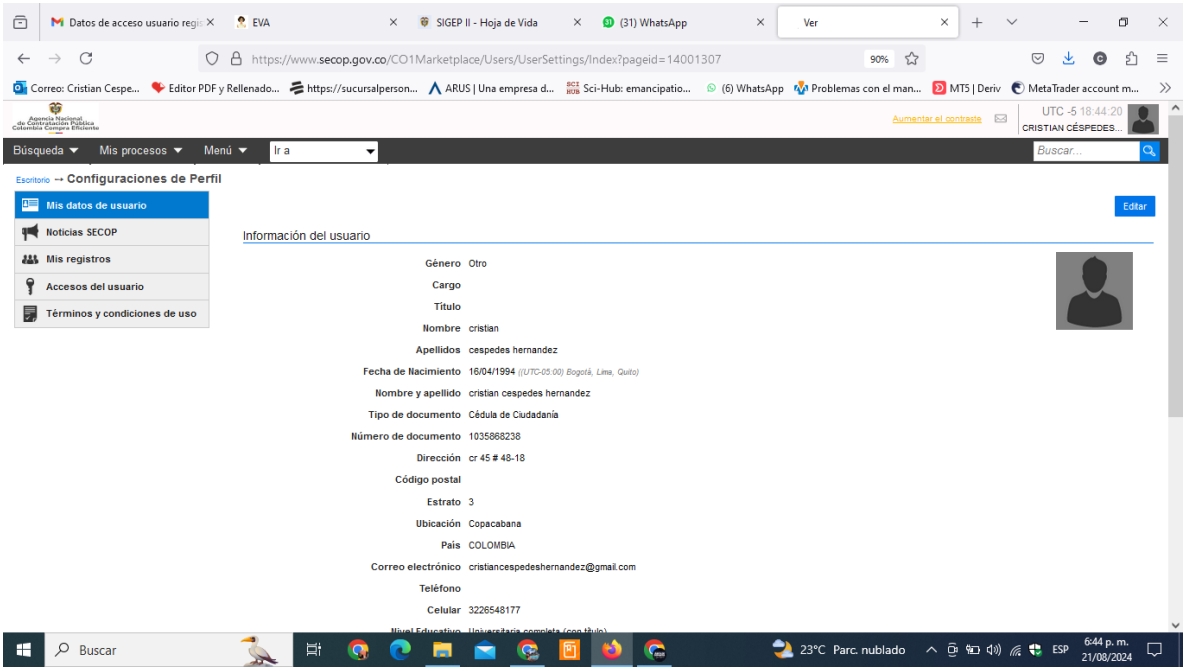

Datos de acceso usuario regis
EVA
SIGEP II - Hoja de Vida
(31) WhatsApp
Ver
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307
90%
Correo: Cristian Cespe...
Editor PDF y Rellenado...
https://sucursalperson...
ARUS | Una empresa d...
Sci-Hub: emancipatio...
(6) WhatsApp
Problemas con el man...
MT5 | Deriv
MetaTrader account m...
Aumentar el contraste
UTC -5 18:44:20
CRISTIAN CÉSPEDES...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
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 1035868238
Dirección cr 45 # 48-18
Código postal
Estrato 3
Ubicación Copacabana
País COLOMBIA
Correo electrónico cristiancespedeshernandez@gmail.com
Teléfono
Celular 3226548177
Buscar
23°C Parc. nublado
ESP
6:44 p. m.
21/08/2024

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*
Cespedes	Hernandez	Cristian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1035868238 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) 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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013
										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	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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD JUNTA MUNICIPAL DE DEPORTES DE COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3207262935	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPEUTA - ASESOR	*DEPENDENCIA* FISIOTERAPIA Y REHABILITACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 49 A 50 50 unidad deportiva cristo rey						
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						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD KARDIA IPS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3136972122	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	11	*Año* 2020	*Día*	01	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FISIOTERAPAUTA	*DEPENDENCIA* AREA DE FISIOTERAPIA					*DIRECCIÓN* CALLE 43A 1 0 SUR 50						

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	3

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*

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)

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 [X]

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 [X]

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 [X] 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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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, 6 de septiembre 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	BACHILLLER
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

mundoequinos

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

CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA DE ANTIOQUIA S.A.S

Medellín, Abril 1 del año 2024.

Señores
A quien Interese

Asunto: CERTIFICADO

Cardiología Diagnóstica de Antioquia S.A.S identificada con NIT 900949218-7, certifica que El señor CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía nº 1.035.868.238, desarrolló sus labores como terapeuta físico en nuestra institución bajo contratación por prestación de servicios desde noviembre del año 2020 hasta octubre del año 2021 devengando unos honorarios correspondiente al mismo.

La presenta se emite por petición del prestador de servicios .

Atentamente,

Mary Luz Bohorquez T.

Mary Luz Bohorquez Torres
Dirección Médica Kardia IPS
Correo: m.bohorquez@kardiaips.com

CERTIFICACIÓN 064-2024

LA DIRECTORA DE LA JUNTA MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÒN DEL MUNICIPIO DE COPACABANA

CERTIFICA QUE,

Revisados los archivos físicos y de contratación de La Junta Municipal de Deportes y Recreación de Copacabana, Antioquia, se encontró, que el señor **CRISTIAN CÉSPEDES HERNÁNDEZ** identificado con cedula de ciudadanía **1.035.868.238**actualmente tiene con la Entidad, el siguiente contrato de prestación de servicios:

NÚMERO DE CONTRATO:	CD-010-2024
FECHA DE CONTRATO:	06 marzo de 2024
CONTRATISTA:	**CRISTIAN CÉSPEDES HERNÁNDEZ**
CÉDULA:	**1.035.868.238**
CORREO ELECTRÓNICO	**cristiancespedeshernandez@gmail.com**
TELÉFONO DE CONTACTO	**3226548177**
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).
PLAZO:	Seis (06) meses.

Dado en Copacabana a los 24 días del mes de junio de 2024.



MARIA CLARA BUSTAMANTE SANCHEZ
Directora General

SE OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

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

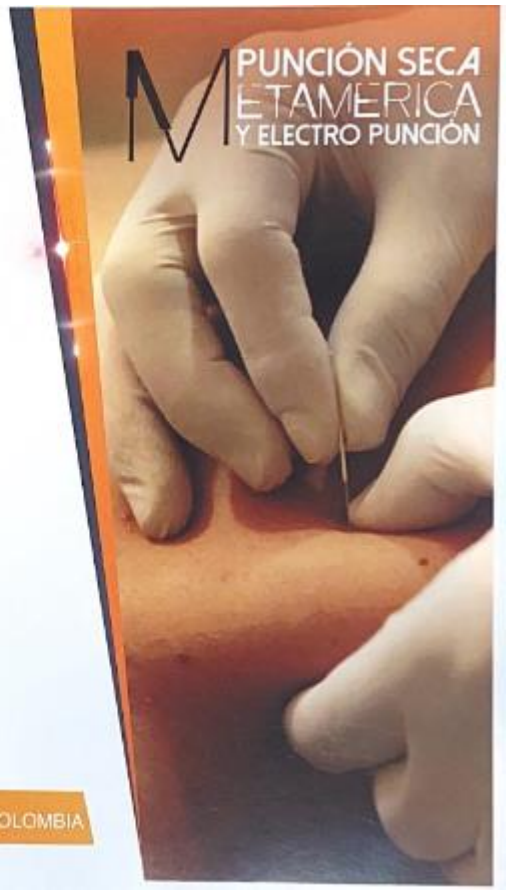
Y se le otorga la Licencia de Certificación Internacional como:
KINETICXER PRACTITIONERS©

KineticXer

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



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:

KINETICXER PRACTITIONERS®

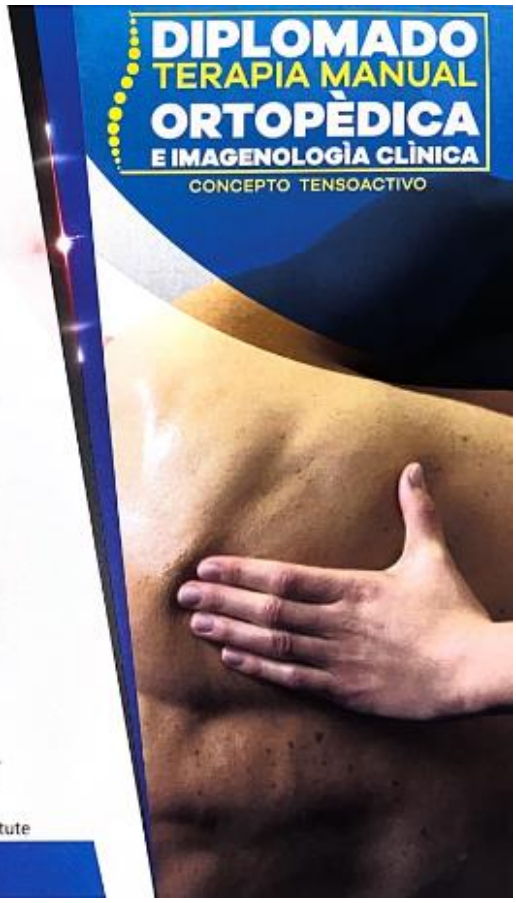
KineticXer

A Tensoactive® Concept

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

Matias Hassan DC. PT.
Subdirector
International KineticXer Institute

HORAS: 120 I LUGAR: MEDELLIN, COLOMBIA



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: KINETICXER

Y se le otorga la Licencia de Certificación Internacional como:
KINETICXER PRACTITIONERS©

KineticXer

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 Nº. 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 Nº 00263 del 13 de Enero de 2003 y
Resolución Nº 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

Inscrito en: Libro General de Graduación Nº 02

Acta de Grado Nº 01 Folio 19 Numeral 26

Expedida en Copacabana, el 28 de Noviembre de 2019

Rector

Sec Amelia Morales Ortega
Secretaria

La salud es de todos

Minsalud

COLFI

Colegio Colombiano de Fisioterapeutas

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@[illegible]

Imma Q. Caicedo M.

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	1035868238	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 1035868238 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

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.035.868.238**

CESPEDES HERNANDEZ

APELLIDOS

CRISTIAN

NOMBRES

Cristian Cespedes H

FIRMA





INDICE DERECHO

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

COPACABANA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-JUN-2012 GIRARDOTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0113300-00428437-M-1035868238-20130319 **0032**541926A 1 39415739

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141094454167

(415)7707212489984(8020) 000014109445416 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 5 8 6 8 2 3 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1035868238	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Girardota 3 0 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CESPEDES	HERNANDEZ	CRISTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Copacabana 2 1 2

41. Dirección principal: CR 45 # 48 18

42. Correo electrónico: cristiancespedeshernandez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 5 4 8 1 7 7	

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
8 6 9 2	2 0 2 0 0 1 3 0	5 6 1 1	2 0 2 1 0 7 1 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 04 / 10 : 14: 24

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 14 de Agosto 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.

EPS

sura

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	692
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	46

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/08/2024**

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

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



FECHA 09- AGOSTO -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 Estrato: 3
Escolaridad.Profesional Dirección: CARRERA 45 NUMERO 48-18 BARRIO FATIMA COPACABANA.
Ocupación: FISIOTERAPEUTA.
EPS: SURA O+
ARL: POSITIVA
AFP: PORVENIR

EXAMEN MEDICO LABORAL: **INGRESO.**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO PARA LA SECRETARIA DE SALUD 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 certfica que no omitó ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales , personales y flamiliares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la inflormación 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

Firma



DR. RODRIGO A. RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Nombre:

RM 5-2279-99 Lic.SST: 0103525

Especialidad: Salud Ocupacional - Medicina Familiar

Trabajador

Firma

Nombre: CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ.

CC N° 1035868238

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 9 días del mes de Agosto de 2024, a las 5:04:54 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 252251025

PIB
17:16:58

Bogotá DC, 09 de agosto 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 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 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 Constitución Politica 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 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 viernes 09 de agosto de 2024, a las 17:15:38, 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	1035868238240809171538

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:18:02 PM horas del 09/08/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1035868238**
Apellidos y Nombres: **CESPEDES HERNANDEZ CRISTIAN**

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.

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, 09/08/2024 05:23:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **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. **99930436** . 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

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 09/08/2024 05:42 PM

Código Verificación: **SBAW3ZDVUT**

Válida hasta: **07/11/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



Nueva Búsqueda

- (●) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

1035868238

Nombre de persona o empresa
CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

Nit / C.C.:
1035868238

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0

0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy CSV Excel PDF Print Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$27,215,292	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FISIOTERAPEUTA PARA ACOMPAÑAR ...	JUNTA MUNICIPAL DE DEPORTES Y ...	2024-03-06	2024-09-05	ANTIOQUIA	

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 Anterior 1 Siguiente

Entidades

Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantía y número de contratación por año



Powered by Secretaría de Transparencia

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal **de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura** cualquier irregularidad que conozca.



Presidencia de la República de Colombia

Casa de Nariño: carrera 8 No. 7-26

Vicepresidencia: carrera 8 No. 7-57

Edificio Administrativo: calle 7 No. 6-54

Código postal: 111711

Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 5:45 pm

Contacto

Conmutador: (601) 562 9300

Correo institucional:

contacto@presidencia.gov.co

Notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@funcionp...

Política de seguridad de la información

Acerca del sitio

Reporte

Presupuesto Transparente

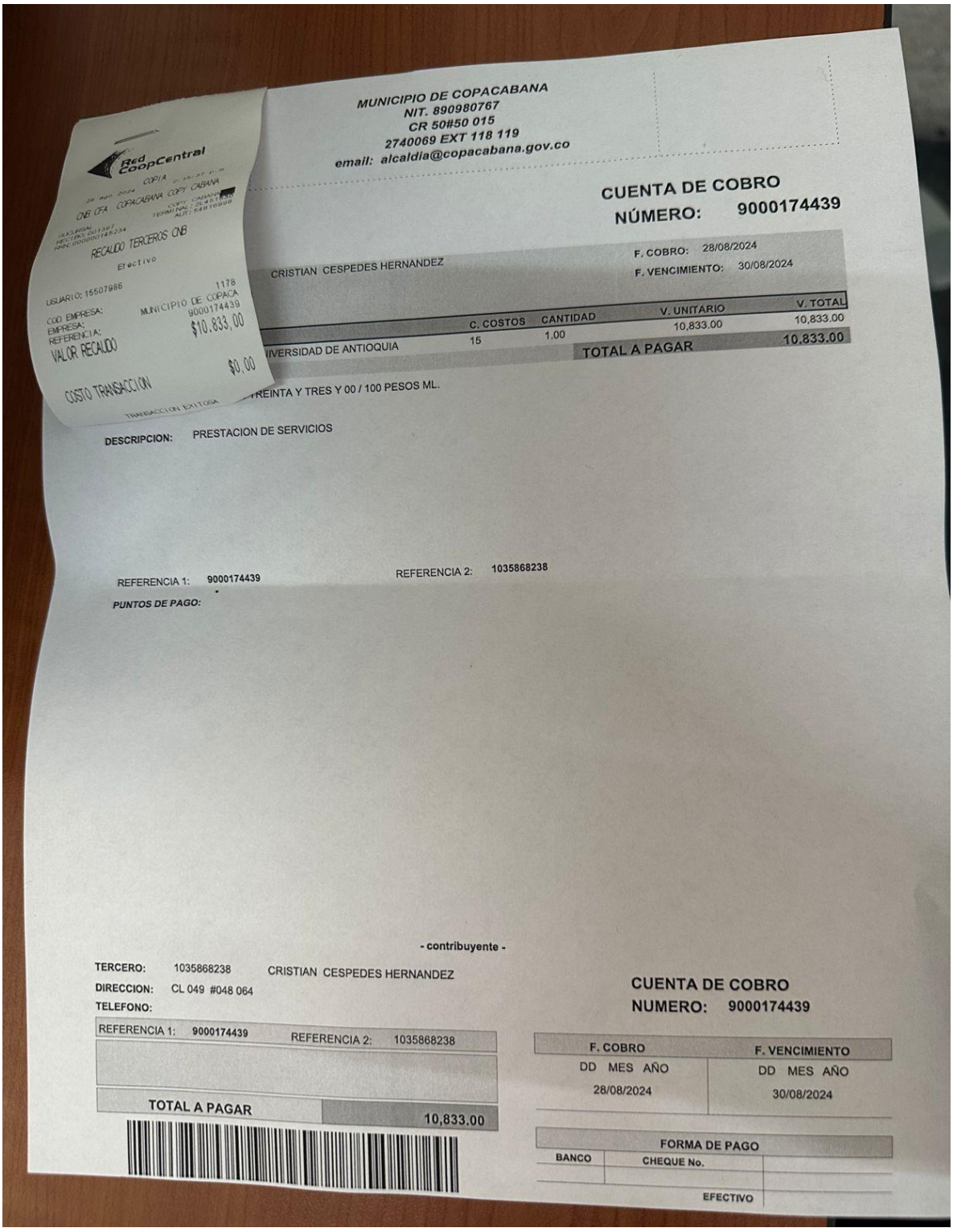
Mapa de noticias

Indicadores

Normatividad

Contacto

Denuncie



Red CoopCentral

COPIA

CNB CFA COPACABANA COPY CABANA

RECAUDO TERCEROS CNB

Efectivo

USUARIO: 15507986 1178

COD EMPRESA: MUNICIPIO DE COPACA

EMPRESA: 9000174439

REFERENCIA: $10,833.00

VALOR RECAUDO $0.00

COSTO TRANSACCION

TRANSACCION EXITOSA

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

CUENTA DE COBRO
NÚMERO: 9000174439

CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

F. COBRO: 28/08/2024

F. VENCIMIENTO: 30/08/2024

	C. COSTOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
IVERSIDAD DE ANTIOQUIA	15	1,00	10,833.00	10,833.00
			TOTAL A PAGAR	10,833.00

TREINTA Y TRES Y 00 / 100 PESOS ML.

DESCRIPCION: PRESTACION DE SERVICIOS

REFERENCIA 1: 9000174439 REFERENCIA 2: 1035868238

PUNTOS DE PAGO:

- contribuyente -

TERCERO: 1035868238 CRISTIAN CESPEDES HERNANDEZ

DIRECCION: CL 049 #048 064

TELEFONO:

REFERENCIA 1: 9000174439 REFERENCIA 2: 1035868238

TOTAL A PAGAR 10,833.00

CUENTA DE COBRO
NUMERO: 9000174439

F. COBRO	F. VENCIMIENTO
DD MES AÑO	DD MES AÑO
28/08/2024	30/08/2024

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	
		EFECTIVO

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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.