FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Alvarez	Hurtado	Braulio Agaton

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1100682000	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1100682000 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 10 AÑO 1985	CALLE 16 13 48 CASA BARRIO SANTA MARTA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SUCRE
DEPTO	SUCRE	MUNICIPIO	SAMPUÉS		
MUNICIPIO	SAMPUÉS	TELÉFONO	3242761355	EMAIL	bralvarez11@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	09	2012	174910-T

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)

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*

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CLICKCOLOMBIA360 S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3229147268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* AREA DE CONTABILIDAD Y FINANZA					*DIRECCIÓN* CARRERA 86 17 90						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NIMBUS DELIVERIES S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105928394	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE PRODUCTO ONLINE	*DEPENDENCIA* ANALISTA DE COSTOS - PRODUCTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 83 2						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SAMPUÉS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* AREA DE CONTABILIDAD Y FINANZA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 18 86						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIOS MK			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTADURIA					*DIRECCIÓN* CALLE 19 8 26 BARRIO LA PRIMAVERA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SABANAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	07	*Año* 2013	*Día*	22	*Mes*	07	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUEBLES CINDY			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SAMPUÉS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2008	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

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)

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	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO__X__ 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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento S i n c e l e j o 0 7 d e e n e r o d e 2 0 2 6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.100.682.000



Apellidos
ALVAREZ HURTADO

Nombres
BRAULIO AGATON

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
M

Fecha de nacimiento
11 OCT 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAMPUES (SUCRE)

Fecha y lugar de expedición
10 DIC 2003, SAMPUES

Firma

Fecha de expiración
09 ABR 2034

.CO

044754923

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL044754923628160<<<<<<<<<<
8510116M3404090COL1100682000<1
ALVAREZ<HURTADO<<BRAULIO<AGATO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1100682000

APELLIDOS Y NOMBRES
ALVAREZ HURTADO
BRAULIO AGATON

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2015	2025	2035

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 10-JUL-2009

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2516082
EJ BUD 951

La República de Colombia

Departamento de Sucre

y en su nombre el

Colegio de Bachillerato Mariscal Sucre

Sampués - Sucre

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental Según Resolución No. 1590 del 25 de Noviembre de 1998, Jornada Diurna

Confiere a:

Braulio Agatón Alvarez Hurtado

Identificado con C.C. No. 1.100.682.000 de SAMPUÉS

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según el Plan de estudio contemplado en el Proyecto Educativo Institucional aprobado en los Artículos 28 y 31 de la Ley 115 de 1994

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 080 del Libro de Registro de Diplomas No. 4

Dado en Sampués a 22 de Diciembre de 2001

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE
INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE
SAMPUES- SUCRE
Calle 15 No. 19-108 Barrio Santa Marta
Tel. 2831010-2831011-2830349
NIT DANE: 170670000128

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION.

En el municipio de Sampués, a los **22 días** del mes de **Diciembre de 2001,** se reunieron, en la Rectoría de la Institución autorizada por la Secretaría de Educación Departamental por **Resolución 1590 de Noviembre 25 de 1998**, para otorgar el Diploma de Bachiller, los suscritos Rector y Secretaria.

Comprobada la situación Legal y Académico de **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO. EL TITULO DE BACHILLER ACADEMICO.**
En cumplimiento a lo ordenado en la Ley 115 de 1994 y Decretos 1860 de 1994 y 3011 de Diciembre 19 de 1997

Dada en Sampués, a los **02** días del mes de **Junio del 2009**.-

RECTOR

MARCO ANTONIO BORILLA VELEZ.

SECRETARIA

MARLY MANJARRES DE REYES.

CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE ESTUDIOS SISTEMATIZADOS

CIDES

Resolución de aprobación N°1358 del 2001 y 1161 del 2002 emanada por la Secretaria de Educación Departamental

ACTA INDIVIDUAL DE EGRESADO

En la ciudad de Sincelejo, departamento de Sucre a los 11 días del mes de julio del 2003 se reunieron, **EUNICE MARMOLEJO GONZALEZ** como directora y **ENADIS VILLALBA MEZA** como secretaria de la **CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE ESTUDIOS SISTEMATIZADOS "CIDES"** institución aprobada por la Secretaria de Educación departamental a través de las resoluciones N°1358 del 2001 y 1161 del 2002 para otorgar el título de Técnico Ocupacional de su respectivo programa.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación No Formal, se procedió a otorgar el título de aptitud ocupacional como **TECNICO EN ANALISIS Y DISEÑO DE SISTEMAS INFORMATICOS** al egresado cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación:

BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO

C.C.N° 851011-51323 de Sampues

Es fiel copia del libro de actas generales de egresado N° 003 de fecha 20 junio del 2003 que consta de 24 egresados, comienza por el nombre de **GLENIS ROSA VERGARA VASQUEZ** y se cierra con el nombre de **WILLAM JOSE YANCES RODRIGUEZ**

Para constancia de lo expuesto se firma la presente acta por los que ella intervinieron.

Dado a los 11 días del mes de Julio de 2003

EUNICE MARMOLEJO GONZALEZ
C.C. N° 64.560.260 de Sincelejo
Directora

ENADIS VILLALBA MEZA
C.C.N°22.897.737 de Colosó
Secretaria

República de Colombia
DEPARTAMENTO DE SUCRE
INSTITUTO DE EDUCACION
NO FORMAL

Corporación Integral para el Desarrollo de Estudios Sistematizados

CIDES

Con Resolución No. 1358 de Julio 18 del 2001, emanada de la
Secretaría de Educación Departamental de Sucre

CERTIFICA QUE:

Braulio Agaton Alvarez Hurtado

T.I. 851011-51323 de Sampués

Aprobó el Programa de **Análisis y Diseño de Sistemas Informáticos** con una intensidad de **1100** horas y logró los objetivos propuestos, según lo establecido en el Artículo 14 del Decreto 114 de Enero 15 de 1996

En consecuencia se expide el certificado de:

APTITUD OCUPACIONAL COMO TECNICO EN:

ANALISIS Y DISEÑO DE SISTEMAS INFORMATICOS

Hoy Once (11) de Julio del año dos mil tres (2003)

Director

Coordinador(a) Equipo Educación
Formal y no Formal de Adultos

Folio No._____ Libro de Registro No._____ Del_____ de_____ del año_____

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA,
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE

PERSONERÍA JURÍDICA No. 7786 DEL MEN - ICFES

OTORGA A:

BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO

C.C. No. 1.100.682.000 de Sampués, Sucre

DIPLOMADO EN NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD

Intensidad horaria: 120 horas, del 24 de Marzo al 16 de junio de 2012

Rector | Secretario General | Director Centro de Educación Continuada y Posgrado

Registrado al folio No. 83 del Libro de Diplomados No. 03

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Contador Público

a

Braulio Agatón Álvarez Hurtado

C.C. 1.100.682.000 de Sampués, 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 Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los veintiún (21) días del mes de Septiembre de 2.012

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7786 MEN-ICFES
NIT. 892.201.263-1

ACTA DE GRADO Nº. 0270

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 21 de septiembre de 2012, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.18 del 13 de septiembre de 2012, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Contador Público

a

Braulio Agatón Álvarez Hurtado

Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº.1.100.682.000 de Sampués, Sucre.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº. 2040.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el Nº0900 del folio Nº0036 del Libro de Diplomas N°*7.*

RECTOR

DECANO

SECRETARIA GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfonos: 280 40 29 - 280 40 32 Ext. 128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

174910-T



BRAULIO AGALON ALVAREZ HURTADO
C.C. 1100682000
RESOLUCION INSCRIPCION 037 **FECHA 06/02/2013**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL CARIBE

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 186281

103938

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

Nimbus Deliveries S.A.S
NIT 901.020.769-9
Carrera 1 #83-02 Bogotá
310 592 8394

Nimbus Deliveries SAS
NIT: 901.020.769 – 9

CERTIFICA QUE:

El señor **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO** identificada con la cédula de ciudadanía **No 1.100.682.000** , laboró en la empresa desde el 11 de Julio de 2024 hasta el 26 de Noviembre de 2024, por motivo de recorte de personal sin justa causa, el empleado laboraba bajo las siguientes condiciones:

Tipo de contrato: Indefinido
Cargo: Analista de producto

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los (26) días del mes de Noviembre de 2024.

Cordialmente,

Maria Andrea Espitia Zuluaga
1.126.001.294
Representante Legal

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
GIMNASIO PEDAGÓGICO SAMPUESANO
DANE : 370670800018

Educación preescolar, Básica primaria, Básica segundaria, Media Académica y Semiescolarizada
Aprobación oficial N° 0513 emanada de la secretaria de Educación Departamental

Dirección: Calle Las Flores Cra. 14 No.18-86

Cel: 3015037927- 3158428905

El suscrito Rector de la institución en mención certifica que:

BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO Con la C.C 1.100.682.000 Expedida en Sampués Sucre laboró en esta institución como CONTADOR PUBLICO durante el periodo comprendido del 08 de febrero del año 2022 hasta el 31 de marzo 2024 Cumpliendo con las siguientes funciones

- Llevar los libros de contabilidad de la institución educativa
- Realizar la contabilidad de los bienes e inmuebles de la institución.
- Realizar las conciliaciones bancarias de las cuentas corrientes o de ahorros que maneja la institución.
- Organizar supervisar y dirigir las contabilidades del plantel educativo.

Siendo una persona honesta, responsable en su trabajo

Para mayor constancia se firma y sella a 02 días del mes de abril del año 2024

Esp : Yovanny Arroyo Santos
C.C: 92258208 Rector

PROMEDIS DE LA COSTA S.A.S.

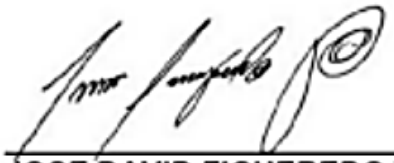
NIT: 900531292-1
CALLE 25 B N° 23-18
CEL: 3135243675
SINCELEJO - SUCRE

CERTIFICA:

Que **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO**, identificado con el número de cedula de ciudadanía N° 1.100.682.000 de Sampués, laboro en esta empresa en el cargo de Contador Público, desde el 1 de enero de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2021, cumpliendo a cabalidad con todas las tareas que le fueran asignadas.

Para mayor constancia se firma en Sampués a los 30 días del mes de Junio del 2023.

Atentamente,



JOSE DAVID FIGUEREDO VILLACOB
C.C. 1.102.834.949
Gerente

FUNDACION SABANAS
NIT. 823000915-1

El SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACION SABANAS

CERTIFICA

Que BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.100.682.000 expedida en Sampues, presto sus servicios como Coordinador Administrativo en los diferentes proyectos y convenios sociales que ejecuta la Fundación Sabanas Bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios desde el 10 de Julio de 2013 al 22 de Julio de 2015.

Para constancia se firma en la Ciudad de Sincelejo a los 01 días del mes de Septiembre de 2015.

FUNDACION SABANAS
NIT. 823.000.915-1
Sincelejo

EMIRO MONTERROZA ORTEGA
C.C. No. 92.515.459 de Sincelejo
Representante legal Fundación Sabanas

ClickColombia 360 S.A.S

NIT: 901902476-1

Dirección: Cra 86 # 17 -90

Teléfono: 3229147268

Bogotá, 22 de diciembre de 2025

A quien corresponda,

Por medio de la presente se certifica que el señor **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO**, identificado con cédula de ciudadanía No 1.100.682.000, presta sus servicios a nuestra empresa en calidad de Contratista en el cargo de **CONTADOR PUBLICO**, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2025 y hasta la fecha. Durante este tiempo, el señor BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO a realizado sus funciones de manera responsable, puntual y con un alto grado de compromiso, cumpliendo con las tareas asignadas en el marco del contrato. Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Cordialmente,

Kenia Margarita Pino

Representante legal

Click Colombia 360 SAS

Gerencia.comercial@clickcolombia360.com

3229147268

Bogotá, Colombia
+57 320 9113684
soporte@clickealoya.com

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.100.682.000**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

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, 03/01/2026 10:07:47 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1100682000** y Nombre: **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO.**

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. **131641435** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:08:23 AM horas del 03/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1100682000**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ HURTADO BRAULIO AGATON**

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.

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 03 de enero de 2026, a las 10:09:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1100682000
Código de Verificación	1100682000260103100900

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287427174

PIB
10:09:39

Bogotá DC, 03 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) BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1100682000:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

SINCELEJO, Enero 3 de 2026

Señor:

ALVAREZ HURTADO BRAULIO AGATON

CC. 1100682000CL 25E 8B 16 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 16 de 2018. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ALVAREZ HURTADO BRAULIO AGATON	1100682000	C	Jul-16-2018	47	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GONZALEZ MERCADO BLANCA MERCEDES	1102810686	C	Jul-16-2018	47	26	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
BUELVAS GONZALEZ FERNANDA	1103766048	R	Ago-14-2023	43	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ALVAREZ GONZALEZ SAMUEL DAVID	1103502171	T	Ene-27-2021	47	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ALVAREZ GONZALEZ SIMON DAVID	1103518522	T	Jul-16-2018	47	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ALVAREZ CHIMA DULCE MARIA	1102822127	C	Jul-16-2018	47	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO	1100682000	Independiente	CERRADO
BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO	1100682000	Independiente con aporte voluntario a salud	VIGENTE
NIMBUS DELIVERIES SAS	1100682000	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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 1100682000 **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 03/01/2026 10:13 AM

Código Verificación: **13H9LU4RFB**

Válida hasta: **03/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155844426

(415)7707212489984(8020) 000014115584442 6

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

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 1 0 0 6 8 2 0 0 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sampués 6 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	HURTADO	BRAULIO	AGATON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALVAREZ HURTADO BRAULIO AGATON	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sampués 6 7 0

41. Dirección principal: CR 13 23 C 90 ZN ARTESANAL

42. Correo electrónico: bralvarez11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 2 1 2 2 9					

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 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ALVAREZ HURTADO BRAULIO AGATON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141155844426

(415)7707212489984(8020) **000014115584442 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 1 0 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	7 4 9 8 6	
78. Departamento	7 0	
79. Ciudad/Municipio	3 4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141155844426

(415)7707212489984(8020) **000014115584442 6**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2

162. Nombre del establecimiento: DISTRISAMPUES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sampués 6 7 0

165. Dirección: CR 13 23 C 90 ZN ARTESANAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 4 9 8 7	2 0 1 2 1 0 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 1 8 0 4 8 3 3 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Ingreso

NIT: 900948479-8
Calle: 18: 25-23 - barrio 7 de Agosto, Sincelejo - Sucre
Tel: 3138892385 - 3052946683, Email: vimoscitassincelejo@gmail.com

Concepto de Aptitud



Paciente: Alvarez hurtado Braulio agaton
Sexo: Masculino ♂
Cargo: CONTADOR PUBLICO
Estado Civil: Casado
Direccion: Brr santa marta-sampues
Email: Bralvarez11@hotmail.com
EPS: Salud total
Fecha: 05/Ago/2025

Identidad: 1100682000
Edad: 39 años
Fecha de Nacimiento: 11/Oct/1985
Ciudad: .:: no aplica ::.
Telefono: 3242761355
Escolaridad: Universitario
ARL: Sin definir
HC: # 60357 **G. rh:** O+

.

Realizado en: **SINCELEJO** Hora de Cierre:

Tipo de Examen

Ingreso	☑	Periodico	☐	Egreso	☐	PostIncapacidad	☐	Otro

Datos de Empresa Vinculante

Empresa: **Particular** NIT **1100682000** Empresa en Mision: **Particular** NIT **1100682000**
Actividad Economica:

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional de ingreso con Énfasis Osteomuscular

Por Medio de la Presente se Certifica que el Colaborador es

Concepto de Examen de Ingreso	**SIN RESTRICCION PARA EL CARGO**
Concepto Examen Periodico	**N/A**
Para desarrollar Trabajo en Alturas	**N/A**
Desarrolla Trabajo en Espacios Confinados	**N/A**
Desarrolla Trabajo con Sustancias Quimicas	**N/A**
Para Manipulacion de Alimentos	**N/A**
Examen Psicosensometrico	**N/A**
Desarrolla Tareas de Conducción de Vehiculos	**N/A**
Retiro Satisfactorio	**N/A**
Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la EPS ☐ ARL ☐	
Retiro No Satisfactorio	**N/A**
Examen Medico Ocupacional de Reintegro Laboral	**N/A**
Aplazado por Condiciones que Afectan el Cargo al que Aspira	**N/A**
Con Condiciones de Salud que Interfieren su Capacidad para el Cargo que Aspira	**N/A**

Descripción de la Limitación

Ninguna

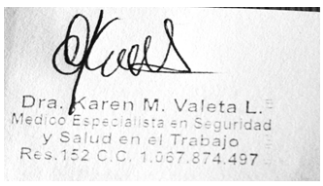
Recomendaciones Generales

Usar adecuadamente los elementos de proteccion personales
Habitos y estilos de vida saludable dieta balanceada y ejercicios diarios por 30 minutos
Higiene postural
Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa
Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo

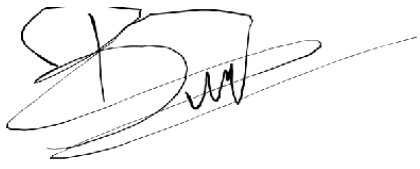
Recomendaciones Especificas

SE RECOMIENDA BAJAR DE PESO, DIETA HIPOSO CICA CONTROL Y SEGUIMIENTO ESTRICTO CON NUTRICIÓN DE SU EPS, CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE MÉDICO TRATANTE, CONTINUAR EN EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR DE SU EPS, CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA EL SARS COV 2
SATURACIÓN DE OXIGENO:98 %
TEMPERATURA:36.1 Â°C

Elaborado por VIMOSG. S.A.S. De acuerdo a la resolución 1843 del 2025 y la resolución 1918 del 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos de este examen y exámenes complementarios, reposan en nuestras instalaciones y son estrictamente confidenciales y estarán disponibles para fines legales pertinentes.







Karen marcela valeta luna
Medico especialista
Lic. de S.O #: 152
Registro #: 1067874497

Braulio agaton alvarez hurtado
CC 1100682000

Huella
Digital

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 3 4 F E 9 7 C 7 F 1 B B 5 0 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1100682000 de SAMPUES (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 174910-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Función Pública

Autorización para el tratamiento de datos personales
Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.100.682.000 expedida en ***SAMPUES SUCRE*****,** por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Departamento Administrativo de la Función Pública, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Departamento Administrativo de la Función Pública a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.



Firma: _____
Nombre: BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO
Identificación: 1.100.682.000 de Sampués
Fecha: 05 de enero de 2026

Carrera 6 No. 12-62
Bogotá, D.C. Colombia
Teléfono: 601 7395656
Fax: 601 7395657
Código Postal: 111711

Internet: www.funcionpublica.gov.co

Email: eva@funcionpublica.gov.co

F Versión 03 - Fecha: 2024-06-24

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Planeación y Gestión (Intranet).

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.100.682.000 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SAMPUES
Dirección	CALLE 16 # 13 - 48			Teléfonos	324 2761355

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
FABIO ADOLFO ALVAREZ SALGADO	C.C N° 92.255.598 de sampues	PADRE
ELVIA MARFELINA HURTADO GUEVARA	C.C N° 23.049.347 de sampues	MADRE
DULCE MARIA ALVAREZ CHIMA	C.C N° 1.102.822.127 de bogota	HIJA
SAMUEL DAVID ALVAREZ GONZALEZ	T.I N° 1.103.502.171 de sincelejo	HIJO
SIMON DAVID ALVAREZ GONZALEZ	T.I N° 1.103.518.522 de sincelejo	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	28.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 28.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
MARIA ANGELICA HERNANDEZ VILORIA	C.C. X C.E. T.I.	1.005.438.531

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
Asesorias contables y financieras	contratista

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sincelejo sucre 05 de enero de 2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO

Enero / 2026 Sincelejo, Sucre.

PROPUESTA DE SERVICIOS

Doctor
LEISVER MOYA LUNA
Gerente (e) Metro Sabanas S.A.S.
Sincelejo.

Apreciado Dr:

Yo, **BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.100.682.000 de Sampués, Profesional en **CONTADURIA PUBLICA** como profesión, les ofrezco mis servicios profesionales a la entidad pública **METRO SABANAS S.A.S**, comprometiéndome a realizar con dedicación todas las actividades consignadas dentro de mis obligaciones contractuales.

Agradezco su gentil atención.

Cordialmente,



BRAUILO AGATON ALVAREZ HURTADO
CC: 1.100.682.000 de Sampués

METRO SABANAS S.A.S.
SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE SINCELEJO
Nit 900395709-2

ALCALDÍA DE SINCELEJO

Autorización para el tratamiento de datos personales

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por METRO SABANAS S.A.S. como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Que mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Que los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por METRO SABANAS S.A.S. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico protecciondatosalciudadano@metrosabanas.gov.co.

METRO SABANAS S.A.S. garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a METRO SABANAS S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica y es la que reposa en mi contrato.

Se firma en Sincelejo, el día 15 del mes de enero de 2026

Firma: 

Nombres y Apellido completo: BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO

Dirección Residencia CALLE 16 # 13- 48 Ciudad SINCELEJO

Celular 3242761355 Identificación: 1.100.682.000

expedida en SAMPUES

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-19 12:23

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
BRAULIO	AGATON	ALVAREZ	HURTADO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1100682000

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SAMPUÉS

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO

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	METRO SABANAS S.A.S.

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO

Dirección	["Carrera 20 No 22- 02 Antiguo Palacio Municipal"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$28.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$100.000,00

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 [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 [X] 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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	ANGELICA	HERNANDEZ	VILORIA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1005438531

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Sincelejo 19 de enero del 2026



_____
firma

Sincelejo
Alcaldía Municipal

Dirección de Rentas

ESTADO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

N° 20260000081

Que revisado el sistema de información tributario de Municipio de Sincelejo en lo referente al impuesto Predial Unificado e Industria y Comercio y sus complementarios, se identificó la siguiente situación tributaria de **ALVAREZ HURTADO BRAULIO AGATON .** , Con C.C ó N.I.T. # **1100682000.**

PREDIAL UNIFICADO:

REFERENCIA	MATRICULA	DIRECCION	VALOR	CONVENIO

INDUSTRIA Y COMERCIOS Y SUS COMPLEMENTARIO

NIT	RAZON	DIRECCION	REGIMEN	INICIO ACTIVIDADES	VALOR
900782348	PROMEDIS DE LA COSTA SAS	K 21 16A 144	RÉGIMEN COMÚN	28/10/2014	**$0**

PERIODOS CON CARTERA INDUSTRIA Y COMERCIOS

NIT	DIRECCION	REGIMEN	INICIO ACTIVIDADES	PERIODOS CON CARTERA	VALOR
900782348	K 21 16A 144	RÉGIMEN COMÚN	28/10/2014		**$0**

FISCALIZACIÓN

NUMERO EXPEDIENTE	FECHA APERTURA	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	VIGENCIAS	ESTADO
IOC201900005137	10/04/2019	OMISOS	OMISOS CONOCIDOS	2016(13),2017(1),2017(2),2017(3),2017(4),2017(5),2017(6),2017(13),2018(1),2018(2),2018(3),2018(4),2018(5),2018(6),2018(13)	ABIERTO

PERIODOS OMISOS DECLARACIÓN

2019(13-ANU), 2020(13-ANU), 2021(13-ANU), 2022(1-BIM), 2022(2-BIM), 2022(3-BIM), 2022(4-BIM), 2022(5-BIM), 2022(6-BIM), 2023(1-BIM), 2023(2-BIM), 2023(3-BIM), 2023(4-BIM), 2023(5-BIM), 2023(6-BIM), 2024(1-BIM), 2024(2-BIM), 2024(3-BIM), 2024(4-BIM), 2024(5-BIM), 2024(6-BIM), 2025(1-BIM), 2025(2-BIM), 2025(3-BIM), 2025(4-BIM), 2025(5-BIM),

Observaciones:

Este documento no se constituye entonces como certificado de paz y salvo, es solo un estado de obligaciones tributarias

Se firma en Sincelejo, Sucre, a solicitud de la parte interesada, el **15 de Enero de 2026.**

VALIDO POR TREINTA (30) DIAS

ELIZABETH BLANCO WILCHES
Directora Rentas Municipales

Proyectó y consultó S.I.T: **JAIME ANDRES VERGARA BLANCO**

CERTIFICADO DE NO DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS

Sincelejo – Sucre, 19 de enero de 2026

Señores
METRO SABANAS S.A.S
Sampués

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto 2243 de 2015, que regula el Certificado de Ingresos para Personas Independientes No Obligadas a Declarar y que no requiere presentación ante la Administración de Impuestos, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no estoy obligado(a) a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementarios correspondiente al año gravable 2025, de acuerdo con lo previsto en los artículos 592 a 594-3 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que:

- No soy responsable del impuesto sobre las ventas –IVA–.
- No obtuve ingresos brutos iguales o superiores a 1.400 UVT, equivalentes a $65.891.000 durante el año 2025.
- No poseía un patrimonio bruto al 31 de diciembre de 2025 superior a 4.500 UVT, equivalentes a $211.793.000.
- Mis consumos mediante tarjetas de crédito no superaron las 1.400 UVT, equivalentes a $65.891.000 M/CTE.

La presente certificación se expide para los fines legales que el interesado estime convenientes.
Atentamente,

Nombre: BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO
C.C. O NIT:1.100.682.000 Expedida en Sampués – Sucre
Dirección: CALLE 16 # 13- 48 Ciudad: Sincelejo
Teléfono: 3242761355
Actividad Económica: CIIU 6920 Actividades de contabilidad
Valor Ingresos Totales Recibidos (Año 2025): $28.000.000
Valor Patrimonio Bruto (Año 2025): $4.305.000
Valor Retenciones en la Fuente (Año 2025): $0

RELACIONO AQUÍ TODAS LAS PERSONAS A MI CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	PARENTESC O
Samuel David Alvarez Gonzalez	1.103.502.171	Hijo
Simon David Alvarez Gonzalez	1.103.518.522	Hijo

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, la cual se considera con la firma del presente escrito.



Nombre y Apellidos: BRAULIO AGATON ALVAREZ HURTADO
C.C. 1.100.682.000