyectándolo a su trabajo haciéndolo hábil y competente. Así mismo se le otorga el conocimiento (manejo) de armas de fuego y las funciones a desempeñar en el área de seguridad privada.

Llevado a cabo en la Ciudad de Valledupar Cesar, durante los días 28 de julio de 2015 donde obtuvo su certificación con una intensidad Académica de 100 Hs Pensum por niveles.

Agradecemos desde ya su valiosa colaboración para el buen desarrollo de esta actividad nuestra Academia siempre estará al servicio de ustedes para lo que estimen pertinente.



Folio
N° 120

Carolina Hernández
Carolina Hernández
Carolina

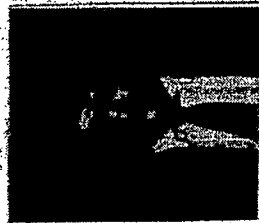


República de Colombia

Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20161400072787 de 23 de Noviembre de 2016
Prorrogada mediante resolución 2020-4440014087 del 14 de abril de 2020



CERTIFICA QUE:

EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ

Con Cédula de ciudadanía No. 1.067.812.312, asistió a la

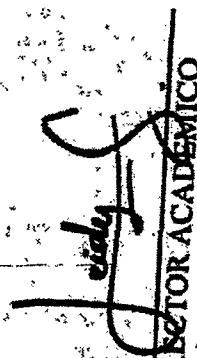
CAPACITACIÓN EN:

SEGURIDAD INTEGRAL

Llevado a acabo en la ciudad de VALLEDUPAR, los días 5 Y 6 de Julio de 2022
Con una intensidad académica de 12 horas



GERENTE GENERAL


DIRECTOR ACADÉMICO

Número Interno: 455645

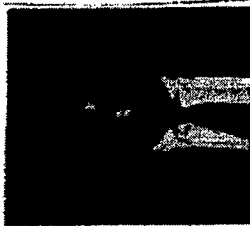
Consultar Diploma en www.atsacademia.com o al PBX: 7 635 0050



Instruyendo Futuro
con toda seguridad
**ACADEMIA
DE ESTUDIOS TÉCNICOS
EN SEGURIDAD LTDA.**
INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL



República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
ACADEMIA DE ESTUDIOS TÉCNICOS EN SEGURIDAD LTDA.
Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20191400072767 de 23 de Noviembre de 2019
Prorrogada mediante resolución No. 20201400072767 de 14 de abril de 2020



CERTIFICA QUE:

EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ
Con Cédula de ciudadanía No. 1.067.812.312, asistió y aprobó el curso
FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Expedido en la ciudad de VALLEDUPAR, el 2 de Julio de 2022
Con una intensidad académica de 100 horas



DIRECTOR ACADÉMICO

Número Interno: 346180

Número SVSP: ECSP1058-J154855



Consultar Diploma en www.atsacademia.com o al PBX: 7 635 0050



ACADEMIA DE ESTUDIOS
TÉCNICOS EN SEGURIDAD

NIT: 804007315-3

Licencia Renovada Según Resolución N° 2016400105047 de 09 de
Diciembre de 2016.

CERTIFICA QUE :

El señor (a) **EDUARDO LUIS ARIAS MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.812.312 de La Paz-Cesar, recibió capacitación en el manejo y uso de armas de fuego de uso civil y adelanto ejercicios prácticos de tiro con armamento de guerra calibre corto.

CALIFICÓ: SI X NO

No. De Registro.0367

Llevado acabo en valledupar, cesar el día (09) de Julio 2022, a las 14:00.hs.

Omar Amariz
GERENTE

Valledupar - Colombia

Transversal 25 # 20-27 Fundadores

Tel: 3998331 / Cel: 3005714401

Correo: academia de seguridadatsvalledupar@hotmail.com

www.atsacademia.com

Academia de estudios técnicos en seguridad ats valledupar



CMR-CE-113240

Licencia renovada según Resolución Supervigilancia No. 20151400072767 de 23 de noviembre de 2015. NIT. 804.007.315-3



HOSPITAL
Marino Zuleta Ramirez
E.S.E.
NIT. 824000204-5

Servirte es un privilegio

**CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS
HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR
NIT. 824000204-5**

De acuerdo con los registros documentales y de contratación de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ, de La Paz-Cesar, se evidencia que **EDUARDO LUIS ARIAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.812.312, presta sus servicios a esta Institución, mediante el siguiente Contratos de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 316 – 2024 de fecha dieciocho (18) de mayo de 2024, cuyo objeto era: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO A LA GESTIÓN MISIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ DE LA PAZ (CESAR), por valor de \$ 3.400.000 M/C, con un plazo de cincuenta y cuatro (54) días.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 231 – 2024 de fecha veintiséis (26) de abril de 2024, cuyo objeto era: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO A LA GESTIÓN MISIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ DE LA PAZ (CESAR), por valor de \$ 1.700.000 M/C, con un plazo de un mes (01) mes.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 100 – 2024 de fecha siete (07) de febrero de 2024, cuyo objeto era: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO A LA GESTIÓN MISIONAL DE LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ DE LA PAZ (CESAR), por valor de \$ 3.400.000 M/C, con un plazo de cincuenta y tres (53) días.

Se Expide La Presente Certificación a solicitud de La Parte Interesada a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2024.

SANDRA MILENA LOPEZ CALDERON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Área Jurídica y de Contratación

Nit. 824.000.204-5

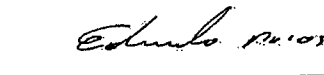
Sede Principal: Calle 6 No. 6-15 Teléfonos: (605) 5771075 - 5771454 – 5770016

Código Postal: 202010 Correo Electrónico: hmzramirez94@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 13.138

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
30 DÍA	01 MES	2024 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, 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)					
ARIAS MARTINEZ EDUARDO LUIS			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			MASCULINO	33 AÑOS 6 MESES 19 DÍAS	CC 1067812312
Carga				Tipo	Número
CONTRATISTA					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
SIN RESTRICCIONES					
Observaciones: CON RECOMENDACIONES					
N/A NO SE EVALUARÓN 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:					
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR					
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE CARDIOVASCULAR		CONTROL DE PESO	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE	
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		CAPACITACIÓN		DIETA BALANCEADA	
VALORACIÓN POR EPS					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
MANTENER MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO					
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 las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí 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: VANEGAS MARTINEZ SAMUEL ALBERTO			Nombre: ARIAS MARTINEZ EDUARDO LUIS		
R. M.: 442711 L.S.O.: 3915			CC: 1067812312		
Código de Seguridad					
B944H1N13138					

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	26-10-21	Astrazeneca	Re41012	HMZR	Thomás López	19672701
	2	01-8-22	Pfizer	AC05833	HMZR	Edelmir Nájera	99694447

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Eduardo Luis

Apellidos:

Armas Martínez

Documento de identidad:

X ☐ Pasaporte ☐ Cédula ☐ Otro

No. 1067812312

Fecha de nacimiento:

Día 22 Mes 09 Año 1990