FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MURILLO	MORENO	*FULTON CHARLY*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No.

SEXO: F ○ M ⓧ

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 12021912 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 19 MES 05 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCO

MUNICIPIO BAJO BAUDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CLL 26 N° 11-04

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCO

MUNICIPIO QUIBDO

TELÉFONO 3116439862 EMAIL fultoncharly@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:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1	MES 11 AÑO 2002

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
ES	2	X		ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	09	2018	
UN	10	X		INGENIERO CIVIL	12	2009	05202203601

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

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LITORAL DEL SAN JUAN			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL LITORAL DEL SAN JUAN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3235202995	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE PLANACION	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 1A BIS A NORTE 1A 1 NORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BAJO BAUDO (PIZARRO)			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* BAJO BAUDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE PLANACION	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CALLE 1A A NORTE 1A 1 NORTE PALACIO MUNICIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASDES - DIOCESIS DE QUIBDO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6712061	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	09	*Año* 2015	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 26 93						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113756309	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	26	*Mes*	03	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANEACION MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 BIS 1 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	12	*Año* 2013	*Día*	09	*Mes*	01	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 1 11						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113756309	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	11	*Año*	2013	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA OBRA CIVIL	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113756309	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	11	*Año*	2013	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	12	*Año*	2012	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113756309	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	12	*Año*	2012	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2012	*Día*	13	*Mes*	06	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113756309	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2012	*Día*	13	*Mes*	06	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	04	*Año*	2012	*Día*	26	*Mes*	04	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL CANTON DE SAN PABLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL CANTÓN DEL SAN PABLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113756309	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	12	*Mes*	03	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD DE INGENIEROS DEL CHOCO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6711173	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2011	*Día*	22	*Mes*	01	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ING RESIDENTE DE OBRA E INTERV	*DEPENDENCIA* INGENIERIA RESIDENTE DE OBRA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 22 1						

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	5	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	9

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 Quibdó 12 DE ENERO DE 2024

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.021.912

MURILLO MORENO
APELLIDOS

FULTON CHARLY
NOMBRES

Fulton Charly Murillo M
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1984
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	B-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-OCT-2002 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49116761-M-0012021912-20030729 00342 03210H 02 130089422

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional de Colombia

Teniendo en cuenta que

Fulton Charly Murillo Moreno

C.C. 12.021.912 de Quibdó

cumplió satisfactoriamente todos los requisitos académicos reglamentarios del Plan de Estudios de Posgrado, le confiere el Título de

Especialista en Estructuras

En la ciudad de Medellín, a los 07 días del mes de septiembre de 2018

Decanatura de Facultad | Rectoría | Secretaría General

Registro n.° 3288, Folio 20 del Libro de Diplomas n.° 3
de la Sede Medellín, Facultad de Minas

54465

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE MEDELLÍN

FACULTAD DE

Minas

ACTA DE GRADO NÚMERO 3270

El Consejo de Facultad en su sesión del día 31 de julio de 2018 - Acta No 18

CONSIDERANDO QUE

Fulton Charly Murillo Moreno

C.C. 12.021.912 de Quibdó

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Especialista en Estructuras

En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 54465 *consignado en el Registro No.* 3288, *Folio* 20 *del Libro No.* 3

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Medellín, *a los* 31 *días del mes de julio de* 2018

PRESIDENCIA
Consejo de Facultad

SECRETARÍA
Consejo de Facultad

La República de Colombia
y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional
La Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luis Córdoba"
Quibdó Chocó

En atención a que:

Fulton Charly Murillo Moreno

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 12.021.912 DE QUIBDÓ, L. M. Nº 12.021.912 D. M. Nº 29

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Ingeniero Civil

La expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 28 de Diciembre de 2009

RECTOR

VICERRECTORÍA DE DOCENCIA

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ
"DIEGO LUIS CÓRDOBA"
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE GRADO Nº 1118

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **"Diego Luis Córdoba"**, el día 28 de Diciembre de 2009, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, el Vicerrector de Docencia (e) M.A. FRANKLIN BARRIOS MATURANA, el Decano de la Facultad Msc. FREDDY LOZANO GARCÍA y el Secretario General Abogado CARLOS ARTURO CÓRDOBA CUESTA, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

INGENIERO CIVIL

CODIGO SNIES 11184624000270011100

Le otorga la Universidad a:

FULTON CHARLY MURILLO MORENO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 12.021.912 DE QUIBDÓ

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados.
Se deja constancia de que el graduado tiene definida su situación Militar, según Libreta Militar Nº 12.021.912 DISTRITO MILITAR No. 29

MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA
Rector

M.A. FRANKLIN BARRIOS MATURANA
Vicerrector de Docencia (e)

Abogado CARLOS ARTURO CÓRDOBA CUESTA
Secretario General

Msc. FREDDY LOZANO GARCÍA
Decano de la Facultad



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 12021912

APELLIDOS Y NOMBRES

MURILLO MORENO
FULTON CHARLY

PERTENECE AL EJERCITO DE

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2014	2024	2034

PROFESIÓN EMPLEADO

FECHA DE EXP.: 16-SEP-2008

CJTE. DE DISTRITO



REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
COPNIA

MATRICULA PROFESIONAL No.
0520220360 1ANT
INGENIERO CIVIL

DE FECHA 28/04/2011
FULTON CHARLY
MURILLO MORENO
C.C. 12021912
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CORDOBA"

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2024-3167013

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL ENCARGADO

CERTIFICA:

1. Que FULTON CHARLY MURILLO MORENO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 12021912, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 05202-203601 desde el 28 de Abril de 2011, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 512.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiuno (21) días del mes de Noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Angela Patricia Alvarez Ledesma

_____
Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003499125

(415)7707212489984(8020) 000014100349912 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 0 2 1 9 1 2	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 0 2 1 9 1 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MORENO	FULTON	CHARLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 28 5 33 BRR CESAR CONTO

42. Correo electrónico fultoncharly@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 4 3 9 8 6 2	

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
4 2 1 0	2 0 2 4 0 4 0 2	4 1 1 1	2 0 2 4 0 4 0 2		4 2 9 0	4 3 9 0	2 1 4 2	

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 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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 MURILLO MORENO FULTON CHARLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CLEMENTE SANCHEZ MOSQUERA
INGENIERO CIVIL

EL SUSCRITO VICTOR LEONARDO TRUJILLO GRANJA
EN SU CALIDAD DE DIRECTOR DE OBRA

CERTIFICA QUE:

El Ingeniero Civil, **FULTON CHARLY MURILLO MORENO,** identificado con la cedula de ciudadanía no. 12.021.912 de Quibdó y matricula profesional No. 05202203601 ANT, se desempeñó como **RESIDENTE DE OBRA**, en el siguiente contrato:

CONTRATO No.: **008L de 2015**

CONTRATANTE: **MUNICIPIO DE BAJO BAUDO**

CONTRATISTA: **CLEMENTE SANCHEZ MOSQUERA**

OBJETO: **CONSTRUCCION PAVIMENTO CALLES DE PIZARRO SECTOR LAS PAVAS, BRISAS Y ANILLO VIAL BANCO AGRARIO, BAJO BAUDO – CHOCO**

VALOR FINAL: **$ 925.923.297**

INICIO: **29-SEPTIEMBRE-2.017**

TERMINACION: **23-ENERO-2018**

AREA PAVIMENTO EJECUTADO: **1.800 M2**

Para constancia se firma en Quibdó (Choco), a los veintiséis (26) días del mes de Marzo de 2.018.

VICTOR LEONARDO TRUJILLO
DIRECTOR DE OBRA

Calle 20A Nº 21-21, Barrio el Jardín "Los Rosales", frente al Hospital Ismael Roldán – Quibdó – Chocó Telefax: (094)6713904. E-mail : clesamos@hotmail.com

SOCIEDAD DE INGENIEROS DEL CHOCO
"SICH"
NIT. 818001386-1

LA SOCIEDAD DE INGENIEROS DEL CHOCO
"SICH"

CERTIFICA QUE:

El Ingeniero **FULTON CHARLY MURILLO MORENO** identificado con la cédula N° 12.021.912 y matricula profesional N° 05202203601 ANT. laboró como Ingeniero Residente de Interventoria el siguiente contrato:

Contrato No.	004 de 2011
Contratante:	Municipio de Nuquí, Chocó

Objeto: "Interventoría Técnica, Administrativa, Legal y Financiera para las siguientes obras públicas: 1. Construcción de canales para encausar desagües tipo box coulvert en la cabecera municipal de Nuquí, en los barrios La Unión y Porvenir 2. Muro de protección para amparar la infraestructura existente, en la localidad de Nuquí, Municipio de Nuquí"

Plazo:	Tres (3) meses
Fecha Inicio:	Septiembre 01 de 2011
Fecha de Terminación:	Enero 22 de 2012

Se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Febrero de 2012.

JUAN NEMESIO RODRIGUEZ ORTEGA
Presidente

Quibdó, Carrera 3 No 22-47 Piso 2 TEL. (4) 6711973
E-mail: sich_57@yahoo.es

República de Colombia
Departamento del Chocó
Municipio Cantón de San Pablo
800239414-5

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO

CERTIFICA:

Que, el ingeniero **FULTON CHARLY MURILLO MORONO**, identificado con cedula de ciudadanía número 12.021.912 de Quibdó, realizo el contrato cuto objeto es " **CONSTRUCCIÓN DE POZO SÉPTICO EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE MANAGRÚ CABECERA MUNICIPAL DE CANTÓN DEL SAN PABLO CHOCO**" a entera satisfacción para el municipio

Contratante:	MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO
Objeto:	CONSTRUCCIÓN DE POZO SÉPTICO EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE MANAGRÚ CABECERA MUNICIPAL DE CANTÓN DEL SAN PABLO CHOCO
Valor:	15.581.425
Fecha de Inicio:	13/04/2012
Fecha de Terminación:	26/04/2012

La presente se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de abril de 2012

HENRY RAMÍREZ PALACIOS
Secretario de Planeación y Obras Públicas
Municipio el Cantón de San Pablo

República de Colombia
Departamento del Chocó
Municipio Cantón de San Pablo
800239414-5

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO

CERTIFICA:

Que, el ingeniero **FULTON CHARLY MURILLO MORONO**, identificado con cedula de ciudadanía número 12.021.912 de Quibdó, realizo el contrato cuto objeto es "**INTERVENTORÍA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y DE CONTROL A LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMEDORES ESCOLARES EN LOS CORREGIMIENTOS DE GUAPANDO Y LA ISLA DEL MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO**" a entera satisfacción para el municipio

Contratante:	MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO
Objeto:	LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE CANALES SUPERFICIALES EN EL CORREGIMIENTO DE LA ISLA DEL MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO
Valor:	14.500.000
Fecha de Inicio:	05/11/2013
Fecha de Terminación:	15/11/2013

La presente se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de noviembre de 2013.

HENRY RAMÍREZ PALACIOS
Secretario de Planeación y Obras Públicas
Municipio el Cantón de San Pablo

República de Colombia
Departamento del Chocó
Municipio Cantón de San Pablo
800239414-5

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO

CERTIFICA:

Que, el ingeniero **FULTON CHARLY MURILLO MORONO**, identificado con cedula de ciudadanía número 12.021.912 de Quibdó, realizo el contrato cuto objeto es " **CONSTRUCCIÓN DE 68 MTR DE CANALES EN CONCRETO EN MANAGRÚ CABECERA MUNICIPAL DE CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO**" a entera satisfacción para el municipio

Contratante:	MUNICIPIO CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO
Objeto:	CONSTRUCCIÓN DE 68 MTR DE CANALES EN CONCRETO EN MANAGRÚ CABECERA MUNICIPAL DE CANTÓN DE SAN PABLO CHOCO
Valor:	146.349.581
Fecha de Inicio:	11/12/2013
Fecha de Terminación:	09/01/2014

La presente se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de enero de 2014.

HENRY RAMÍREZ PALACIOS
Secretario de Planeación y Obras Públicas
Municipio el Cantón de San Pablo