11:43 ⓑ ···

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:43:01 AM horas del 19/11/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1051418384
Apellidos y Nombres: JIMENEZ SARA HECTOR DANIEL

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Jiménez	Sará	Héctor

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1051418384	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1051418384 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 25 MES 10 AÑO 1991	centro calle de la estrella # 4-30			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOLÍVAR
DEPTO	BOLÍVAR	MUNICIPIO	CARTAGENA DE INDIAS		
MUNICIPIO	CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO	3046705215	EMAIL	hector_jimenezsara@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	01	AÑO	2011
										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	10	X		DERECHO	05	2020	378442

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*

3 **GERENCIA PUBLICA**

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA - BOLÍVAR	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:							
JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA - BOLÍVAR								
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año

4 **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 JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA - BOLÍVAR	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	16	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JUDICIAL	*DEPENDENCIA* JUDICANTE AD- HONOREM						*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 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*						

6 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	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	9

7 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 Cartagena, Bolivar / 19-11-24



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 **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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.051.418.384**

JIMENEZ SARA

APELLIDOS

HECTOR DANIEL

NOMBRES

Hector Jimenez

FIRMA



Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1991**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-MAY-2010 SOPLAVIENTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0500100-01235949-M-1051418384-20210528 **00745**09837A 2 9915275090

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPLAVIENTO-BOLIVAR.
NIT: 800.035.677-9

CERTIFICA:

Que el señor, **HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA,** identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1.051.418.384**expedida en Soplaviento-Bolívar; laboro con el Municipio de Soplaviento, por orden de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, como **ASESOR**, Contrato N°CPSP-0020-2023, adscrito a la oficina de Comisaria de Familia, desde el 01 de marzo de 2023 hasta 02 de noviembre del 2023.

Para mayor constancia de lo anterior se expide y firma la presente certificación en Soplaviento-Bolívar a los catorce (14) días del mes de noviembre del 2024.

ARIEL CASTILLO ROMERO
JEFE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO.
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOPLAVIENTO.

Powered by CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1051418384,** se encuentra afiliado/a desde **26/01/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA** , identificado(a) con número de documento **1051418384** y tarjeta profesional No. **378442**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo 075 del 21 de mayo de 2024, proferido por esta Corporación, "Por el cual se regula la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios en la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 18 DE NOVIEMBRE DE 2024.

Firmado Por:
William Moreno Moreno
Secretario
Comisión Nacional
De Disciplina Judicial
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **dd94d6c237a65d567ba6ff0f4fd7912a2d2e7c7ca0e0282e27b914aaf2ef88db**
Documento generado en 18/11/2024 05:13:55 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

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, 18/11/2024 05:06:37 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1051418384 .

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. 105278334 . 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



Libertad y Orden

1054418384

NOMBRES: HECTOR DANIEL

APELLIDOS: JIMENEZ SARA



Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

Consejo Superior de la Judicatura

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
HECTOR DANIEL

APELLIDOS:
JIMENEZ SARA

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO

UNIVERSIDAD
CORR U. RAFAEL NUÑEZ

FECHA DE GRADO
04/10/2021

CONSEJO SECCIONAL
ATLANTICO

CEDULA
1051418384

FECHA DE EXPEDICIÓN
17/02/2022

TARJETA N°
378442

Powered by CamScanner

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 lunes 18 de noviembre de 2024, a las 16:51:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1051418384
Código de Verificación	1051418384241118165111

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

BIOCARE MEDICAL S.A.S
NIT. 901219473-0
Código Habilitación: 1300103153-01 Licencia: Resol 1121 -13 Agosto 2019
Dirección Manga Calle 25 # 18-10 Ciudad: Cartagena
Email: info@biomedicalcare.com.co Telefono:6633321 - 301 6016912

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

NRO: CMO513
FECHA: VIERNES, 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 9:36 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA
FECHA DE NACIMIENTO: 1991-10-25
EDAD: 33
NIT:111111
ENTIDAD:PARTICULARES

DOCUMENTO: CC 1051418384
LUGAR DE RESIDENCIA:CARTAGENA (DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA)
DIRECCIÓN CENTRO CLL 36 #4-30
CARGO: ABOGADO

SEXO: MASCULINO
TELEFONO: 3046705215
P. ABDOMINAL: CM
TALLA: 1.81 M
PESO: 73 KG
IMC: 22.28



PARACLINICOS PRACTICADOS

1. EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMOSCULAR DE INGRESO	2. HISTORIA OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN	CONCEPTO DE APTITUD
PREINGRESO	APTO PARA CARGO VALORACION OSTEOMUSCULAR

REMISIONES:	NO	ARL:	NO	EPS:	NO

RECOMENDACIONES

MEDICAS	OCUPACIONAL	HABITOS,OTRAS RECOMENDACIONES
Remisión a su Eps [ ]	Uso de EPP Según riesgo [X]	Dejar de Fumar [ ]
Remisión a su ARL [ ]	Higiene Postural [X]	Reducir el Consumo de alcohol [ ]
Seguimiento SVG [.]	Pausas Activas [X]	Bajar de peso y Ejercicio fisico []
Seguir manejo medico [ ]	Evitar Manipulación de Carga [ ]	Alergia [ ]
Ayuda de Movilidad [ ]	Otros:	

SISTEMA DE VIGILANCIA

Auditivo	Cardiovascular	Osteomuscular
Visual	Respiratorio	Psicologico
Otros:		

OBSERVACIONES/REMISIONES

PACIENTE SANO APTO PARA LABORAR
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
FOMENTO DE SU SALUD BIOPSICOSOCIAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
SEGUIR PROTOCOLOS DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO ESTABLECIDOS POR SU EMPRESA Y PAUSAS ACTIVAS

ISMAEL QUINTERO MARTINEZ

RM:3186

Firma paciente

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Hector Daniel Jimenez Sara, identificado(a) con CC número 1051418384, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1051418384
NOMBRES Y APELLIDOS	Hector Daniel Jimenez Sara
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/10/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2014
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/03/2024
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	228 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	43 semanas
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2024
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1051418384 Trabajador Independiente Desde 01/03/2024 Hasta 31/03/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1051418384 HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA Desde 01/10/2023 Hasta 29/02/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1051418384 Trabajador Independiente Desde 30/01/2022 Hasta 31/12/2023

Generado por interfaces 19/11/2024

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

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
RAFAEL NÚÑEZ
PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ

ACTA DE GRADO No. 0447

En la ciudad de Cartagena de Indias, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2021, por medio de la Resolución No. 2 de la misma fecha, dentro del Programa de Derecho, la Corporación Universitaria Rafael Núñez en nombre de la República de Colombia y con base en la autonomía conferida por la Ley 30 de 1992, se le otorgó el título de:

ABOGADO

A

HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA
C.C. No. 1.051.418.384 de Soplaviento.

Quien cumplió con los requisitos exigidos por los Estatutos, el Reglamento Estudiantil de la Institución y con las normas legales vigentes. En testimonio se le entregó el Diploma No. 2467 y para constancia se firmó el Acta correspondiente.

Fecha de Grado: Octubre 4 de 2021.

El Rector

MIGUEL ÁNGEL HENRÍQUEZ LÓPEZ

Vice Rectora Académica

PATRICIA DE MOYA CARAZO

Decano de la Facultad

CARLOS ALBERTO ALMANZA AGAMEZ

Secretaria General

VIVIANA HENRÍQUEZ LÓPEZ

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

Corporación Universitaria Rafael Núñez

en atención a que

HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA

CC. No. 1.051.418.384 de Soplaviento.

Ha completado todos los estudios que el Ministerio de Educación Nacional, la ley y el Reglamento Estudiantil exige para optar el titulo de:

ABOGADO

le expide el presente Diploma, testificado y garantizado bajo la Fé Pública de que se halla investido por Ministerio de la ley, que dicha persona es idónea para desempeñar la profesión de

ABOGADO

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en la ciudad de Cartagena el día 4 del mes de Octubre del año 2021 y se refrenda con las firmas.

El Rector | Vice -Rector Académico | Decano | Secretaria Gene

Acta de Grado No. 0447

Diploma No. 2467

No. de Registro 02467 Libro

Institución Universitaria l Vigilada Mineducación
Personería Jurídica No. 6644 del 5 de junio de 1985 - Ministerio de Educación Nacional

Powered by CamScanner

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Simón Almanza Julio de Soplaviento Bolívar

Aprobado por Resolución Nº 0012 del 10 de Marzo de 2004 emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Bolívar

CONFIERE A:

Héctor Daniel Jiménez Sará

Identificado(a) con C.C. Nº 1.051.418.384 de Soplaviento Bolívar

EL TITULO DE:

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los Logros de Formación Integral Correspondientes al Nivel de Educación Media Académica de Acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. de la Institución.

ADAN GARCIA ROMERO
C.C. Nº 19.895.253 de Soplaviento Bol.
Rector

ILCE ESTELLA CUETO PEREZ
C.C. Nº 23.191.521 de Soplaviento Bol.
Secretaría

Anotado en el Control Interno del Plantel en el

Libro Nº 001 Folio Nº 54 Diploma Nº 15

INSTITUCION EDUCATIVA SIMON ALMANZA JULIO
2004
SOPLAVIENTO - BOL.

Dado en Soplaviento Bolívar a los 19 días del mes de Noviembre de 2011

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN ALMANZA JULIO

Aprobada por Resolución Nº 378 del 30 de Diciembre de 2003
(Preescolar, Básica Primaria y Básica Secundaria), 303 del 8 de Octubre de 2003
(Jornada de jóvenes y Adultos), 0012 del 10 de Marzo de 2004
(Grados 10º y 11º de Media Académica)
DANE Nº 113760000131 ***NIT 806.013.478-7***

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En Soplaviento, Departamento de Bolívar, República de Colombia, a los 19 días del mes de Noviembre del año 2011, se reunieron en las instalaciones del plantel con el objetivo de protocolizar la graduación de los estudiantes del grado undécimo, los suscritos ***RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMÓN ALMANZA JULIO****, institución aprobada en* ***el nivel*** *de Educación Media Académica, por la Secretaría de Educación y Cultura de Bolívar, según Resolución Nº 0012 de Marzo 10 de 2004.*

Comprobada la situación legal académica tal como lo establece el Decreto 1290 de 2009 a cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de ***BACHILLER ACADEMICO*** *al grado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.*

JIMENEZ SARÁ HECTOR DANIEL

Identificado con la C.C. Nº 1.051.418.384 de Soplaviento Bolívar

Es fiel copia tomada del libro de actas generales de graduación Nº 001 ***FOLIO Nº*** 54 ***ACTA Nº*** 001 ***DIPLOMA Nº*** 15. *de Noviembre 19 de 2011. Consta de 44 alumnos que comienzan con el nombre de* ***ALMANZA OSPINO SHEIMY*** *y se cierra con el nombre de* ***ZÚÑIGA VILLA NIBALDO LUIS.***

Firmada y sellada por ***ADÁN GARCÍA ROMERO*** *Rector, e* ***ILCE ESTELLA CUETO PÉREZ,*** *Secretaria*

Dada en Soplaviento Bolívar a los Diecinueve (19) días del mes de Noviembre de 2011.

ADÁN GARCÍA ROMERO
C.C. Nº 19.895.253 de Soplaviento Bol.
Rector

Ilce Estella Cueto Pérez
ILCE ESTELLA CUETO PEREZ
C.C. Nº 23.191.521 de Soplaviento Bol.
Secretaria

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 253850861

PIB
13:31:34

Bogotá DC, 05 de septiembre 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) HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1051418384:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14805011438

(415)7707212489984(8020) 000001480501143 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 1 4 1 8 3 8 4	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 4 1 8 3 8 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Soplaviento 7 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	SARA	HECTOR	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Soplaviento 7 6 0

41. Dirección principal: BRR Centro CL La Estrella # 4 - 30

42. Correo electrónico: hector_jimenezsara@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 9 3 1 8 6 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 2 9 9	2 0 1 0 0 1 0 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 2022 - 01 - 08 / 11 : 23: 39

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 JIMENEZ SARA HECTOR DANIEL

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO