Municipio de La Unión	ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	CODIGO: F-GC-001
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	VERSIÓN: 004
	Lista de Chequeo Contratación Directa	FECHA ELABORACIÓN: 09/01/2025

Se requiere el cumplimiento de cada uno de los ítems establecidos en esta lista de chequeo para la contratación Directa, los cuales deberán ser allegados en forma física a la oficina de contratación con la respectiva firma de la persona responsable del proceso de contratación o su delegado por parte de La Administración Municipal.

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.102.859.765

ITEM	REQUISITOS	CUMPLE	INDICACIONES
1	*Compromiso anticorrupción*	✓	Vigente no mayor a 30 dias.
2	Tratamiento de datos personales	✓	Vigente no mayor a 30 dias.
3	Certificado de inhabilidades e incompatibilidades y/o consultas	✓	Vigente no mayor a 30 dias.
4	Certificado de no sanciones o incumplimiento	✓	Vigente no mayor a 30 dias.
5	Declaración de bienes y rentas y conflicto de interés de la Ley 2013	✓	https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013. NOTA: si es persona jurídica debe de aportar la declaración tanto de persona jurídica como el representante Legal.
6	*Formato único de la Hoja de vida de la Función Pública. (Registrada en SIGEP). La cual debe de ser diligenciada en plataforma SIGEP*	✓	(https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep/sigep). Nota con fecha de expedición no mayor a 30 dias calendarios, debidamente revisada y firmada por la encargada de Talento Humano de la Entidad
7	*Certificados de estudio y/o de Experiencia Laboral.idoneidad persona natural: acta de grado, y/o tarjeta profesional cuando se requiera, deben de coincidir con lo escrito en la hoja de vida*	✓	Idoneidad persona natural. acta de grado, y/o tarjeta profesional cuando se requiera. deben de coincidir con lo escrito en la hoja de vida
8	*Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales y Seguridad Social*	✓	Certificados de afiliación en caso de personas naturales. (Salud- Pensión y ARL)

Municipio de La Unión	ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	CODIGO: F-GC-001
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	VERSIÓN: 004
	Lista de Chequeo Contratación Directa	FECHA ELABORACIÓN: 09/01/2025

9	*Idoneidad persona juridica: Certificado de Cámara de Comercio.*		Vigente no mayor a 30 días (O RUP en caso de que lo tenga) contratos realizados con actas de terminación donde se acredite la experiencia.
10	*Autorización para la suscripción del contrato.*		(SI APLICA) (actos administrativos donde consten los actos de posesión/delegación para los convenio, estatutos o autorizaciones expresas de las juntas de las empresas, cuando en certificado de existencia y representación no se avizore la facultad del RL)
11	*Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloria)*	✓	Vigente no mayor a 30 días.
12	*Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduria)*	✓	Vigente no mayor a 30 días.
13	*Certificado de Antecedentes judiciales. (Policia Nacional)*	✓	Vigente no mayor a 30 días.
14	*Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC*	✓	Vigente no mayor a 30 días.
15	*Certificado de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018. (https://inhabilidades.policia.gov.co/).*	✓	Vigente no mayor a 30 días.
16	*Registro de deudores alimentarios morosos. (REDAM) VIGENTE https://registro.redam.gov.co/signin-home*	✓	El certificado debe de estar valido al momento de contratar.
17	*RUT (Registro Único Tributario)*	✓	Con fecha de genaración del documento no mayor a seis meses.
18	*Fotocopia de la Cedula de Ciudadania del contratista o Representante legal*	✓	Legible al 150%.
19	*Fotocopia Libreta Militar (SI APLICA)*	Pendiente consulta	abogada Legible.
20	*Antecedentes de profesión (si aplica)*		Vigente.
21	*Paz y salvo Municipal o constancia de encontrarse al día en el pago de los Impuestos Municipales.*	✓	Vigente no mayor a 30 dias.
22	*Certificado de la Cuenta Bancaria*	✓	Con fecha de genaración del documento no mayor a un año.

Municipio de La Unión	ALCALDIA MUNICIPIO DE LA UNIÓN	CODIGO: F-GC-001
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	VERSIÓN: 004
	Lista de Chequeo Contratación Directa	FECHA ELABORACIÓN: 09/01/2025

23	*Exámenes médicos pre ocupacionales: "Decreto 723 de 2013 Articulo 18" Este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, siempre y cuando se haya valorado el factor de riesgo más alto al cual estará expuesto en todos los contratos. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.*	✓	**NOTA:** Este documento deberá llevar el visto bueno de la profesional universitaria de Talento Humano de la Administración Municipal.
Verificado por:			
Cargo:			
Fecha de entrega Oficina de Contratación:			

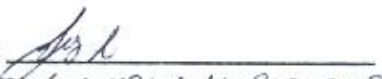
Función Pública

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

Yo, LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE *identificado(a) con cédula de ciudadanía No.* ***1102859765*** *expedida en* ***Sincelejo,*** *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: LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE
Identificación: 1102859765
Fecha: 26 de ENERO del 2026

Superintendencia Financiera de Colombia

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Constancia con el Pin No: 0247165498000047

Generado el 26 de enero de 2026 a las 07:25:40 p. m.

ESTA CONSTANCIA REFLEJA EXCLUSIVAMENTE LA EXISTENCIA DE SANCIONES ADMINISTRATIVAS EN FIRME HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En uso de sus facultades legales.

HACE CONSTAR:

Que una vez consultado el Sistema Integrado de Registro de Información (SIRI) de sanciones administrativas en firme y por autoliquidación, para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2026 al 26 de enero de 2026, el número de identificación 1102859765, registra lo siguiente:

No registra información.

Que los registros revisados corresponden a la búsqueda realizada según el número de identificación, de la persona natural o jurídica proporcionados por el solicitante.

Se expide la presente constancia a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2026 Hora de consulta: 19:25:40

0247165498000047

NASLY JENNIFER RUIZ GONZALEZ
SECRETARIA GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA EMISIÓN DE ESTE CERTIFICADO NO ACREDITA QUE EL CONSULTADO SE ENCUENTRE BAJO LA SUPERVISIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

La Unión Antioquia, 27 de enero de 2026

CERTIFICADO DE NO SANCIONES O INCUMPLIMIENTO

Señores
Municipio de La Unión Antioquia

Asunto: Certificación de no sanciones o incumplimiento.

Yo **LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE**, identificado con cedula de ciudadanía 1.102.859.765, expedida en la Sincelejo Sucre, declaro bajo gravedad de juramento, que no he sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos dos (2) años.

Cordialmente,

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE
C.C 1.102.859.765

Dirección: calle 10 N 8-64 Apt 302 Corregimiento de Mesopotamia
Municipio: La Unión Antioquia.
Correo: luisalvarezconde03@gmail.com
Teléfono: 314 639 86 25

La Unión Antioquia, 27 de enero de 2026.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores:
Municipio de La Unión
Departamento de Antioquia.

Asunto: Certificado de Inhabilidad e Incompatibilidades

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los articulos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletin de responsables fiscales, no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.



LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE
C.C 1.102.859.765

Dirección: calle 10 N 8-64 Apt 302 Corregimiento de Mesopotamia
Municipio: La Unión Antioquia.
Correo: luisalvarezconde03@gmail.com
Teléfono: 314 639 86 25

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	2026-01-26 21:49

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	CARLOS	ALVAREZ	CONDE

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1102859765

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	LA UNIÓN

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	ALCALDIA DE LA UNION - ANTIOQUIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	LA UNIÓN

Dirección	["Carrera 10 N°10-10"]
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	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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	$0,00

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
DANIELA		CORREA	GUZMAN

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1038122949

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:

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2024

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118727266287

(415)7707212489984(8020) 000211872726628 7

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Coc. Dirección seccional
1 1 0 2 8 5 9 7 6 5	4	ALVAREZ	CONDE	LUIS	CARLOS	2 3

24. Actividad económica principal: 0 0 1 0 | Si es una corrección indique: | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Una por ciento (1%) de compras con factura electrónica: 0

Patrimonio

Total patrimonio bruto	29	175,000,000	Deudas	30	0	Total patrimonio líquido	31	175,000,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	0	43	0	58	0	74	5,639,000
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0
Renta líquida	34	0	46	0	61	0	78	5,639,000
Rentas líquidas pasivas - FCE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	0	48	0	64	0	81	0
Rentas exentas: **Total rentas exentas**	37	0	49	0	65	0	82	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	0
Deducciones imputables: **Total deducciones imputables**	40	0	52	0	68	0	85	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	0	53	0	69	0	86	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	0	87	5,639,000
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	42	0	57	0	73	0	90	5,639,000

Ren. líquida ced. gen.	91	5,639,000	Ren. ex. y ded. imp. II.	92	0	R. liq. ord. cédula gen.	93	5,639,000	Comp. pérdidas año 2019 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	5,639,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	5,639,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0

Descuentos tributarios: Imp. pagados en el exterior 122: 0 — Donaciones 123: 0 — Dividendos, partcip. y otros 124: 0 — Total descuentos trib. 125: 0

Impuesto neto de renta	126	0
Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	18,000
Retenciones año gravable a declarar	132	0
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	18,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 82	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 236-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación: | Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador: | Firma contador | 984. Con salvedades:

983. No. Tarjeta profesional: 2025214053125 3

997. Espacio exclusivo [illegible] de la entidad recaudadora

DIAN — Fecha Actual de Recibo — Firmado

2025-09-26 / 08:21:17 PM

2025-0[illegible]0:21:17

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900378343391

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Alvarez	Conde	Luis Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAIS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1102859765	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 16 MES 04 AÑO 1994	CALLE 10N B 64 Apt 302			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	SUCRE	MUNICIPIO	LA UNIÓN		
MUNICIPIO	SINCELEJO	TELÉFONO	3146398625	EMAIL	luisalvarezconde03@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2011

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).

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 MODALIDAD ESCRIBA

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ESCUELA DE CARABINEROS RAFAEL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO PROFESIONAL EN SERVICIO DE POLICIA	09	2015

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

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 DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL !			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO LA UNIÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	06	Año	2014	Día	03	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILAN	DEPENDENCIA AREA DE CONTROL Y VIGILANCIA					DIRECCIÓN CALLE 10 9 39						

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	8	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES.

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

NOTA: En la libreta militar, presenta declaración juramentada

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

La Unión Ant, 29/Enero/2026 Johana Arenas Quirama

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

ACREDITADO ONAC
CEA-4.1 -10 V-01
16-ECD-003

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
HOJA DE VIDA

03/05/2023

Hoja de Vida del Sr (a): PT ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS

I. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR

Grado	Identificación	Apellidos y Nombres	Estado Civil	Días Vacaciones
PT	1.102.859.765	ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS	SOLTERO(A)	0



Fecha y Lugar de Nacimiento	Dirección	Teléfono	Ciudad
16/abr/1994 SINCELEJO	KR 16 30 A 55	44629256	SINCELEJO
Apellidos y Nombres del Padre	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
ALVAREZ RICARDO LUIS FERNANDO	CL 13 13 21	42822253	SINCELEJO
Apellidos y Nombres de Madre	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**

Apellidos y Nombres del	Identificación	Fecha y Lugar de Nacimiento	Fecha Matrimonio

Ocupación	Empresa donde Labora	Dirección y Teléfono de la Empresa

PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRES DE LOS HIJOS	FECHA NACIMIENTO

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

ESCOLARIDAD	FE. TERMINO	TÍTULO	LUGAR	CIUDAD
BASICA SECUNDARIA	08 DIC 2011	BACHILLER ACADEMICO	INSTITUTO JOSE ASUNCION SILVA	SINCELEJO
TECNICA	15 MAY 2015	TECNICO PROFESIONAL EN SERVICIO DE POLICIA	ESCUELA DE CARABINEROS RAFAEL NUÑEZ	COROZAL
CURSO	26 JUN 2015	CURSO MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS	SENA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	25 SEP 2015	SEMINARIO DE ACTUACION POLICIAL EN EL PROCESO ELECTORAL	DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	BOGOTÁ, D.C.
CURSO	01 SEP 2015	GRADO DE PATRULLERO	DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	05 SEP 2015	SEMINARIO ACTUALIZACION EN EL MANEJO DE PISTOLA PARA EL SERVICIO POLICIAL CON ENFASIS EN EL MODELO SIG SAUER SP 2022	ESCUELA DE CARABINEROS RAFAEL NUÑEZ	COROZAL
TALLER	05 SEP 2015	MANEJO DE PISTOLA PARA EL SERVICIO POLICIAL CON ENFASIS EN EL MODELO SIG SAVER SP 2022	DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	BOGOTÁ, D.C.
CURSO	01 DIC 2015	CURSO MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS E INTERNET	SENA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	15 DIC 2015	SEMINARIO ATENCIÓN INTEGRAL CONTRA EL HURTO DE CELULARES	ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	BARRANQUILLA

CURSO	01 DIC 2015	CURSO EXCEL INTERMDIO	SENA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	28 OCT 2016	SEMINARIO ACTUALIZACION CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA	ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	BARRANQUILLA
SEMINARIO	12 DIC 2016	SEMINARIO ACTUALIZACION CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA	DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	31 MAR 2017	SEMINARIO FUNDAMENTOS BASICOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	09 NOV 2018	SEMINARIO SISTEMA TACTICO BASICO PARA EL SERVICIO DE POLICIA	ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	BARRANQUILLA
SEMINARIO	16 NOV 2018	SEMINARIO MEDIACION POLICIAL PARA LA CONVIVENCIA CIUDADANA	ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	BARRANQUILLA
CURSO	29 MAY 2019	CURSO ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL	SENA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	27 JUN 2019	SEMINARIO DE ATENCION Y SERVICIO AL CIUDADANO	ESCUELA DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO TALLER	30 JUN 2019	SEMINARIO TALLER TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS CON MEDIDAS CORRECTIVAS LEY 1801 DE 2016	ESCUELA NACIONAL DE CARABINEROS	FACATATIVÁ
CURSO	12 AGO 2019	CURSO LEGISLACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL	SENA	BOGOTÁ, D.C.
CURSO	31 MAR 2020	CURSO SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	FUNDACION UNIPYMES	BOGOTÁ, D.C.
CURSO	15 AGO 2020	CURSO ADMINISTRADOR DE SERVIDORES	FUNDACION CARLOS SLIM	MEXICO D.F.
CURSO	01 SEP 2020	CURSO TECNICO EN INFORMATICA (OFIMATICA)	FUNDACION CARLOS SLIM	MEXICO D.F.
DIPLOMADO	11 OCT 2020	DIPLOMADO DERECHOS HUMANOS Y SERVICIO DE POLICIA	ESCUELA DE POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTA TC JULIAN GUEVARA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	18 DIC 2020	SEMINARIO INTEGRAL POLICIA POLIVALENTE	ESCUELA DE INVESTIGACION CRIMINAL	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	05 MAR 2021	SEMINARIO SISTEMA TACTICO BASICO PARA EL SERVICIO DE POLICIA	ESCUELA DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	BARRANQUILLA
SEMINARIO	12 JUL 2021	SEMINARIO SEGURIDAD DE LA INFORMACION	ESC TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y COMUNICACIONES	BOGOTÁ, D.C.
DIPLOMADO	10 SEP 2021	DIPLOMADO TRANSVERSALIZACION DEL ENFOQUE DE GENERO EN LA POLICIA NACIONAL	ESC DE POLICIA EN PROTECCION Y SEGURIDAD	BOGOTÁ, D.C.
CURSO	04 FEB 2022	CURSO INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO TALLER	20 FEB 2022	SEMINARIO TALLER PLAN DEMOCRACIA	ESC DE INVESTIGACION CRIMINAL	BOGOTÁ, D.C.
SEMINARIO	05 AGO 2022	SEMINARIO ACTUALIZACION CODIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	ESC DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	LA ESTRELLA
SEMINARIO	05 AGO 2022	SEMINARIO BASICO DE PROTECCION INTEGRAL A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	ESC DE POLICIA EN PROTECCION Y SEGURIDAD	BOGOTÁ, D.C.
DIPLOMADO	26 OCT 2022	DIPLOMADO LEGITIMIDAD Y LEGALIDAD PROCEDIMENTAL POLICIAL	ESC DE POLICIA CARLOS EUGENIO RESTREPO	LA ESTRELLA
DIPLOMADO	03 DIC 2022	DIPLOMADO DERECHOS HUMANOS Y	ESC DE POLICIA CARLOS	LA ESTRELLA

		SERVICIO DE POLICIA	EUGENIO RESTREPO	

IDIOMA EXTRANJERO			
Idioma	Mcer	Prueba	Fecha Exm

ESPECIALIDADES

CURSOS DE ASCENSO			
GRADO	INICIO	TERMINO	PRESENCIAL

CURSOS ADELANTADOS EN EL PAÍS Y EN EL EXTERIOR							
GRADO	LUGAR	No. DISP.	INICIO	TERMINO	TIEMPO	ESTUDIO ADELANTADO	ESTABLECIMIENTO

III. FORMACIÓN INSTITUCIONAL

ASCENSOS			
GRADO	TIPO DISPOSICIÓN	NUMERO DISPOSICION	FECHA FISCAL
PATRULLERO	RESOLUCION	03954	03/09/2015

UNIDADES LABORADAS									
GRADO	UNIDAD		DISPOSICIÓN			INICIO	TÉRMINO	TIEMPO	
PT	DEANT	DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA	A	1-176	22/09/2015	07/09/2015		- -	

CARGOS DESEMPEÑADOS					
GRADO	CARGO	INICIO	FIN	UNIDAD	
PT	RECIEN TRASLADADO (UNICAMENTE PAR	07 SEP 2015	21 SEP 2015	DEANT	DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
PT	INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILANCIA	22 SEP 2015	03 FEB 2016	DEANT	ESTACION DE POLICIA RIONEGRO
PT	INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILANCIA	04 FEB 2016	28 AGO 2018	DEANT	ESTACION DE POLICIA LA CEJA
PT	INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILANCIA	29 AGO 2018	05 FEB 2019	DEANT	SUBESTACION DE POLICIA MESOPOTAMI
PT	SECRETARIO (A)	06 FEB 2019	20 JUN 2020	DEANT	SUBESTACION DE POLICIA MESOPOTAMI
PT	INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILANCIA	21 JUN 2020	17 ABR 2023	DEANT	SUBESTACION DE POLICIA MESOPOTAMI
PT	INTEGRANTE PATRULLA DE VIGILANCIA	18 ABR 2023	20 ABR 2023	DEANT	ESTACION DE POLICIA SONSON
PT	PENDIENTE POR RETIRAR	21 ABR 2023		DEANT	DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA

ENCARGOS DESEMPEÑADOS				
GRADO	CARGO	INICIO	FIN	UNIDAD

COMISIONES EN EL PAÍS Y EN EXTERIOR							
GRADO	LUGAR	DISPOSICIÓN		INICIO	TERMINO	TIEMPO	CLASE COMISIÓN

IV. ESTÍMULOS

CONDECORACIONES

CONDECORACIÓN	CLASE	CATEGORIA
DISTINTIVO	CITACION PRESIDENCIAL DE LA VICTORIA MILITAR Y POLICIAL	UNICA
CONDECORACION	RECONOCIMIENTO ALCALDIA	PRIMERA VEZ
CONDECORACION	RECONOCIMIENTO ALCALDIA	PRIMERA VEZ
MENCION	HONORIFICA	PRIMERA VEZ
CONDECORACION	RECONOCIMIENTO ALCALDIA MUNICIPAL	RECONOCIMIENTO
MENCION	HONORIFICA	SEGUNDA VEZ

TOTAL CONDECORACIONES => 6

FELICITACIONES OTORGADAS

TOTAL FELICITACIONES : 19

V. INFORMACIÓN DISCIPLINARIA Y JUDICIAL

DISCIPLINARIAS

GRADO	UNIDAD	DISPOSICIÓN		FE . FISCAL	TIEMPO	CLASE SANCIÓN	FALTA

SUSPENSIONES

DETALLE SUSPENSIONES							RESTABLECIMIENTO			
GRADO	UNIDAD	DISPOSICIÓN		FE. FISCAL	TIEMPO	MOTIVO	DISPOSICIÓN		F. FISCAL	D/H

SEPARACIONES TEMPORALES

GRADO	UNIDAD	DISPOSICIÓN		TIEMPO			MOTIVO

VI. INFORMACIÓN LABORAL

PERMISOS PARA SALIR DEL PAÍS

FECHA FISCAL	FECHA FINAL	DETALLE	MOTIVO PERMISO

LICENCIAS SIN DERECHO A SUELDO

DISPOSICIÓN			FE. FISCAL	FECHA FINAL	MOTIVO	TIEMPO

VACACIONES							
GRADO	DIAS	UNIDAD	FE. SALIDA	FE. LLEGADA	DISPOSICIÓN		
PT	25	ESTPO	10/01/2017	03/02/2017	ORDEN INTERNA	003	10/01/2017
PT	28	ESTPO	01/09/2018	28/09/2018	ORDEN INTERNA	113	07/09/2018
PT	20	SUBPO	16/01/2019	04/02/2019	ORDEN INTERNA	004	15/01/2019
PT	25	SUBPO	07/02/2020	02/03/2020	ORDEN INTERNA	031	08/02/2020
PT	30	SUBPO	05/04/2021	04/05/2021	ORDEN INTERNA	075	09/04/2021
PT	17	SUBPO	15/03/2022	31/03/2022	ORDEN INTERNA	22-064	15/03/2022
PT	29	SUBPO	01/04/2022	29/04/2022	ORDEN INTERNA	22-079	02/04/2022
PT	49	SUBPO	05/03/2023	22/04/2023	ORDEN INTERNA	23-065	08/03/2023

Capitan NESTOR DAVID SANCHEZ CASTAÑEDA
Jefe Grupo Administracion Historias Laborales Y Vacaciones

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Nestor David Sanchez Castañeda
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Grupo Administracion Historias Laborales Y Vacaciones
Cédula: 13270255
Dependencia: Grupo Administracion Historias Laborales Y Vacaciones
Unidad: Direccion de Talento Humano
Correo: nestor.sanchez1096@correo.policia.gov.co
03/05/2023 12:01:53 p. m.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

ACREDITADO ONAC
CEA-4.1 -10 V-01
16-ECD-003

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA
EXTRACTO HOJA DE VIDA

Se expide el miércoles, 3 de mayo de 2023 *Extracto Hoja de Vida del Sr (a):* *PT ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS*

Grado: PT	**Apellidos y Nombres:** ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS	**Identificación:**	1.102.859.765
Fecha y Lugar de Nacimiento:	16/abr/1994 SINCELEJO	**Estado Civil:**	SOLTERO(A)
Título : TECNICO PROFESIONAL EN SERVICIO DE POLICIA		**Escolaridad :**	TECNICA
Especialidad : URBANA	**Cuerpo:** VIGILANCIA	**Estado Laboral:**	PENDIENTE POR RI
Cargo : PENDIENTE POR RETIRAR			
Último Ascenso : PT	**Fecha Fiscal :** 03/09/2015	**Disposición:**	RESOLUCION 03954 01/09/2015
Escuela o Unidad de Ingreso :	ESCUELA DE CARABINEROS RAFAEL NUÑEZ	**Fecha de Ingreso :**	28/06/2014
Unidad Actual :	DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA	**Fecha Alta:**	03/09/2015

SERVICIOS PRESTADOS Y DEDUCCIONES

NOVEDAD	DISPOSICIÓN			FECHA INICIO	FECHA TERMINO	TIEMPO
ALUMNO NIVEL EJECU	RESOLUCION	000354	28/06/2014	28/06/2014	02/09/2015	01 - 02 - 04
NIVEL EJECUTIVO	RESOLUCION	03954	01/09/2015	03/09/2015	03/05/2023	07 - 08 - 00
TOTAL						8 - 10 - 4 *

* Este Tiempo de servicio es susceptible de variación de conformidad con los antecedentes documentales que reposan en su historia laboral

FAMILIARES

MADRE:	**PADRE:** ALVAREZ RICARDO LUIS FERNAN

HIJOS

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO

ESTIMULOS

CONDECORACIONES

DISTINTIVO	CATEGORIA	Fe. FISCAL	DISPOSICIÓN		
DISTINTIVO CITACION PRESIDENCIAL DE	UNICA	26/09/2016	R	06232	26/09/2016

LA VICTORIA MILITAR Y POLICIAL					
CONDECORACION RECONOCIMIENTO ALCALDIA	PRIMERA VEZ	20/07/2017	R	S/N	20/07/2017
CONDECORACION RECONOCIMIENTO ALCALDIA	PRIMERA VEZ	08/11/2017	R	549	08/11/2017
MENCION HONORIFICA	PRIMERA VEZ	03/09/2018	R	06287	07/12/2018
CONDECORACION RECONOCIMIENTO ALCALDIA MUNICIPAL	RECONOCIMIENTO	22/04/2020	R	0091	22/04/2020
MENCION HONORIFICA	SEGUNDA VEZ	03/09/2021	R	01882	24/06/2022

TOTAL CONDECORACIONES => **6**

FELICITACIONES OTORGADAS

CLASE	MOTIVO	FECHA	DISPOSICIÓN		
FELICITACION PUBLICA COLECTIV.	DESARROLLO DE LA CEREMONIA DE NOMBRAMIENTO EN EL ESCALAFON DEL NIVEL EJECUTIVO COMO PATRULLEROS	14/10/2014	U	0060	29/10/2014
FELICITACION PUBLICA COLECTIV.	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	27/02/2015	U	0010	27/02/2015
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	18/12/2015	U	165	29/12/2015
FELICITACION ESPECIAL	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DINAMISMO Y VOCACION DEL SERVICIO	15/07/2016	U	103	20/07/2016
FELICITACION ESPECIAL	POR SU ESPÍRITU DE TRABAJO, MÍSTICA PROFESIONAL, DEDICACIÓN Y BUEN DESEMPEÑO LABORAL	18/07/2016	U	104	21/07/2016
FELICITACION INDIVIDUAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	10/10/2016	U	137	20/10/2016
FELICITACION ESPECIAL	EXCELENTE SERVICIO DE LA SEMANA SANTA	20/04/2017	U	052	23/04/2017
FELICITACION ESPECIAL	EXCELENTE DESEMPEÑO EN EL PROGRAMA PARA ELECCIONES ELECTORALES	14/03/2018	U	042	31/03/2018
FELICITACION ESPECIAL	REDUCCION DE INDICES DELINCUENCIALES	04/07/2018	U	124	27/09/2018
FELICITACION PUBLICA COLECTIV.	POR SU RESPONSABILIDAD, COMPROMISO, DINAMISMO Y VOCACION DEL SERVICIO	27/07/2018	A	1-139	27/07/2018
FELICITACION PUBLICA COLECTIV.	POR SU EXCELENTE DESEMPEÑO, COMPROMISO Y EFECTIVIDAD EN EL SERVICIO	27/09/2019	U	159	28/09/2019
FELICITACION PUBLICA COLECTIV.	EXCELENTES RESULTADOS EN COMICIOS ELECTORALES	28/10/2019	U	188	09/11/2019
FELICITACION PUBLICA COLECTIV.	BUEN DESEMPEÑO SERVICIO PONAL	03/11/2019	U	187	08/11/2019
FELICITACION ESPECIAL	PROFESIONALISMO, DEDICACION Y COMPROMISO INSTITUCIONAL	05/12/2019	U	131	05/12/2019
FELICITACION ESPECIAL	BUEN DESEMPEÑO LABORAL	25/07/2020	U	139	15/08/2020
FELICITACION ESPECIAL	EFECTIVIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS TAREAS ASIGNADAS	02/02/2022	U	22-029	03/02/2022
FELICITACION ESPECIAL	EFECTIVIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS TAREAS ASIGNADAS	13/03/2022	U	22-210	01/09/2022
FELICITACION ESPECIAL	POSTULADO MEJOR EQUIPO DE TRABAJO	21/06/2022	U	22-178	26/07/2022
FELICITACION ESPECIAL	POSTULADO PERSONAJE DEL MES	21/06/2022	U	22-175	22/07/2022

FELICITACIONES => **19**

SANCIONES							
SANCION	**VALOR**	**DÍAS**	**CAUSAL**	**Fe FISCAL**	**DISPOSICIÓN**		

SUSPENSIONES									
DETALLE SUSPENSIONES							**RESTABLECIMIENTO**		
Grado	**Unidad**	**Disposición**		**Fe Fiscal**	**Motivo**	**Tiempo**	**Fe Fiscal**	**Disposición**	**D/H**

Este documento no tiene validez sin la revisión y firma de autoridades ordenadoras de la unidad o repartición quienes serán responsables de su veracidad y autenticidad.

La presente solicitud es susceptible de variación, toda vez que se efectúa un proceso de alimentación de las novedades presentadas en el manejo del personal en cuanto a extractos y constancias, las cuales no se han venido reportando. Esta información también está sujeta a verificación por cambio de sistema.

Capitan NESTOR DAVID SANCHEZ CASTAÑEDA
Jefe Grupo Administracion Historias Laborales Y Vacaciones

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Nestor David Sanchez Castañeda
Grado: Capitan
Cargo: Jefe Grupo Administracion Historias Laborales Y Vacaciones
Cédula: 13270255
Dependencia: Grupo Administracion Historias Laborales Y Vacaciones
Unidad: Direccion de Talento Humano
Correo: nestor.sanchez1096@correo.policia.gov.co
03/05/2023 11:59:22 a. m.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

JOSÉ ASUNCIÓN SILVA

EDUCACIÓN FORMAL PARA JÓVENES Y ADULTOS
BACHILLERATO SEMIESCOLARIZADO
DIURNO -SÁBADOS

Código DANE 370001039204 – Código ICFES 110828 – Resolución de aprobación 5874 de 14 diciembre de 2006 – S.E.M. NIT 830001483-4

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO Nº 003

JORNADAS: DIURNA, Y SABATINA.

En la ciudad de Sincelejo, a los 16 días del mes de Diciembre del 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último ciclo. Los suscritos rector y secretaria en la rectoría del Instituto José Asunción Silva de la ciudad de Sincelejo. Institución aprobada en los ciclos de Educación Básica y media formal para jóvenes y adultos, autorizada por la Secretaría de Educación Municipal de Sincelejo (Sucre), para otorgar el título de bachiller en la modalidad académica, según resolución Nº 5874 de Diciembre 14 de 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los Ciclos de educación media académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, y apellidos se relacionan a continuación :

ÀLVAREZ CONDE LUIS CARLOS

D.D.I Nº 1.102.859.876

Es fiel copia tomada del acta original 007 del 08 de Diciembre de 2011.

Dado en Sincelejo a los 08 días del mes de Diciembre de 2011

Firmado y sellado por:

LIC. ELIZABETH MONTERROZA SALAZAR
C.C. 92 516.020 S/JO
RECTOR

ERCILIA MONTERROZA SALAZAR
C.C. 64 549 569 S/JO
SECRETARIA

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

JOSÉ ASUNCIÓN SILVA

SINCELEJO-SUCRE

Con aprobación oficial según resolución 5874 del 14 de diciembre de 2006 concedida por la Secretaría de Educación Municipal

CONFIERE A

ÀLVAREZ CONDE LUIS CARLOS

D.D.I N° 1.102.859.876

EL TÍTULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes de estudios vigentes, de acuerdo al plan de estudios establecidos por la Ley General de Educación 115 de 1994, Decreto 1860 de 1994, Decreto 3011 de 1997, Decreto 1075 de 2015.

Anotado en el folio N° 022 Del libro de registro N° 001

Dado en Sincelejo a los 08 días del mes de diciembre de 2011

INEJAS

Elioheth Monterroza Salazar
C.C. 02.316.030 S/JO
RECTOR

INEJAS

Ercilia Monterroza Salazar
C.C. 34.349.360 S/JO
SECRETARIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Con Cedula de Ciudadania No. 1102859765

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO
Subdirector
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

59529219 - 29/05/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9123001885169CC1102859765C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Con Cedula de Ciudadania No. 1.102.859.765

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL INTERMEDIO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

30655709 - 01/12/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9542001040270CC1102859765C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Con Cedula de Ciudadania No. 1102859765

Cursó y aprobó la acción de Formación

LEGISLACION DOCUMENTAL EN EL ENTORNO LABORAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los doce (12) dias del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
YENY LINEY ROMERO OCHOA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

61530210 - 12/08/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304001941460CC1102859765C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Con Cedula de Ciudadania No. 1.102.859.765

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
8999990341
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

28357845 - 26/06/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954200975187CC1102859765C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Con Cedula de Ciudadania No. 1.102.859.765

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS E INTERNET

con una duración de 70 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Corozal, al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

32504813 - 01/12/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9542001093182CC1102859765C.

CERTIFICADO

FOLIO : 692CADE6 -987E-4146-8E8C-D47351D69D78

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO

Técnico en sistemas informáticos

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.71.

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 02 SEPT. 2020 - 10:34 A. M.
FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 23 ENE. 2026 - 05:38 P. M.

EQUIVALENTE A 443 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/692cade6-987e-4146-8e8c-d47351d69d78

CERTIFICADO

NETZUN Dionisio Romero University

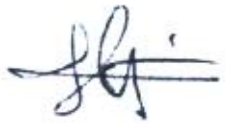
Este documento certifica que el usuario

Luis Alvarez

ha completado 4 horas y 13 minutos del curso de

Microsoft Excel Básico con Inteligencia Artificial

dentro de Netzun de manera online el 25 de enero del 2026



Juan Carlos Solidoro Chunga
CEO NETZUN



Luciano Velazco Revoredo
CEO de Dionisio Romero University



Sergio Bazo
Consultor e Instructor

NETZUN S.A.

CODIGO: 5E1C7462

CERTIFICADO

FOLIO : ED76870C -0BC5-4833-8276-6B292348EC34

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Administrador de servidores

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.5.

FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 15 AUG 2020 - 03:35 PM

EQUIVALENTE A 100 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:

https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/ed76870c-0bc5-4833-8276-6b292348ec34

CERTIFICADO

FOLIO : 258D3CA8 -5C5D -417D -9CB0 -23E7C203BD06

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Finder

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 9.44.

FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 12 SEP 2020 - 07:56 PM

EQUIVALENTE A 26 HORAS AL 100%.

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:

https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/258d3ca8-5c5d-417d-9cb0-23e7c203bd06

CERTIFICADO

FOLIO: 09F5BF3C -41F9 -4EEA-A5B2 -AFEC9A1F395B

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Reparador de celulares y tabletas

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100 % Y UN PUNTAJE DE 8.57 .

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 14 NOV. 2020 - 02 :52 A. M.
FECHA Y HORA DE TÉRMINO: 22 ENE. 2026 - 04 :41 P. M.

EQUIVALENTE A 62 HORAS AL 100 %.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/09f5bf3c-41f9-4eea-a5b2-afec9a1f395b

CERTIFICADO

FOLIO : AAC54D3E -24CD -4028 -890C -3064AA1DBD83

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Técnico en instalación y reparación de equipo de cómputo

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.66.

FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 14 NOV 2020 - 02:47 AM

EQUIVALENTE A 103 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACION Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirigete a:

https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/aac54d3e-24cd-4028-890c-3064aa1dbd83

CERTIFICADO

FOLIO : FAE80828 -3C66 -459B -82A3 -2A17238160DA

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Técnico en informática (Ofimática)

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.5.

FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 01 SEP 2020 - 04:56 PM

EQUIVALENTE A 91 HORAS AL 100%.

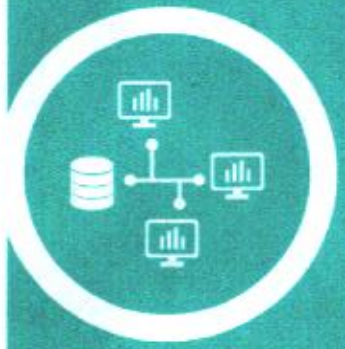
Capacítate para el empleo | FUNDACION Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirigete a:

https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/fae80828-3c66-459b-82a3-2a17238160da

CERTIFICADO

FOLIO : C4EAEFC0 -5F6C -46ED -8583 -ACBE6E5D4086



PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Control de versiones

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 9.

FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 01 AUG 2020 - 07:56 PM

EQUIVALENTE A 21 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:

https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/c4eaefc0-5f6c-46ed-8583-acbe6e5d4086

CERTIFICADO

FOLIO: 76B590DF -7900 -4C04 -AFBC-2A542B099DFB

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Instalador de fibra óptica

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100 % Y UN PUNTAJE DE 8.5 .

FECHA Y HORA DE TÉRMINO: 23 JAN 2026 - 05 :38 PM
FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 23 JAN 2026 - 09 :10 AM

EQUIVALENTE A 35 HORAS AL 100 %.

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirigete a:

https://aprende.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/76b590df-7900-4c04-afbc-2a542b099dfb

CERTIFICADO

FOLIO : E385CF72 -EA3B -4DB8 -82AF -B0E88902CD52

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Técnico en redes de datos

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 9.09.

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 02 AGO. 2020 - 12:10 A. M.
FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 23 ENE. 2026 - 09:09 A. M.

EQUIVALENTE A 61 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirigete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/e385cf72-ea3b-4db8-82af-b0e88902cd52

CERTIFICADO

FOLIO : F0809987 -0689 -4DA1 -B645 -F8352D04B7C8

PARA ACREDITAR QUE

Luis Carlos Alvarez conde Alvarez Conde

COMPLETÓ Y APROBÓ EL CURSO

Técnico en seguridad informática (análisis de riesgos)

PRESENTANDO A LA FECHA UN AVANCE DE 100% Y UN PUNTAJE DE 8.2.

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN : 02 AGO. 2020 - 12:10 A. M.
FECHA Y HORA DE TÉRMINO : 21 ENE. 2026 - 03:26 P. M.

EQUIVALENTE A 65 HORAS AL 100%.

Capacítate para el empleo | FUNDACIÓN Carlos Slim

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirigete a:
https://capacitateparaelempleo.org/verifica/3272e3e6-8c44-464d-a8f8-679e080232ea/f0809987-0689-4da1-b645-f8352d04b7c8

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT 800.088.702-2

EPS | sura

No. U 27709554

Fecha de Radicación (a registrar por la EPS) D M M A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite (a registrar por la EPS): A. Afiliación X | B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia X | B. Colectiva | D. Oficio | Beneficiario o afiliado adicional | C. Institucional

3. Régimen: A. Contributivo X | B. Subsidiado

4. Contribución solidaria: Sí | No

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante X | B. Cabeza de familia | C. Beneficiario | D. Afiliado adicional

6. Código Tipo de Cotizante (Ver tabla de códigos que se encuentra en instructivo de diligenciamiento): 59 — 59 INDEPENDIENTE CON

7. Código Tipo de Pensionado:

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres				9. Tipo de doc
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
ALVAREZ	CONDE	LUIS	CARLOS	CC

10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento		
	F M X			País	Departamento	Municipio
1102859765		Masculino	COL	COL		

15. Fecha de nacimiento: 1 6 0 4 1 9 9 4 — Estado civil: CASADO (A) — EPS anterior:

III. DATOS COMPLEMENTARIOS Datos personales

16. Etnia: — 17. Comunidad: — 18. Discapacidad: Sí | No X | Categoría: — 19. Tiene encuesta SISBÉN: Sí | No — 20. Clasificación SISBÉN: Nivel / Grupo — 21. Grupo de población especial:

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: — 23. Administradora de Pensiones: ADMINISTRADORA COLOMBIANA — 24. Ingreso base de cotización - IBC: 1.750.905 — 25. Tarifa Contribución Solidaria:

26. Residencia Dirección	Teléfono fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
CL 10 # 8 - 64 APTO 302	6018250000	3146398625	LUISALVAREZCONDE03@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
LA UNION	Cabecera municipal / Centro poblado / Rural disperso / Resto rural X		ANTIOQUIA	2729 CIS COMFAMA LA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres				28. Tipo de doc
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	

29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento		
	F M			País	Departamento	Municipio

34. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A — Dirección: — Municipio/Distrito:

Zona: Cabecera municipal / Centro poblado / Rural disperso / Resto rural — Departamento: — Código IPS (a registrar por la EPS): — Teléfono fijo: — Teléfono Celular:

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1	CORREA	GUZMAN	DANIELA	
B2	ALVAREZ	CORREA	MIA	
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de doc	37. Número de documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino		País	Departamento	Municipio	
B1	CC	1038122949	COL	X		F	COL			14 09 1993
B2	RC	1036788003	COL	X		F	COL			18 02 2024
B3										
B4										
B5										

	Datos complementarios 43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN Sí	No	48. Clasificación SISBÉN Nivel	Grupo	49. Discapacidad Sí	No	Categoría	50. Discapacidad permanente Sí	No
B1	CONYUGE									X			
B2	HIJO(A)									X			
B3													
B4													
B5													

	51. Datos de residencia Departamento	Municipio / Distrito	Zona CM CP #D AR	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC (a registrar por la EPS)
B1	ANTIOQUIA	LA UNION		3174629143	
B2	ANTIOQUIA	LA UNION		3174629143	
B3					
B4					
B5					

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1	CL 10 # 8 - 64 APTO 302		DANIELACORREA29291421@GMAIL.COM
B2	CL 10 # 8 - 64 APTO 302		DANIELACORREA29291421@GMAIL.COM
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54.Código de la IPS (a registrar por la EPS)
B1	CIS COMFAMA LA UNION	2729
B2	CIS COMFAMA LA UNION	2729
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social — 56. Tipo de doc — 57. Número de documento de identificación — 58. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación — Dirección — Teléfono — Correo electrónico — Municipio/Distrito — Departamento

- ORIGINAL -

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT 800.088.702-2

EPS | sura

No. U 27709554

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero.
  Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de doc	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico F M	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento	65. EPS anterior

66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado Código	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [X] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [X] 72. Declaración de no intenación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [X] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades o la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 75. Actuando en nombre propio y de mis beneficiarios, bajo su encargo, autorizo a Suramericana S.A, filiales y subsidiarias a contactarnos para el ofrecimiento de productos y servicios y las demás finalidades contenidas en su política de privacidad, que puede ser consultada en www.epssura.com e igualmente para adelantar los procesos de relacionamiento con el cliente (soportados o no en tecnología), para un abordaje integral con todos los productos y soluciones por nosotros contratadas dentro del grupo de compañías pertenecientes a Suramericana S.A.
- [X] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según le encuesta del SISBÉN vigente.

- ORIGINAL -

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX. FIRMAS

LUIS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio	Código Asesor

X. ANEXOS

CN RC TI CC PA CE CD SC PT

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad: Total
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

ÁREA EXCLUSIVA SELLO O STICKER

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del Municipio	Código del departamento	93. Nombre de la institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

EPS

sura

Señor Afiliado:
Con el fin de dar respuesta a la Circular Conjunta Externa 16 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y la Superindencia Nacional de Salud, le solicitamos responder las siguientes preguntas de acuerdo con la lectura previa que usted realizó de la carta de desempeño y derechos y deberes en la cartilla física o cartilla publicada en la página web de **EPS SURA**:

¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	SI
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? (Ver página 150 de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado)	SI
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado?	SI
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	SI
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SI

Nombre: LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Cédula: CC1102859765

Firma: LUIS

Este documento fue generado con la información registrada el 26/01/2026 20:37:21 para efectos del formulario de afiliación.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.859.765**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 26 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 26 de enero de 2026, a las 21:53:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102859765
Código de Verificación	110285976526012621530 5

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. 289987241

PIB
22:04:33

Bogotá DC, 26 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 ALVAREZ CONDE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102859765:

REGISTRA LAS SIGUIENTES ANOTACIONES

SANCIONES DISCIPLINARIAS

Registro SIRI No: 100174040

Sanciones

Sancion	Término	Clase Sanción	Entidad
SUSPENSION ART 39 INC 2	6 MESES	PRINCIPAL	POLICIA NACIONAL BOGOTA DC(BOGOTA DC) - POLICÍA NACIONAL

Instancias

Instancia	Autoridad	Fecha Providencia	Fecha Efectos Jurídicos
PRIMERA	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DE JUZGAMIENTO N.13 DEPARTAMENTO DE POLICIA ANTIOQUIA	26/01/2024	15/02/2024

Eventos

Nombre Causa	Entidad	Tipo Acto	Fecha Acto
CONVERSION EN SALARIOS	DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL	RESOLUCION	28/08/2024

CUMPLIMIENTO

Registro SIRI No: 100174040

Sanciones

Sanción	Autoridad	Departamento	Municipio	Tipo Acto	Nro. Acto	Fecha Acto	Forma Pago	Valor	Pago Total
SUSPENSION ART 39 INC 2	DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL	BOGOTA DC	BOGOTA DC	Resolución	2894	28/08/2024		10265178.00	NO

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 02 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289987241

PIB
22:04:33

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 02 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:54:39 PM horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1102859765**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ CONDE 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.

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 26/01/2026 10:03:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102859765** y Nombre: **LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE.**

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. **133531316** . 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 INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 22:32:16 horas del 26/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1102859765,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia la union antioquia**, con NIT **890981995-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

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 1102859765 **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 26/01/2026 10:21 PM

Código Verificación: **1HFXG47EZD**

Válida hasta: **27/04/2026**

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: 141231928353

(415)7707212489984(8020) 000014123192835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 2 8 5 9 7 6 5	4	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 2 8 5 9 7 6 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	CONDE	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 16 30 A 55

42. Correo electrónico: luisalvarezconde03@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 2 8 3 5 4 8 4 6 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 6 1 3	2 0 1 4 0 4 0 3	8 4 2 3	2 0 1 5 0 9 0 3	6 4 9 9	9 6 0 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 CONDE LUIS CARLOS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2026 09:48:35 AM

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

Nº CC 1.102.859.765

ANEXOS





SUPERINTENDENCIA NACIONAL DEL NOTARIADO Y REGISTRO NOTARIA ÚNICA
DEL CIRCULO DE LA UNIÓN ANTIOQUIA
DECLARACIÓN EXTRAPROCESO
(Numeral 130, Artículo 1°. Decreto 2282 de 1989)

En el Municipio de La Unión, Departamento de Antioquia, República de Colombia a los VEINTIOCHO (28) DÍAS DEL MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTISEIS (2.026) ---------
Ante mí, JORGE ALBERTO SEPÚLVEDA ARENAS, Notario Único del Círculo de La Unión Antioquia. COMPARECIERON (ron): LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE.
Con el fin de rendir declaración para fines extraprocesales, todo ellos de conformidad con el Decreto Nro. 1557 del 14 Julio de 1989, declaración que procede (en) a hacer BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO :

NOMBRES:	LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE
CC. Nro	1.102.859.765
PROFESIÓN:	EMPLEADO
DIRECCIÓN :	CALLE 10 # 8-64 – MESOPOTAMIA - LA UNIÓN ANT
EDAD:	31 AÑOS
ESTADO CIVIL:	CASADO
TELEFONO:	314-639-86-25

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE HACE CON EL FIN DE: PRESENTARLO A LAS FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA. ----------

Vengo a declarar BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SOY DE ESTADO CIVIL CASADO Y PADRE DE FAMILIA DE MI HIJA MIA ALVAREZ CORREA (MENOR DE EDAD), DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1861 DE 2017, ARTÍCULO 12 ME ENCUENTRO EXONERADO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MILITAR OBLIGATORIO, DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN SU LITERAL D., EL CUAL EXPRESA: ASÍ MISMO, QUE ACTUALMENTE ME ENCUENTRO ADELANTADO LAS DILIGENCIAS TENDIENTES A DEFINIR MI SITUACIÓN MILITAR, EN LOS TÉRMINOS OTORGADOS POR EL ARTICULO 42 DE LA MISMA NORMA, ACOGIÉNDOME AL PLAZO DE 18 MESES UNA VEZ SE DE LA VINCULACIÓN MEDIANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN.

Agotado el interrogatorio y leído por el (los) solicitante (es), lo firman en señal de aprobación.
Derechos Notariales $ 18.900 e IVA 3.591 RES 0585 DEL 2025

LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE

JORGE ALBERTO SEPÚLVEDA ARENAS
NOTARIO LA UNIÓN ANTIOQUIA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
35995990-6

0210004784

NUIP 1.036.788.003

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 0210004784

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						B 3 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LA UNION - COLOMBIA - ANTIOQUIA - LA UNION.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ALVAREZ.....	CORREA.....

Nombre(s)

MIA.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes FEB Día 18	FEMENINO.....	O.....	POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento y/o Inspección)

COLOMBIA ANTIOQUIA RIONEGRO.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	24028310866977....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CORREA GUZMAN DANIELA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.038.122.949.....	COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.102.859.765.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.102.859.765.....	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2024 Mes FEB Día 20	BIBIANA MARIA MORA ROLDAN. - REGI Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ALCALDÍA MUNICIPIO DE LA UNIÓN

MUNICIPIO DE LA UNION

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 127)

Documento #: 202600020687, por Valor de: $29,200.00

27-Jan-2026 14:41:26

User:RBOTERO

Destino del Documento: CONSTANCIA - Vigencia Hasta: 26/Feb/2026

El Municipio de La Unión (Ant.) certifica que las personas que se relacionan a continuación se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto

Cédula - NIT: 1102859765 **Nombre:** ALVAREZ CONDE LUIS CARLOS

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

CONTRIB. DE VALORIZACION Y SUS CONCEPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS PENDIENTES POR VALORIZACION

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA

FIN

(415)7709998016347(8020)202600020687(3900)0000029200(96)20260226

NOTA: Los funcionarios que expiden este documento, son responsables de las sumas que adeudan los respectivos contribuyentes interesados en el mismo, sin perjuicio de la sanción penal por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones legales.

PUNTOS DE PAGO: BANCOLOMBIA Y SUS CORRESPONSALES CTA. AHORROS 55795897177 CONVENIO Nro. 087859 - CONFIAR - COTRAFA - BANCO AGRARIO.

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

Firma:

Cédula. 43'471.870

Municipio de La Unión
CANCELADO
27 ENE 2026

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Martes, 27 de enero de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE**, identificado con CC. **1.102.859.765**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	55797502480	2026/01/27	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Corriente Vital

IPS CORRIENTE VITAL CONSULTORES SAS
NIT 900520548-1
LSO 60004127

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1102859765-162871

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	27 ene. 2026 - LA CEJA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE	**Identificación:**	1102859765
Género	MASCULINO **Edad:** 31	**Teléfono**	**Móvil:** 3146398625
Fecha Nacimiento:	16/04/1994	**Cargo:**	OPERADOR (A)
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	EPS SURA
Dirección	CORREGIMIENTO DE MESOPATAMIA	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	
Empresa	PARTICULAR	**AREA: OPERATIVA**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	PARTICULAR -		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

VISIOMETRÍA	SIN ALTERACIONES EN LA AGUDEZA VISUAL QUE INTERFIERAN CON EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES LABORALES. NO REQUIERE INTERVENCIÓN OPTOMÉTRICA EN ESTE MOMENTO
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA Y EJERCICIO, REALIZAR PAUSAS SALUDABLES QUE ESTABLEZCA LA EMPRESA, UTILIZAR LOS EPP SUMINISTRADOS PARA LA LABOR. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO SIN RESTRICCIONES NI RECOMENDACIONES PARA EL CARGO.

Observaciones: SIN ALTERACIONES AL EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR ***** VISIOMETRIA NORMAL *********

'RECOMENDACIONES PARA EL CARGO: - USAR SILLA ERGONÓMICA Y REGULAR LA ALTURA DEL ASIENTO
- REVISAR POSTURA CONSTANTEMENTE, MOVER PIES Y PIERNAS Y ALTERNAR SUS POSICIONES.
- EVITAR CRUZAR LAS PIERNAS Y FLEXIONAR LAS RODILLAS POR DEBAJO DE 90°
- PONER LOS ANTEBRAZOS SOBRE LA MESA Y LAS MUÑECAS ALINEADAS

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

EL CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL SE EXPIDE CON BASE EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE

'CONSENTIMIENTO INFORMADO

Las evaluaciones medicas ocupacionales, los examenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar, han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Estas pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud fisico y mental en el momento en que le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mi facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole y en pleno de conocimiento de mi estado de salud, declaro que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, Autorizo a la IPS. Para realizarme lo exámenes clinicos y paraclinicos solicitados por mi empleador y entidad remitente, tales como examen médico ocupacional, espirometria, audiometria, optometria/visiometria, toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales, y otras pruebas complementarias que sean necesarias según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto, y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes

NIT. 900.520.548-1
Tel. 603 1194 - 563 2334
Calle 13 No. 18 - 68
La Ceja, Antioquia

Médico Especialista en Salud Laboral
LUIS MIGUEL PEREZ ORTEGA
LSO 3943/22 RMT 83909

Firma y cedula del Paciente
LUIS CARLOS ALVAREZ CONDE
1102859765

VB JOHANA ARENAS QUIRAMA
29/Enero/2026
Profesional Universitaria