



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Matuk	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Benavides	NOMBRES Elba
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1002374595		GENERO F ☒ M ☐ NB ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES 07 AÑO 2002 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO MARGARITA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Margarita Calle Unica PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO MAHATES TELÉFONO EMAIL elbamatak15@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2017

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	6		X	TECNOLOGÍA EN CONTABILIDAD E IMPUESTOS			

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4

IDIOMAS

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

5

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 ALCALDIA DE MARGARITA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO MARGARITA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3145034539		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	02	Año	2024	Día	13	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DE CONTABILIDAD						DIRECCIÓN Palacio Municipal Margarita - Bolivar					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO SANTA CRUZ DE MOMPOX				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 323268452		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	08	Mes	02	Año	2023	Día	08	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DE CONTABILIDAD						DIRECCIÓN Calle 21 N0 3 - 123 Barrio La Hoyo					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLIVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	20	Mes	09	Año	2021	Día	19	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASURCAPLDTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLIVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3106847332			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	16	Mes	01	Año	2020	Día	20	Mes	03
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARTAGENA BOLIVAR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASURCAPLDTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOLIVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3106847332			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	16	Mes	01	Año	2020	Día	20	Mes	03
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARTAGENA BOLIVAR				

6

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:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Marganta Bolivar - 25 de julio del 2025
Elba Nativ Benavides

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-07-25 09:28

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELBA		MATUK	BENAVIDES

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1002374595

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

BOLÍVAR

Municipio

MARGARITA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

BOLÍVAR

Municipio

MARGARITA

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

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

BOLÍVAR

Municipio

CARTAGENA DE INDIAS

Dirección

["Centro Histórico Calle Castel Bondo # 2 -39"]

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 ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$4.300.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$4.300.000,00

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	\$800.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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
JOSE	DAVID	MENDEZ	ESPAÑA

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 1004507409

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:

Elba Hatuk Benaides.
01/08/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.374.595**
MATUK BENAVIDES

APELLIDOS
ELBA

NOMBRES
Eiba Matuk B

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-2002**
MARGARITA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

28-JUL-2020 MARGARITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0503700-01168766-F-1002374595-20201006 0072000701A 1 52674503

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



La República de Colombia
y en su Nombre La

La Institución Educativa Técnica en Sistemas de Margarita

Aprobado por Res. No. 0463 de Diciembre 21 de 2006 emanada de la Secretaría de Educación de Bolívar.
Resolución Técnica en Sistemas No. 2878 de Agosto 8 de 2017. - NIT 806.013.495-2.
ICFES 045518. - DANE No. 313440000418

Confiere a:

Matuk Benavides Elba

T.I. No. 1002374595 de Margarita - Bolívar

El Título de:

Bachiller Técnico en Sistemas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Técnica según los planes y programas vigentes


LIC. WILDER JOSE JIMÉNEZ PEÑAS
Rector


ANA SANTIAGA CAMAÑO CANTILLO
Secretaria

Anotado en el Control Interno de la Institución en el Libro de Registro de Diplomas No. 05
Folio No. 09 Diploma No. 1196 Del 22 de diciembre de 2017.

Dado en Margarita- Bolívar a los 22 días del mes de diciembre de 2017.

FE Y PERSEVERANCIA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la
Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

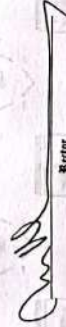
Elba Matuk Benavides

C.c. No. 1002374595 Expedida en: Margarita / Bolívar

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,
le confiere el título de:

Contador Público

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,
en la ciudad de Bucaramanga, el día 18 del mes Octubre del año 2023


Rector


Decano


Director del Programa

Registrado en el libro 100266 Folio 101760 Diploma No. 90490



Verificación: <https://autodocs.udes.edu.co>
Codigo: 20231005110346C001092374595D1P2



**Universidad
de Santander**
Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min. Educación
Resolución No. 6216 - 22/12/05 Min. Educación

UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior Sujeta a Inspección y Vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 4, Resolución 12220 de 2016

ACTA DE GRADO No. 101760

*En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el **DIECIOCHO (18)** día del mes de **OCTUBRE** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)**, se reunió el Consejo Académico de la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER**, presidió la sesión **JOSÉ PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO** y obró como Secretario **JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**. Considerando el Consejo que:*

Elba Matuk Benavides
C.C. 1002374595 de Margarita / Bolívar

Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:

Contador Público
SNIES: 101773

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.

*Es fiel copia de su original tomada el día **DIECIOCHO (18)** del mes de **OCTUBRE** de **DOS MIL VEINTITRES (2023)**.*

Registrado en el Folio No 100266 Libro D-10 Diploma No. 90490


JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Secretario General



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE MARGARITA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA-TESORERA DEL MUNICIPIO DE
MARGARITA, BOLÍVAR,

CERTIFICA

QUE, LA SEÑORA **ELBA MARÍA MATUK BENAVIDES**, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.002.374.595 EXPEDIDA EN MARGARITA – BOLÍVAR, LABORÓ EN ESTA ENTIDAD DESDE EL **20/02/2024** HASTA EL **13/12/2024** COMO **AUXILIAR CONTABLE**.

ESTA LABOR FUE DESARROLLADA DE MANERA PRESENCIAL EN NUESTRO DOMICILIO PERMANENTE UBICADO EN LA CABECERA MUNICIPAL DE MARGARITA BOLÍVAR, DE LUNES A VIERNES CON UNA DEDICACIÓN DE 8 HORAS DIARIAS DESARROLLANDO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES.

- MANTENER Y CONSERVAR DE MANERA CORRECTA Y ORDENADA EL ARCHIVO QUE SOPORTA TODA LA INFORMACIÓN CONTABLE DE LA EMPRESA.
- MANTENER A LA JEFATURA INFORMADA DE MANERA PERMANENTE SOBRE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON PROVEEDORES O CON LAS ENTIDADES FINANCIERAS ACERCA DE SUS VENCIMIENTOS.
- REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CIERRE CONTABLE MENSUAL COMO LO SON: CONCILIACIONES BANCARIAS, CONCILIACIÓN DE INVENTARIO FÍSICO FRENTE A LA CONTABILIDAD, DEPRECIACIONES.
- ELABORAR INFORMES MENSUALES DE GASTOS E INGRESOS.
- ELABORAR EGRESOS.
- VERIFICAR DOCUMENTACIÓN Y ASEGURAR QUE TODAS LAS TRANSACCIONES ESTÉN RESPALDADAS POR DOCUMENTACIÓN ADECUADA, COMO FACTURAS, RECIBOS, ÓRDENES DE PAGO Y OTROS REGISTROS FINANCIEROS.

Dirección: Palacio Municipal Margarita-Bolívar.
Email: alcaldia@margarita-bolivar.gov.co
Celular: 3145034539
Código Postal 133020



**ALCALDÍA MUNICIPAL
DE MARGARITA**

- APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE CONTABLE ASEGURÁNDOSE DE QUE ESTÉ ACTUALIZADO CON LA INFORMACIÓN FINANCIERA MÁS RECIENTE.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE Y FIRMA EN MARGARITA BOLÍVAR
A LOS TRECE (13) DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2025.

MARIA JOSÉ CAMANO RANGEL
SECRETARÍA DE HACIENDA-TESORERA



CORPORACIÓN PAZ Y AMOR MOMPOX
CORPYA
NIT. 900587857-9

CERTIFICA QUE:

La Sra. **ELBA MATUK BENAVIDES** quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 1.002.374.595 de Margarita Bolívar, presento sus prácticas en esta corporación como AUXILIAR CONTABLE, vinculada desde 8 de febrero del 2023 hasta el 8 de diciembre del 2023, quien demostró un gran sentido de responsabilidad en todas las actividades asignadas por esta corporación,

FUNCIONES GENERALES DEL CARGO:

- Liquidación de nominas
- Afiliaciones de personal a las EPS, ARL
- Realizaciones de compras
- Control de almacén

Entre otras funciones propias a las designadas.

Se firma la presente certificación a solicitud de la parte interesada a los doce (12) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

DANIEL CORTES MENDOZA
1.051.662.765 de Mompox – Bolívar
Representante legal

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	Gobernación de Bolívar CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 515932	
---	---	---

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE FUNCION PUBLICA
CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) **ELBA MATUK BENAVIDES**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 1002374595, ha prestado sus servicios a Gobernación de Bolívar.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2378** de fecha Veinte (20) de Septiembre de 2021, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Presupuesto de la Secretaria Hacienda.; con fecha de inicio Veinte (20) de Septiembre de 2021, fecha de finalización Diecinueve (19) de Diciembre de 2021, por el término de tres (3) meses y valor mensual correspondiente a la suma de DOS MILLONES DE PESOS MCTE **(\$2,000,000)** por concepto de honorarios.

OBLIGACIONES: 1. Apoyar en la organización y manejo de los documentos que se generen en la Dirección de presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 2. Ordenar y Recibir la correspondencia interna de la dependencia, de acuerdo a la directriz del director de presupuesto, entregar a quien haya sido asignada y hacer seguimiento a la misma. 3. Mantener la organización del archivo de la Dirección de presupuesto de la Secretaria de Hacienda el cual se pueda identificar por área, nombres, objetos, profesiones de los funcionarios. 4. Apoyar en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documento de competencia de la Dirección de presupuesto de la Secretaria de Hacienda 5. Brindar acompañamiento en las labores logísticas o similares en las diferentes actividades (reuniones, capacitaciones u otros) realizadas por la Dirección de presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 6. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses de la Dirección de presupuesto de la Secretaria de Hacienda en todos los asuntos que sean asignados a su cargo

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (24) días del mes de diciembre de 2021.

Gobernación de Bolívar: NIT: 890.480.059-1 Código DANE: 13000
Dirección: Carretera Cartagena - Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo
Horario de Atención al Público: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 3:00 pm.
Teléfono: (57) - (5) -6517444 / Email: contactenos@bolivar.gov.co

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=515932>

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	Gobernación de Bolívar CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 515932	
---	--	---

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE FUNCION PUBLICA
CERTIFICA QUE**



EMMANUEL VERGARA MARTINEZ
DIRECTOR DE FUNCION PUBLICA

Gobernación de Bolívar: NIT: 890.480.059-1 Código DANE: 13000
Dirección: Carretera Cartagena - Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo
Horario de Atención al Público: Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 3:00 pm.
Teléfono: (57) - (5) -6517444 / Email: contactenos@bolivar.gov.co

para verificar:



****Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:**

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=515932>

ASURCAP LTDA

NIT: 806.007.492-6

Cartagena, 26-08-2021

Cordial saludo,

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **ELBA MATUK BENAVIDES** identificado con cédula de ciudadanía número 1.002.374.595 de Margarita Bolívar, prestó sus servicios como Asesora Comercial Interna y Externa, a partir del día 16 (dieciséis) de enero de 2020 hasta el día 20 (veinte) de Marzo 2021.

Para mayor constancia se firma la presente certificación a los 18 (dieciocho) días del mes de Agosto del 2021.

Alexandra Sepulveda Comas.

ALEXANDRA DEL CARMEN SEPULVEDA COMAS
ASURCAP LTDA
Representante Legal

Bocagrande calle 8 – 118 Piso 2ª Edificio Malecón, Avenida Malecón.
Cel. 310-6847332, 300-6678858
Cartagena - Colombia

ASURCAP LTDA

NIT: 806.007.492-6

Cartagena, 26-08-2021

Cordial saludo,

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **ELBA MATUK BENAVIDES** identificado con cédula de ciudadanía número 1.002.374.595 de Margarita Bolívar, prestó sus servicios como Asesora Comercial Interna y Externa, a partir del día 16 (dieciséis) de enero de 2020 hasta el día 20 (veinte) de Marzo 2020.

Para mayor constancia se firma la presente certificación a los 18 (dieciocho) días del mes de Agosto del 2021.

Alexandra Sepulveda Comas.

ALEXANDRA DEL CARMEN SEPULVEDA COMAS
ASURCAP LTDA
Representante Legal

Bocagrande calle 8 – 118 Piso 2º Edificio Malecón, Avenida Malecón.
Cel. 310-6847332, 300-6678858
Cartagena - Colombia

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MATUK BENAVIDES ELBA** identificado(a) con **CC** número **1.002.374.595** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de febrero de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 24 de julio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

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

CERTIFICA:

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

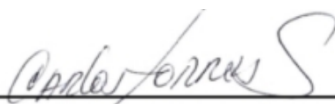
Tipo y No. de documento: CC 1002374595
Nombres: ELBA MATUK BENAVIDES
Tipo de afiliado: Cabeza de familia
Fecha de afiliación: 2020-12-01
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Subsidiado
Nivel Sisben: 1
Departamento - Municipio: ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	CIAMED LTDA IPS

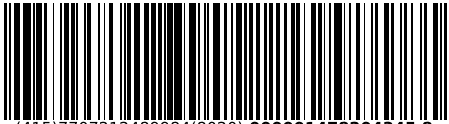
OBSERVACIONES:

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

La anterior certificación se expide y firma el 2025-07-24 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-08-23


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 14782043458			
				 (415)7707212489984(8020) 000001478204345 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 3 7 4 5 9 5		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 2 3 7 4 5 9 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Margarita 4 4 0			
31. Primer apellido MATUK		32. Segundo apellido BENAVIDES		33. Primer nombre ELBA		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Margarita 4 4 0			
41. Dirección principal CL							
42. Correo electrónico elbamatuk15@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 4 3 9 4 7 0 5 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0 6 6 6	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 8 2 6	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 0							
20- Obtención NIT							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 X NO				60. No. de Folios: 1			
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 MATUK BENAVIDES ELBA 985. Cargo Contribuyente			

	IPS ISSEM SALUD NIT 901158460-2 MATRICULA N° 49479	FECHA 31/01/2022	 ISSEM M.S. S.A.S. PROTECTAMOS TU FUTURO NIT 901158460-2
	CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL	VERSIÓN 0-0	
		CÓDIGO CAO-FT-00	

Fecha del certificado: 25-07-2025

Ciudad: Mompox Bolívar

Certificado para: Ingreso

Empresa donde labora o va a laborar: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Tipo de examen (preingreso, periódico, egreso, cambio oficina, reincorporación laboral, trabajo-riesgo, otro): Ingreso

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR:

Nombres: ELBA Apellidos: MATUK BENAVIDES
 Tipo de documento: CC N°: 1.002.374.595
 Sexo: Femenino: X Masculino: Edad: 23
 Cargo al que aspira / en el que se desempeña: APOYO A LA GESTION
 Peso: 66 KG Talla: 161 TA: 120/80

2. EXAMEN PRACTICADO:

Examen médico ocupacional	X	Coprológico	X
Hemograma tipo I		KOH de uñas	
Audiometría	X	Frotis de garganta	X
Perfil lipídico		Rayos x	
Visiometría	X	Otro: _____	

3. CONCEPTO:

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) LORENA PATRICIA MEZA, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto	X	Retiro	
Apto con restricciones que no limitan su trabajo		Aplazado	
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal		No Apto	
Apto para espacios confinados	X	No Apto para espacios confinados	
Apto para manipular alimento		No Apto para para manipular alimentos	

OBSERVACIONES:

NINGUNO

4. RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES:

Para el trabajador:

1. USO DE EPP
2. ALIMENTACION SALUDABLE
3. REALIZAR EJERCICIO FISICO
4. PAUSAS ACTIVAS

Para el área de trabajo:

1. NINGUNA

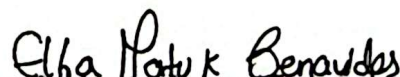
5. RESTRICCIONES MÉDICAS OCUPACIONALES:

NINGUNA

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.


 RM 70225/12 TP 800/20

Firma - Médico Ocupacional
 RM 70225 L.S.O. N° 800


 Firma Aspirante al cargo/Trabajador
 C.C. 1.002.374.595

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, declaro que entrego de forma libre y voluntaria los siguientes datos Personales: Nombres y apellidos, documento de identificación, género, dirección, ciudad, departamento, teléfonos, celular, fecha de nacimiento, correo electrónico u otro dato personal a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR en los términos de las definiciones de la Ley 1581 de 2012, LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR actúa como responsable del tratamiento de mis Datos Personales.

Doy mi autorización expresa para que personal a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR recolecte, trate mis Datos Personales y con la firma de este documento autorizo a que mis Datos Personales sean recolectados y tratados de conformidad con la política de privacidad o política de tratamiento de la información de personal a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.

En relación con los Datos Personales recolectados y tratados y de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, he sido informado que tengo los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y corregir mis Datos Personales. Puedo ejercer este derecho, entre otros, en relación con la información, parcial, inexacta, incompleta, dividida, información engañosa o cuyo tratamiento sea prohibido o no autorizado.
- Requerir prueba del consentimiento otorgado para la recolección y el tratamiento de mis Datos Personales.
- Ser informado por personal a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR del uso que se le han dado a mis Datos Personales.
- Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio en el caso en que haya una violación por parte de personal a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y otras normas que los modifiquen, adicionen o complementen, de conformidad con las disposiciones sobre el requisito de procedibilidad establecido en el artículo 16 Ley 1581 de 2012.
- Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de mis Datos Personales. • Solicitar ser eliminado de su base de datos.
- Tener acceso a mis Datos Personales que personal a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR haya recolectado y tratado. Con el fin de ejercer los derechos anteriormente descritos, realizar consultas o reclamos relacionados con mis Datos Personales, puedo contactar por medio del correo electrónico: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co.

Firma del Titular:

NOMBRE DEL TITULAR

CEDULA 1.002.374.595

FECHA

24 de Julio del 2025

Elba Hatos Benavides

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 277050865



PIB

16:38:42

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de julio del 2025

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) ELBA MATUK BENAVIDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002374595:

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 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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

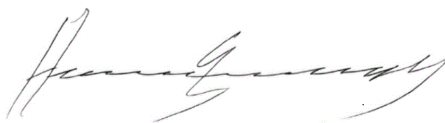
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 24 de julio de 2025, a las 15:25:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002374595
Código de Verificación	1002374595250724152525

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:44:30 PM horas del 24/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1002374595**

Apellidos y Nombres: **MATUK BENAVIDES ELBA**

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



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, 24/07/2025 03:32:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1002374595** y Nombre: **ELBA MATUK BENAVIDES.**

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. **120378171** . 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

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

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



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



GOV.CO

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 15:41:22 horas del 24/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002374595**, Apellidos y Nombres **MATUK BENAVIDES ELBA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**, con NIT **806005597-1** 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>

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en Bolivar a los 24 del mes 07 del 2025

Elba Matok Benavides

Firma

NOMBRE

C.C. No

Elba Matok Benavides
1.002.374.595

Certificación Bancaria

Jueves, 24 de julio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ELBA MATUK BENAVIDES identificado(a) con CC 1002374595, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	08600024656	2019-06-26	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Cartagena, Bolívar, ENERO de 2025.

Señores:

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Atte: KATERINE GARCIA MARRUGO

Ciudad.

E. S. D.

Asunto: Aceptación de invitación y oferta de servicios.

En atención a su amable invitación, manifiesto de manera libre y voluntaria mi ánimo de aceptarla de acuerdo con las condiciones y valores en ellas estipuladas. Por lo anterior, le ofrezco mis servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, para el efecto me permito adjuntar la siguiente información:

1. Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP II. Anexar el formato completo y debidamente diligenciado, firmado y señalando si se encuentra o no inhabilitado.
2. Declaración de bienes y rentas y conflictos de intereses
3. Documento de identificación. Aportar copia de la cédula de ciudadanía
4. Inscripción profesional (tarjeta profesional, si aplica).
5. Certificado RETHUS (Solo personal área de la salud)
6. Fotocopia de libreta militar (varones, si aplica).
7. Certificados de vigencia de tarjeta profesional y certificados de antecedentes disciplinarios para el ejercicio de algunas profesiones, si aplica.
8. Certificados de formación académica: Anexar copia del o los títulos académicos obtenidos, para efectos de acreditar la idoneidad.
9. Anexar soportes que acrediten experiencia.
10. Certificado de afiliación al sistema general de seguridad social en pensión (que indiquen que se encuentra activo).
11. Certificado de afiliación al sistema general de seguridad social en salud (que indiquen que se encuentra activo).
12. Copia del Registro Único Tributario RUT (actualizado).
13. Examen de aptitud Laboral
14. Autorización tratamiento de datos personales
15. Adjuntar certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría (vigente).
16. Certificación de reporte de no estar incluido en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, actualizado.
17. Impresión de la Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales de la Policía Nacional, actualizado.
18. Impresión de la consulta en línea Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional, actualizado.
19. Consulta de inhabilidades condenas por delitos sexuales.
20. Certificado de NO inhabilidad y NO incompatibilidades
21. Certificación Bancaria.
22. Propuesta fechada de servicios profesionales y apoyo a la gestión dirigida al presidente de la Asamblea Departamental de Bolívar.
23. REDAM Registro de Deudores Alimentarios Morosos
24. Pantallazo Usuario SECOP

Declaro que conozco y acepto las condiciones para esta contratación y no me encuentro inmerso en causal de inhabilidades e incompatibilidades algunas de orden constitucional y legal para ejercer cargos públicos o celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y me comprometo a firmar el contrato en caso de que me sea adjudicado.

La documentación arriba relacionada, se halla debidamente actualizada y vigente. Agradeciendo la confianza

depositada.

Atentamente,


NOMBRE DEL TITULAR
CEDULA 1.002.374.595



**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 1002374595 **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 24/07/2025 04:32 PM



Código Verificación: **EBVA5P9M4J**

Válida hasta: **22/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

[Editar datos resumen](#)

[Editar datos completos](#)

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	Elba Matuk Benavides
Nombre abreviado	Elba Matuk Benavides
Fecha de creación	31/08/2021 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1002374595
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Bolívar
Municipio	Margarita

Información de contacto

Dirección	Calle Principal- Corregimiento de Causado		
Código postal			
Teléfono de oficina	3143947052		
Fax de oficina			
Correo electrónico de la oficina	ematukbenavides@gmail.com		
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	ematukbenavides@gmail.com		
Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web
Facebook
URL linkedin
URL de youtube
Twitter URL

Contacto principal

Título	
Nombre	Elba Matuk Benavides
Cargo	

Teléfono

Móvil 3143947052

Fax

Correo electrónico ematukbenavides@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado
------------	----------	--------	--------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados