



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERRERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FAJARDO	NOMBRES LUIS CARLOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 92544289	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 92544289	D.M. 11
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 26 MES 02 AÑO 1983 PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO SINCELEJO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 44 24B 80 CASA LAS MARGARITAS PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO SINCELEJO TELÉFONO 3234630470 EMAIL inglucashf@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	11	AÑO	2001	

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	08	2015	
PREGRADO	10	X		INGENIERO DE SISTEMAS	06	2011	22255216597COR

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 ÚNICO

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
UNIVERSIDAD DEL SINU	EDUCACIÓN INFORMAL	96	X		UNIVERSIDAD DEL SINU	04	2011
CORPORACION UNIFICADA DEL CARIBE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		CORPORACION UNIFICADA DEL CARIBE	11	2012
BUREAU VERITAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	70	X		BUREAU VERITAS	06	2018
BUREAU VERITAS BUSINESS SCHOOL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	70	X		BUREAU VERITAS BUSINESS SCHOOL	06	2018

4

IDIOMAS

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

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 CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO COROZAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	12	Mes	02	Año	2025	Día	11	Mes	05	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE SISTEMAS CONTRATI			DEPENDENCIA SISTEMAS DE INFORMACION SALUD						DIRECCIÓN CALLE 13 22 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	09	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS - INGENIERIA DE SISTEMAS		DEPENDENCIA SISTEMA DE INFORMACION						DIRECCIÓN CALLE 23 14 39 Barrio mochila					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD - OVEJAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO OVEJAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	05	Año	2024	Día	10	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPSP- INGENIERO DE SISTEMAS		DEPENDENCIA AREA SISTEMAS DE INFORMACION						DIRECCIÓN CARRERA 15 19 86					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN BLAS - MORROA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO MORROA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 323463047		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mes	03	Año	2024	Día	18	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPSP- INGENIERO DE SISTEMAS		DEPENDENCIA AREA DE SISTEMAS E INFORMACION						DIRECCIÓN CARRERA 7 10 70 Barrio la cruz					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PALMITO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO PALMITO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3006583638		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA FACTURACION Y CAR		DEPENDENCIA AREA ADM- FACTURACION Y CUENTAS MEDICAS						DIRECCIÓN CALLE 1 1 1 LAS FLORES					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD IPS FONOMEDICAL S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO SINCELEJO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3045602492		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	30	Mes	07	Año	2018	Día	15	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR DE CALIDAD Y CUENTAS M		DEPENDENCIA AUDITORIA CALIDAD						DIRECCIÓN CARRERA 17 16 45					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD IPS BONSAUTIS S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3017044308			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2017	Día	01	Mes	02	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CALIDAD					DIRECCIÓN calle principal toluviejo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD IPS FONOMEDICAL S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3045602492			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	09	Año	2013	Día	25	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE			DEPENDENCIA GENRENCIA DE ORIGINACION DE PR					DIRECCIÓN CARRERA 17 16 45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SEMBRADO ESPERANZA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	07	Año	2012	Día	01	Mes	01	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD. CUENTAS MEDICAS			DEPENDENCIA AREA DE CUENTAS MEDICAS					DIRECCIÓN CALLE 17 13 10 esquina						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FUNDACION NAL PARA EL DESARROLLO TECNICO Y TECNOLOGICO COMUNITARIO DE COLOMBIA, FUNDETEC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	15	Mes:	02	Año:	2020	Día:	17	Mes:	06	Año:	2022
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 17 16 13 CALLE CHACURI						

FORMATO ÚNICO

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	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	2
EXPERIENCIA DOCENTE	1	1

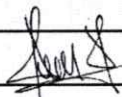
8

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 _____


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



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 92,544,289 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Sucre Municipio Sincelejo

Dirección Carrera 44 N° 24b 80 las margaritas Teléfonos 3234630470

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
AMAIA HERRERA SALAS	1,138,684,512	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS

ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR
POSESION

PARA RETIRARME

PARA ACTUALIZACION X

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS
PREVIAMENTE,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA
FECHA,

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	5,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	1,500,000
TOTAL	\$ 6,500,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	Ahorros	08244784105	Sincelejo	\$ 900,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
PBH AUDITORES SAS	SOCIO

c) En la actualidad: **SI X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
LAURA SALAS ALCANTARA	C.C. X C.E. T.I.	1,052,957,218

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTASINCELEJO 14 DE ENERO DE 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.544.289**

HERRERA FAJARDO

APELLIDOS

LUIS CARLOS

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
SINCELEJO
(SUCRE)

26-FEB-1983

LUGAR DE NACIMIENTO
1.78

O+

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

M

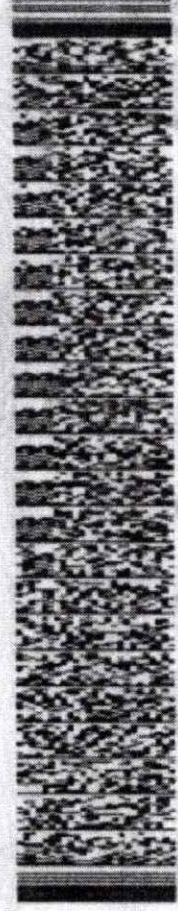
28-FEB-2001 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2800100-00613690-M-0092544289-20140822 0039637436A 3 7542993635

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Obtener o renovar el pase o licencia para conducir vehículos
 - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
 - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
 - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

MY. JAVIER E. CHACON HERNANDEZ 04760027

Comandante de Zona

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Dirigida por el Comandante en Jefe

92544289

HERRERA FAJARDO
LUIS CARLOS

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2012	31 - DIC. 2012	31 - DIC. 2012

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPIRACION 31-JUL-2003



REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.
22255216597COR
INGENIERO DE SISTEMAS

DE FECHA 16/11/2011

LUIS CARLOS
HERRERA FAJARDO
C.C. 92544289

FUNDACION UNIVERSITARIA
SAN MARTIN

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Luis Carlos Herrera Fajardo', written over a horizontal line.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

LICEO COLOMBIA
PREESCOLAR - PRIMARIA - BACHILLERATO
Aprobación No. 0464 de Marzo 24 del 1999
De la Secretaría de Educación del Dpto. de Sucre
SINCELEJO - SUCRE

123/2001

Los suscritos Rector y Secretaria del LICEO COLOMBIA de Sincelejo, plantel educativo aprobado según resolución N° 0424 de Marzo 24 de 1999, para los niveles de Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica, emanada de la Secretaría de Educación del Dpto. de Sucre.

HACEN CONSTAR

Que el alumno HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS, Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 92.544.289 de Sincelejo, cursó y aprobó el grado 11° de Educación Media Académica, en el año lectivo del 2001.

Para constancia se firma en Sincelejo a los 12 días del mes de Diciembre del 2001.


Eduard A. Rivadeneira
EDUARDO A. RIVADENEIRA S.
C.C. 6.806.813 de Sincelejo
RECTOR PROPIETARIO


Maria Amparo Bedoya de R.
MARIA AMPARO BEDOYA DE R.
C.C. 64.552.869 de Sincelejo
SECRETARIA

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.



TENIENDO EN CUENTA QUE

Ruis Carlos Herrera Fajardo

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. **92544289**

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Ingeniería de Sistemas

LE OTORGA,

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
EL TÍTULO DE

Ingeniero de Sistemas

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFERENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTÁ, D.C., A LOS **treinta** (30) DÍAS DEL MES DE **septiembre** DE **dos mil once** (2011)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA N° 25159



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7756 flen - Ites

Le confiere el Título de:

Especialista en Gerencia de la calidad y Auditoría en Salud

"

Luis Carlos Herrera Fajardo

C.C. N° 92.544.259 de Sinceltó, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sinceltó - Sucre - República de Colombia

A los veinticuatro (24) días del mes de Septiembre de 2015.

Presidenta

Rectora

Secretario General



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

Seccional Cartagena

El Señor Rector de la Universidad del Sinú "Elías Bechara Zainúm" Seccional Cartagena, por medio de su Centro de Conocimiento Permanente SPIGA, en convenio con SOEPICAR

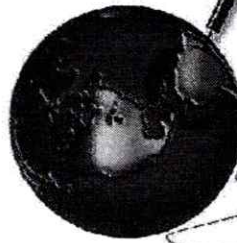
Certifica que:

HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS

C.C.92.544.289 SINCELEJO

Asistió al Diplomado en Auditoría en Salud
con una intensidad de 96 horas Semipresenciales.

Sincelejo, 16 de Abril de 2011



SOEPICAR-ONGC

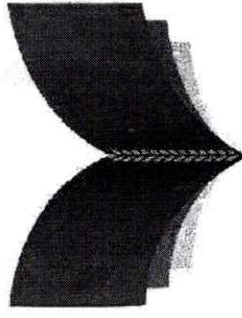
Sociedad Civil Vincida al Estado en Promoción Permanente y Desarrollo

Dr. Daniel Simanca Herrera
Representante Legal - SOEPICAR

UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Seccional Cartagena

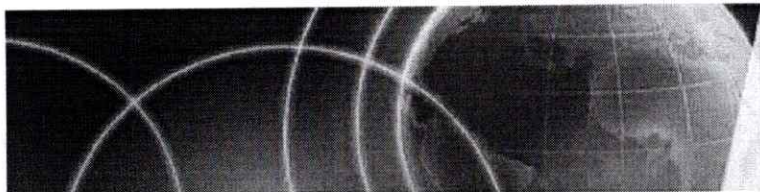
Claudia Acuña Beltrán
Jefe Educación Continua - SPIGA

Universidad del Sinú - Seccional Cartagena



SPIGA

Centro de Conocimiento Permanente



BUREAU VERITAS Business School

CERTIFICA

Que D/Dña. **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**
con N.I.F. **92544289** ha realizado
con aprovechamiento el Curso

AUDITOR INTERNO DE CALIDAD ISO 9001:2015

Impartido por Bureau Veritas Business School, de **70 horas** de duración, con fecha de finalización 19 de octubre de 2017, cuyo programa figura al dorso de este documento.

En Madrid, a 25 de junio de 2018

Miguel Ángel Davara Fernández de Marcos
Director Gerente

BUREAU VERITAS
Certification



CERTIFICADO

**AUDITOR INTERNO DE SISTEMAS DE GESTIÓN
DE LA CALIDAD SEGÚN LA NORMA ISO
9001:2015**

Otorgado a:

D./Dña. LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO

N.I.F.: 92544289

Tras haber superado satisfactoriamente el examen
establecido a tal efecto.

Y para que así conste, firma el presente:

a 25 de Junio de 2018.

Miguel Ángel Davara Fernández de Marcos
Director Gerente

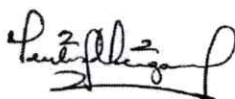
**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ENCARGADO DEL AREA DE
TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD
CARTAGENA DE INDIAS DE COROZAL-SUCRE**

CERTIFICA:

Que el Señor, **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, identificada con cedula de ciudadanía **N° 92.544.289** de Sincelejo, celebro contrato **N° 019 - 2025** de **SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA APOYAR LA EJECUCION DEL PROGRAMA EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS EN MARCO DE LA RESOLUCION 1212 DE 2024 Y QUE SE EJECUTÓ EN EL MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE** , en el año **2025**.

MODALIDAD CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 019 - 2025	12/02/2025	11/05/2025

Para constancia de lo anterior se expide a solicitud del interesado en el municipio de Corozal – Sucre, a los Veintinueve (29) días del mes de Agosto del 2025.



MERCEDES VERGARA MENDEZ
Profesional universitario
ESE Centro de salud Cartagena de India

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

Dirección: calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de indias
Correo: esecgenadeindiascorozal@gmail.com Teléfono: 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co

VIGILADO Supersalud



**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA E.S.E. UNIDAD DE
SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SINCELEJO**

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la entidad, se encontró que el señor **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **92.544.289**, prestó sus servicios **PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EBS DE LA E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS DE SINCELEJO**, a través de contrato de prestación de servicios, según el siguiente detalle:

CONTRATOS SUSCRITOS					
Nº CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO (AAAA-MM-DD)	FECHA DE TERMINACION (AAAA-MM-DD)	VALOR
183-2024	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS EN EL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD - EBS DE LA E.S.E. UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SINCELEJO.	2024-09-06	2024-12-31	\$ 15.200.000

Que, dentro de sus obligaciones como contratista, se encontraban las siguientes:

1. Brindar al Ministerio de Salud y Protección Social, a la secretaría de salud departamental, distrital y municipal la información que se requiera, que dé cuenta de la ejecución técnica y financiera de los equipos básicos de salud operando.
2. Reporte de información de información de necesidad en salud de equipos básicos en plataforma PISIS.
3. Reporte de soporte de ejecución de transferencias nacionales EBS APS Resolución 2361.
4. Capacitación a todo el personal EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD en normativa y lineamientos APS EBS
5. Capacitar y supervisar al personal técnico que lleva la digitación de la información para su reporte del reporte.
6. Apoyar los procesos de seguimiento que realice el equipo coordinador para el correcto cumplimiento del lineamiento técnico de los equipos básicos de salud (guías, procesos, formatos, y toda la información expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin) por parte de los equipos básicos en salud.
7. Apoyar los procesos de seguimiento que le delegue el equipo coordinador en entrega de forma puntual, ordenada y completa de toda la información correspondiente a la ejecución del contrato (informes, matrices en EXCEL, google drive, carpetas y documentación general) correspondiente a los equipos básicos de salud para el correcto cumplimiento del proyecto.
8. Apoyar los procesos de seguimiento que le delegue el equipo coordinador sobre la información registrada por los equipos básicos en plataforma SURVEY y en las bases de datos y/o fichas solicitadas por el Ministerio de Salud para tal fin.



9. Consolidar la información que le delegue el equipo coordinador recolectada en el ámbito extramural e intramural por parte de los equipos básicos en salud según lineamiento actual, datos solicitados por el Ministerio de Salud para tal fin y hacer revisión periódica de calidad de datos y correcto funcionamiento del reporte en las diferentes plataformas e instrumentos construidos para garantizar la adecuada operación del sistema de información SI-APS.
10. Responder por el manejo adecuado del archivo de gestión de su área de trabajo, teniendo en cuenta los lineamientos de manejo de la ley de archivos y de gestión documental, y entregar la información generada de la ejecución contractual de acuerdo al Proceso de Gestión Documental implementado por la E.S.E.
11. Participar de los comités, reuniones y mesas de trabajo que se requieran por la entidad que le delegue el equipo coordinador y que se requieran para el adecuado cumplimiento del proyecto.
12. Promover el trabajo en equipo velando por la integración de los demás servicios que compone su equipo de trabajo, en especial el correcto uso de los servicios a disposición del trabajo extramural tales como transporte toda vez que se convierten en un recurso de la Nación, a su vez el cumplimiento del desarrollo de actividades y de las metas institucionales relacionadas con el área de desempeño.
13. Informar oportunamente al supervisor sobre situaciones de emergencia y riesgos que pongan en riesgo la ejecución del proyecto, el sistema de información y planear soluciones resolutorias que mitiguen, eviten y resuelvan los eventos y situaciones presentadas.

Se firma en la ciudad de Sincelejo, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2025.

JORGE ALBERTO DUCUARA PARALES
Subgerente Administrativo y Financiero.

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	Diana Sierra Peña	Asesor Jurídico	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicos vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Gerente.			



E.S.E. CENTRO DE SALUD DE OVEJAS

N.I.T: 823.001.873-3

Carrera 15 No. 19 Contiguo a Telecom

email: talentohumano@esecentrodosaludovejas.gov.co

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE OVEJAS – SUCRE

CERTIFICA

Que **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 92.544.289, expedida en Sincelejo Sucre, presto sus servicios Profesionales como INGENIERO DE SISTEMA, según Contrato de Prestación de servicios en la ESE Centro de Salud de Ovejas-Sucre, de los EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DENTRO DEL PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD TERRITORIAL, así:

No.	FECHA/VIGENCIA		OBJETO CONTRACTUAL
146	10/05/2024 al 09/08/2024	3 MESES	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS, PARA EL PROCESAMIENTO Y REPORTE DE LA INFORMACION OBTENIDA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD, DENTRO DEL PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD TERRITORIAL EJECUTADO EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE OVEJAS- SUCRE, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 2788 DE 2022 Y LA RESOLUCION 1895 DE 2023 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL"

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Para constancia se firma en Ovejas-Sucre, a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2024

NELVY PEÑA CAMPO
Profesional Universitario
Área Talento Humano

LA SALUD Y LA COMUNIDAD NUESTRA RAZÓN DE SER

Celular 321 531 92 76



E.S.E. SAN BLAS

**MORROA – SUCRE
NT: 823.002.856-2**



(095) 2840 563
(095) 2857651
(095) 2857643

**LA SUSCRITA GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN BLAS DE MORROA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

CERTIFICA:

Que el Sr. **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, identificado con C.C. N° 92.544.289, prestó sus servicios profesionales mediante una modalidad de contrato de **PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES** como **INGENIERO DE SISTEMAS DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN BLAS DE MORROA EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1895 DE 2023 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, durante el periodo relacionado a continuación:

PERIODO INICIAL	PERIODO FINAL
18 de marzo de 2024	18 de junio de 2024
18 de julio de 2024	18 de agosto de 2024

Solicitud que se hace para acreditar Experiencia Laboral.

Dado en Morroa a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024)

MARIBEL DÍAZ PADILLA
Gerente

Elaboró y Proyectó Jhoany López



LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PALMITO - SUCRE.

CERTIFICA:

Que el señor **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 92.544.289, presto sus servicios Profesionales y culminados a satisfacción dentro de los plazos estipulados en favor de la ESE Centro de Salud San Antonio de Palmito - Sucre, correspondiente a los siguientes contratos:

ITEN	NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO	PLAZO (MES)	FECHA INGRESO	FECHA TERMINACIÓN
1	CPS 038-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTION EN COORDINACION DE FACTURACION Y CARTERA DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO DE PALMITO, SUCRE.	3 MESES	02/01/2024	31/03/2024

Dado en San Antonio de Palmito, Sucre, a los 20 día del mes de mayo de 2024.

DINA PERALTA MONTES

Jefe de Talento Humano



EL SUSCRITO FONOMEDICAL IPS

NIT: 900651780-4

CERTIFICA:

Que el señor LUIS CARLOS HERRERA FAIARDO, identificado con cédula de ciudadanía No.92.544.289, estuvo vinculado a Fonomedical IPS desde el 30/07/2018, hasta 15/01/2020, desempeñando el cargo:

• **AUDITOR DE CALIDAD Y CUENTAS MEDICAS**

Funciones Desempeñadas:

- Responsable de los respectivos informes requeridos en los periodos estipulados por la Supersalud y el ministerio de salud.
- Presentar los informes de cartera a la gerencia y áreas financiera según necesidades.
- Gestionar el cobro por vía telefónica, correo electrónico y presenciales.
- Realizar las depuraciones de cartera y contestaciones de glosas referente a la cartera con las EPS.
- Revisar las facturas de las cuentas que la IPS tiene en desarrollo de los diferentes contratos con las EPS.
- Verificar que los responsables de la atención estén capacitados y actualizado en las normas y reglamentos y den cumplimiento de estas y aplicaciones de las guías de manejo.
- Realizar los lineamientos de la gestión documental, según normativa vigente y procedimiento.
- Desarrollar en la IPS el uso de normas, metodología y herramienta de calidad para el mejoramiento de los servicios.
- Aplicar el sistema de gestión de calidad y mejoramiento continuo en cada uno de los procesos establecido, brindando una atención de calidad a los clientes.
- Auditar los protocolos de bioseguridad y la infraestructura de la IPS para la buena atención de los usuarios.

Para constancia se firma en Sincelejo a los diecisiete días 17 de enero 2020



CAMILO RIOS
Recurso Humano y financiero



ORGANIZACIÓN
BON SALUTIS S.A.S.
Salud, Educación y Desarrollo Social

NIT: 901.027.250-0

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN BON SALUTIS S.A.S
EN USO DE SUS FACULTADES**

CERTIFICA:

Que el señor LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO, Identificado con C.C. N° 92.544.289 de Sincelejo (Sucre), estuvo vinculado en esta empresa como AUDITOR EXTERNO DE CALIDAD en la fecha comprendida entre el mes de abril del año 2017 hasta el mes de febrero del año 2019 mediante vinculación contractual a través de un contrato a término fijo inferior a un año.

Se expide este certificado a solicitud del interesado en Toluvié - Sucre, a los doce (12) días del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019).

Atentamente,

Noris Gp.

NORIS DEL ROSARIO GAZABON PERALTA

Representante legal

EL SUSCRITO FONOMEDICAL IPS

NIT: 900651780-4

CERTIFICA:

Que el señor LUIS CARLOS HERRERA FAIARDO, identificado con cédula de ciudadanía No.92.544.289, estuvo vinculado a Fonomedical IPS desde el 15/09/2013, hasta 25/07/2018, desempeñando el cargo:

• **GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA IPS**

Funciones Desempeñadas:

- Representación legal de la IPS antes los entes que lo requiera.
- Administrar, planificar, organizar y dirigir todas las áreas de la IPS: medicas, administrativa, financiera y talento humano además de la contratación con las diferentes EPS o instituciones prestadoras de salud.
- Supervisar el buen funcionamiento de la atención en salud del personal médico y asistencial de la IPS.
- Liderar los planes estratégicos de la IPS, con criterio de eficiencia y mejora continua de la calidad de la atención de los pacientes.

Para constancia se firma en Sincelejo a los veintitrés 23 de abril 2019



CAMILO RIOS
Recurso Humano y Financiero



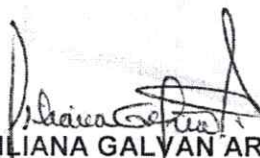
Nit. 900462372-1
Carrera. 17 Calle 13 Esquina Barrio Ford
Teléfono 276 21 74
E-mail: sembrandoesperanza@hotmail.com

FUNDACION SEMBRANDO ESPERANZA

CERTIFICA

Que el señor **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO** identificado con Cedula de Ciudadanía N° 92.544.289 expedida en Sincelejo, se encuentra laborando en nuestra Unidad de Salud Mental con el cargo de **JEFE DE CUENTAS MEDICAS** desde el 1 de Julio de 2012 hasta la fecha.

Se expide a los veinti ocho días (28) del mes de Enero de 2013.



LILIANA GALVAN ARROYO
Jefe de Recursos Humanos

FUNDETEC

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N°. 1667 DEL 17 DE MAYO DE 2013

LA COORDINACION DE TALENTO HUMANO DE LA INSTITUCION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO - FUNDETEC

NIT. 823.004.965-6

CERTIFICA QUE

EL señor, **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, Identificado con cedula de ciudadanía N.º 92.544.289 expedida en la ciudad de Sincelejo- Sucre, presto sus servicios en esta institución como orientador en las fechas detalladas a continuación, mediante un contrato de prestación de servicios.

Estuvo desempeñándose en el siguiente cargo:

ORIENTADOR DEL PROGRAMA DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD

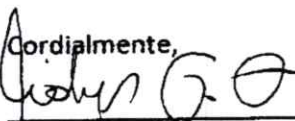
Desde el 15 de febrero hasta el 04 de abril del año 2020

Desde el 01 de febrero hasta el 28 de junio del año 2021

Desde el 23 julio hasta el 27 de noviembre del año 2021

Desde el 15 enero hasta el 17 de junio del año 2022

Este certificado se expide a solicitud, del interesado. Dado en Sincelejo a los 20 días del mes de agosto de 2022.

Cordialmente,


LIDYN YADEL GONZALEZ ORTEGA
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO
FUNDETEC

 **FUNDETEC**
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO
Y DESARROLLO HUMANO
TALENTO HUMANO





**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 92544289, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 22255-216597 desde el 16 de Noviembre de 2011, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1793.
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 veintinueve (29) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:19 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **92544289**

Apellidos y Nombres: **HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS**

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287981518



PIB
21:55:05
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

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) LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92544289:

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 miércoles 07 de enero de 2026, a las 21:56:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92544289
Código de Verificación	92544289260107215602

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



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, 07/01/2026 09:58:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **92544289** y Nombre: **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO.**

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. **132020168** . 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



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





**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 92544289 **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 16/12/2025 09:43 AM



Código Verificación: **3RKYT5DNFB**

Válida hasta: **11/02/2026**

Dirección de Gobierno Digital

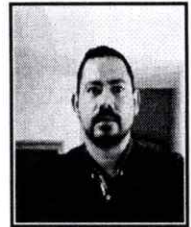
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



LABORMED IPS S.A.S
La salud de sus empleados en manos de especialistas!

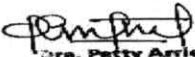
NIT. 901079142-6

Carrera 19 N° 15 - 67 Calle de las Flores - Sincelejo, Colombia
Cel. 3183078651 - 3005115362 - Tel. 2786106 - E-mail. labormedsas@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12.329

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
18	06	2025	SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
DÍA	MES	AÑO					
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	4 AÑOS 3 MESES 21 DÍAS	CC	92544289
Apellidos y Nombres					Tipo	Número	
Cargos							
INGENIERO DE SISTEMA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
APTO							
Observaciones: NO APLICA							
N/A				NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL				PERFIL LIPIDICO			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		CONTROL DE PESO	
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION						DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES GENERALES Y PREVENTIVAS: AMBIENTE Y PUESTO DE TRABAJO IDEAL PARA REALIZAR LA LABOR. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS LABORALES CADA 2 HORAS DURANTE 5 MINUTOS HIGIENE POSTURAL PARA LABORAR VALORACION OPTOMETRICA ANUAL EN SU EPS PREVENTIVA. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LABORAR.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Firma: _____ Nombre: ARRIETA ANGEL PETTY PATRICIA				 Firma: _____ Nombre: HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS			



LABORMED IPS S.A.S
La salud de sus empleados en manos de especialistas!
NIT. 901079142-6

Carrera 19 N° 15 - 67 Calle de las Flores - Sincelejo, Colombia
Cel. 3183078651 - 3005115362 - Tel. 2786106 - E-mail. labormedsas@gmail.com



EXAMEN DE VISIOMETRÍA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 3,544

Fecha: 17/06/2025 Municipio: SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA) CC: 92544289 Nombre: HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS Edad: AÑOS 3 M
Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: INGENIERO DE SISTEMA Empresa: PARTICULARES
Eps: EPS FAMILAR Tipo Evaluación Medica: EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR F. Último Examen: 13/02/2024
Lugar del Último Examen: IPS Motivo Consulta: EXAMEN DE RUTINA

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	SI
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA		N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA		N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/20	20/20	N/A	NO APLICA		N/A	N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTOMETRA

Dra. Petty Arrieta Angel
Esp. Medicina Laboral
Lic. S.O. # 365



Código de Seguridad
A819G3M3544

PACIENTE

Firma:
Nombre: HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS
CC: 92544289

Firma:
Nombre: ARRIETA ANGEL PETTY PATRICIA
R. M.: 7046704 L.S.O.: 365

EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S**CERTIFICA**

Que, el Cotizante LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO, identificado(a) con CC - 92544289, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO		
Tipo Identificación:	CC	Estado Actual:	Activo
Número Identificación:	92544289	Causal Estado:	
Fecha de Radicación:	2024/01/02	Fecha Retiro:	

Información Relación Laboral:

Documento Aportante	Razón Social Aportante		Fecha Inicio	Fecha Fin
92544289	HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS	Vigente	2024/01/02	

****INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA
ACLARAR MULTIAFILIACIÓN****

En constancia se firma y expide en la ciudad de Barranquilla (Atlantico) a los 16 días del mes de Diciembre de 2025, a solicitud del interesado.

Atentamente,


Juan Fernando Rueda Beltrán
Líder de Aseguramiento
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **92.544.289**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** con **VINCULACION INICIAL** desde el 12 de marzo de 2005.

La presente certificación se expide el 12 de diciembre de 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141165335666		 (415)7707212489984(8020) 000014116533566 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 2 5 4 4 2 8 9 0		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelejo	
14. Buzón electrónico 2 3					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 9 2 5 4 4 2 8 9	
Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 1 6 9		29. Departamento Sucre 7 0		30. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1	
31. Primer apellido HERRERA		32. Segundo apellido FAJARDO		33. Primer nombre LUIS	
				34. Otros nombres CARLOS	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Sucre 7 0		40. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1	
41. Dirección principal CR 44 24 B 80 BRR LAS MARGARITAS					
42. Correo electrónico inglucashf@gmail.com					
43. Código postal 7 0 0 0 1		44. Teléfono 1 3 2 3 4 6 3 0 4 7 0		45. Teléfono 2 3 0 0 2 2 9 8 4 8 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal 46. Código 6 2 0 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 8 1 0		Actividad secundaria 48. Código 7 0 1 0 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 2 1 4		Otras actividades 50. Código 1 2	
				51. Código 4 1 4 3	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 2 4 9					
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 HERRERA FAJARDO LUIS CARLOS					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO identificado con CC. 92544289 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO			
Fecha de inicio de cobertura	2025/12/30	Código de ocupación	12522
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	Descripción de ocupación	Administrador de sistemas, redes, equipos informáticos, consultor de tecnología, analista de infraestructura y sistemas.
Clase de riesgo	1	Estado de afiliación	Activa

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC29122025L92544289H2094321**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificado Bancario

Miércoles, 15 de noviembre de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS CARLOS HERRERA FAJARDO identificado(a) con CC 92544289, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08244748105	2015/07/07	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia