



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	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONALIDAD
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1002072278		F ☐ M ☒	COL ☒ EXTRANJERO ☐ COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		D.M.	
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA: DÍA 20 MES 11 AÑO 2002		TRANSVERSAL 44 #102-167	
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO	
DEPTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA	
MUNICIPIO LURUACO		TELÉFONO 3246491624 EMAIL jbeltranjimenez56@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA											
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)											
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO	
PRIMARIA										FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									X	12	2008
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)											
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:											
TC (TÉCNICA)			TL (TECNOLÓGICA)			TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)			UN (UNIVERSITARIA)		
ES (ESPECIALIZACIÓN)			MG (MAESTRÍA O MAGISTER)			DOC (DOCTORADO O PHD)					
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTÁ HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)											
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS						TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO						MES	AÑO	PROFESIONAL
PRESENCIAL	14	X	MEDICO						12	2005	1002072278
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
INGLES			X			X			X		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
	BARRANQUILLA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO		X	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
ATLANTICO	BARRANQUILLA	COLOMBIA	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
(57)605-3850777	DÍA 01 MES 12 AÑO 2024	DÍA 30 MES 11 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
INTERNO		57 # 23-100	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Jaas Carlo Beltrán
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

Parranquilla / Feb / 2026
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

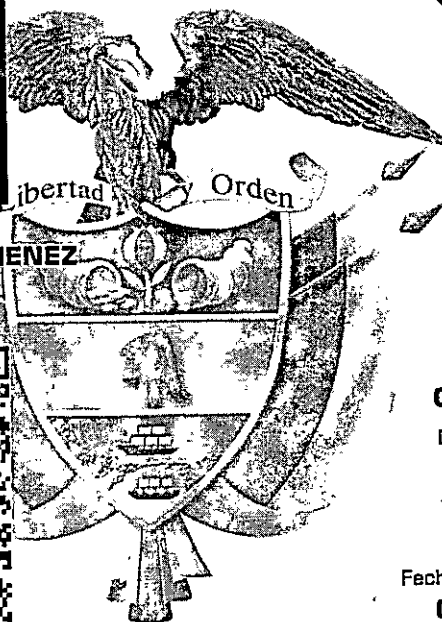
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ
C.C. 1002072278



Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.
06/02/2026

Distrito Militar
010

Tarjeta Militar
2da Clase

Fecha de la constancia
06/02/2026

Código de verificación
1770396556

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea
2032

Fecha de 2da línea
2042

Fecha de 3da línea
2052

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

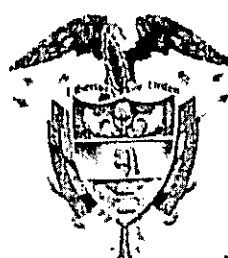
PATRIA, HONOR, LEALTAD

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

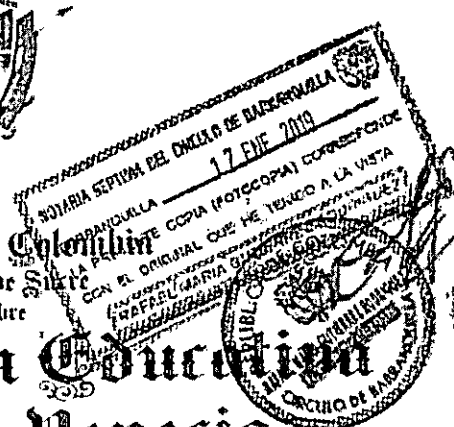
Cra. 11 B No. 104*-84 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420

Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción			4. Número de formulario 141233936492		
			 (415)7707212489984(8020) 000014123393649 2		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 0 7 2 2 7 8		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 0 0 2 0 7 2 2 7 8		
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Atlántico		30. Ciudad/Municipio Luruaco 4 2 1
31. Primer apellido BELTRAN		32. Segundo apellido JIMENEZ		33. Primer nombre JOSE	
				34. Otros nombres CAMILO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico	40. Ciudad/Municipio Barranquilla		0 0 1
41. Dirección principal TV 44 102 167 TO 4 AP 836 CON SIENA BRR MIRAMAR					
42. Correo electrónico jbeltranjimenez56@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3 2 4 6 4 9 1 6 2 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					Ocupación
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	52. Número establecimientos
46. Código 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5, 1 2, 1 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 1 2 3 9
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 ☐		60. No. de Folios: 1			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre CHARRIS LOPEZ ADEL ARTURO 985. Cargo Gestor I		



La República de Colombia
Departamento de Sucre
y en su nombre



La Institución Educativa Pedagógico Venecia

Sincelejo - Sucre

Autorizado por la Secretaría de Educación Municipal,
según Resolución No. 0931 del 25 de marzo de 2011.

Confiere a:

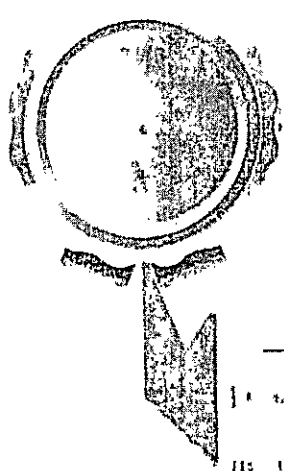
José Camilo Beltrán Jiménez

Identificado(a) con I.T.I. No. 1002072278 de Luruaco - Atlántico

El Título de:

Bachiller Académico

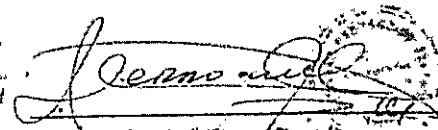
Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica, según la Ley 115 de 1994,
Decreto No. 1290 de 2009 y el Plan de Estudio contemplado en el
Proyecto Educativo Institucional.



Anotado al folio No. 04 del Libro de Registro Interno de Diplomas No. 04

Dado en Sincelejo, 5 de NOVIEMBRE de 2011


Daniel García Chamorro
C.C. No. 92.503.016 de Sincelejo
RECTOR


Isabel Cerro Jarama
C.C. No. 33.237.559 de Buenavista
SECRETARIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Permiso de Función No. 1072 del 25 de febrero de 1976 y con reconocimiento institucional como Universidad
metropolitana expedido por Decreto del 24 de julio de 1977, aprobado por el Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE

JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ

C.C. No. 1.002.072.278

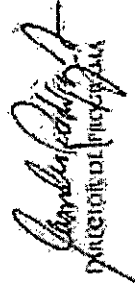
HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS
REGLAMENTARIAMENTE EXIGIDOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

MÉDICO

SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA EN BARRANQUILLA, ATLÁNTICO,
A LOS 19 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2025.


VÍCTOR ACOSTA
VICERECTOR ACADÉMICO


RECTOR


DIRECCIÓN DE INSCRIPCIÓN

ABRIL 1978 LEY 11 DE 1974 4 FOLIO 48 REGISTRO DE DIPLOMAS N° M-8758

21815

100

100

100



**Universidad
Metropolitana**

Con Resolución Jurídica N° 1253 del 20 de febrero de 2014 y reconocimiento de validez oficial de las firmas por la
mención Formulario N° 00122 del 14 de julio de 2011, expedidos por el Registrador de la Escribanía Pública

ACTA DE GRADO

Programa de MEDICINA

Código: M-220-11056-25

En Barranquilla a los 19 días del mes de Diciembre de 2025, según consta en el Acta, se reunieron en el Centro de Convenciones de la Unidad Country de Combaranquilla los señores JOSE BORRE AGUILERA, Rector de la Universidad Metropolitana; JOSÉ LUIS CASTRO GUERRA, Vicerrector, ALEXANDER RODRÍGUEZ SANJUÁN Director(a) del Programa, con el fin de llevar a cabo el acto solemne de grado de Programa de MEDICINA a:

José Camilo Beltrán Jiménez

Cédula De Ciudadanía 1.002.072.278 de Lurúaco

Quien se presentó a recibir su título después de haber llenado los requisitos que los Reglamentos de la Universidad exigen para tal fin.

El señor Rector de la Universidad hace entrega al graduando del Diploma que lo acredita como:

Médico

Para constancia se firma la presente Acta por todos los que en ella han intervenido.

(Fdo) JOSE BORRE AGUILERA

Rector

(Fdo) ALEXANDER RODRÍGUEZ SANJUÁN

Director(a) de Programa

(Fdo) JOSÉ LUIS CASTRO GUERRA

Vicerrector

Es fiel copia de la parte pertinente del original, tomado del Libro de Actas respectivo.

José Luis Castro Guerra
JOSÉ LUIS CASTRO GUERRA

Vicerrector



COLOMBIA

VIDA

Salud



COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ

CC 1002072278

MÉDICO

Universidad Metropolitana
Barranquilla

GRADO: 19/12/2025
RETHUS: 27/01/2026



Esta tarjeta es un documento único que se expide de conformidad con la Ley 164 del 2007
y el Decreto 491 de 2003. Se expide a la persona que se encuentra inscrita en el Registro del Colegio Médico
de la ciudad de Barranquilla. La tarjeta es válida por el tiempo que se indica en el campo de vigencia.
Código de verificación: 1002072278

Stevenson Marulanda Páez

Representante Legal Colegio Médico Colombiano

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.002.072.278 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio BARRANQUILLA

Dirección TRANSVERSAL 44 #102-167 Teléfonos 3246491624

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
WILMAN JESUS BELTRAN SOLANO	8.525.443	PADRE
JANELLYS MARIA JIMENEZ MALDONADO	22.730.323	MADRE
JILMAR JESUS BELTRAN JIMENEZ	1.045.230.764	HERMANO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ -

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

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

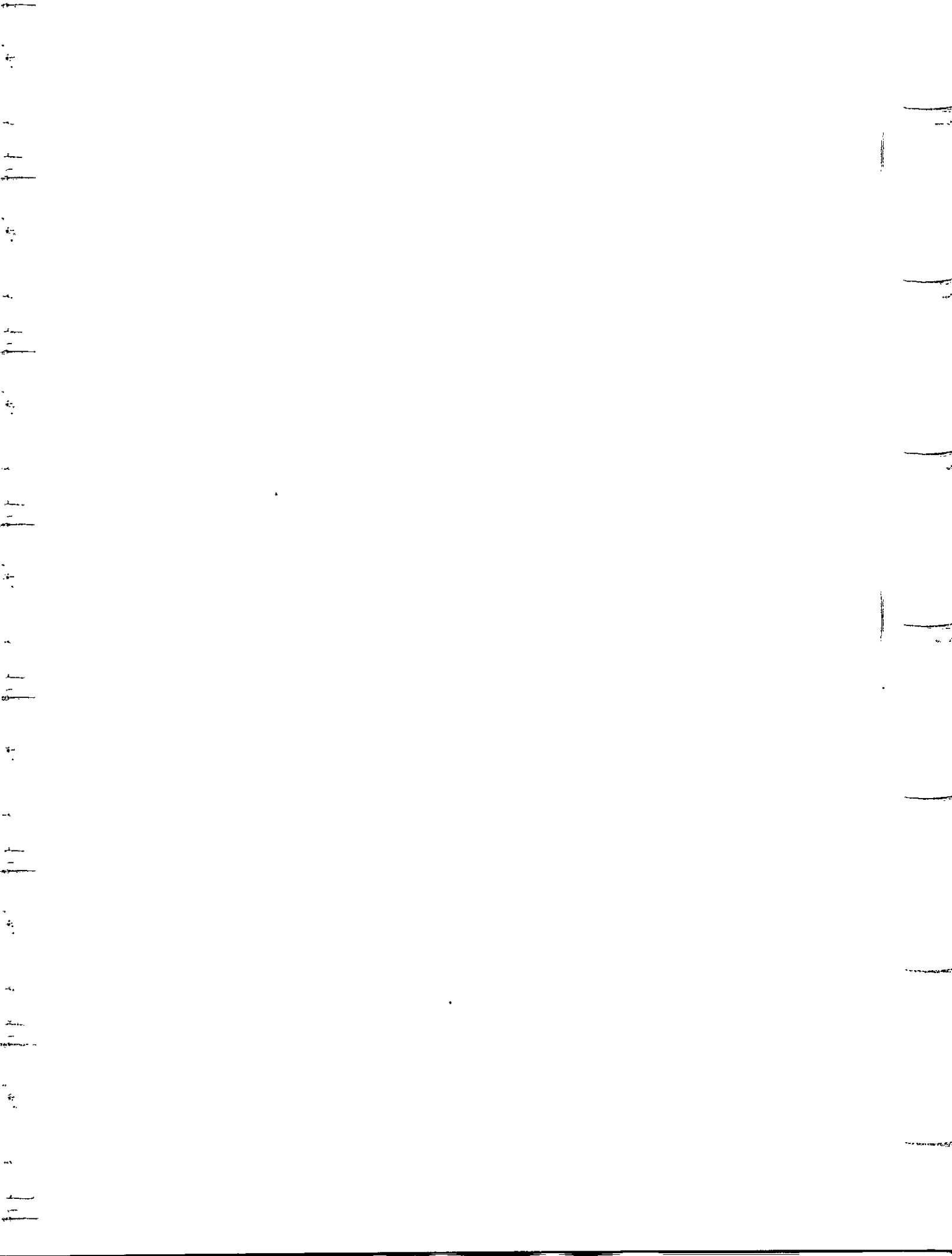
3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA



CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290578797



PIB

19:14:11

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de febrero 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) JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002072278:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

1000

1000

1000

1000

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

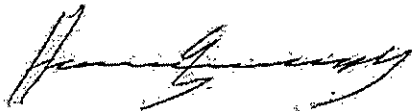
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 02 de febrero de 2026, a las 19:03:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002072278
Código de Verificación	1002072278260202190357

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



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:15:37 PM horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1002072278

Apellidos y Nombres: **BELTRAN JIMENEZ JOSE CAMILO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.

Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 6:00 pm

Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

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



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

1

1



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

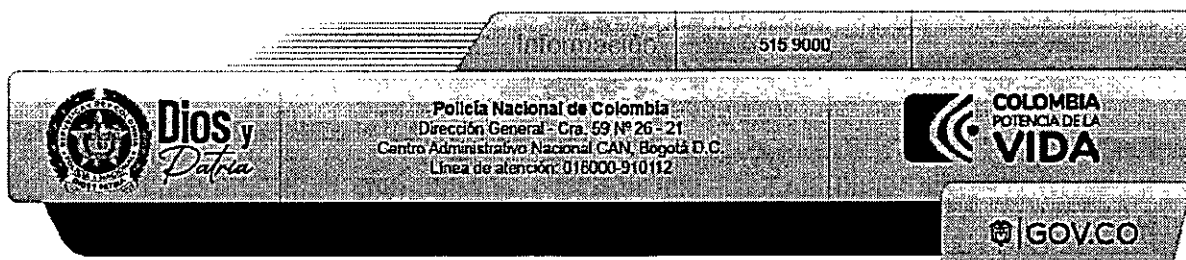
Que a la fecha, 02/02/2026 07:06:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1002072278** y
Nombre: **JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ.**

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. **134060366** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de Identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



100

100

100

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 19:23:33 horas del 02/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002072278**, Apellidos y Nombres **BELTRAN JIMENEZ JOSE CAMILO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE UNIVERSITARIO DEL ATLANTICO**, con NIT **901536799-5** 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>



**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 1002072278 **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 19/02/2026 07:04 AM



Código Verificación: **QSHPLG1KZA**

Válida hasta: **20/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

20

1

EPS

EPS SURA
EPS SURA
EPS SURA
EPS SURA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1002072278** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS
TIPO DE AFILIADO
PARENTESCO
ESTADO DE AFILIACIÓN
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN
FECHA DE INGRESO A EPS SURA
FECHA RETIRO EPS SURA
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 1002072278
JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ
BENEFICIARIO
HIJO(A)
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
COBERTURA INTEGRAL
01/07/2019
ACTIVO(A)
330
51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 11/02/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 6115, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01-8000 519 519

epssura.com

BOGOTÁ, D.C., 11 de Febrero de 2026

2026_2736576-48707027

Señor (a):
JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ
JBELTRANJIMENEZ56@GMAIL.COM
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Referencia: Radicado No. 2026_2736576 del 11 de Febrero de 2026
Ciudadano: JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ
Identificación: C.C. 1002072278
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1

Cordialmente,



LUZ ADRIANA LOIZA SANDOVAL
Directora de Atención y Servicio

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET



nu

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

José Camilo Beltrán Jiménez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1002072278

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 87934443

Estado

Activa

Cliente desde

09 de septiembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 12 de febrero de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A



101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso

Realizado en BARRANQUILLA (Atlántico)		Fecha Emisión 2026-02-12	Orden Servicio 1573922
Nombres y Apellidos JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ		Identificación CC 1002072278	Sexo Biológico Masculino
Fecha Nacimiento 2002-11-20	Edad 23 años	Tipo Sangre - Rh * O+	Dirección Residencia Transversal 44 #102-167 MIRAMAR
EPS Sura		ARL Sura	AFP Colpensiones
Valoración realizada para el cargo MEDICA GENERAL		Empresa Persona Natural	Empresa Usaria Persona Natural
Actividad Económica -			



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

El siguiente concepto se emite conforme a la Resolución 1843 de 2025, de acuerdo con el perfil del cargo definido por la empresa y según los hallazgos de la Evaluación Médica Ocupacional realizada al usuario el 2026-02-12. Para emitir el concepto se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO

- Pre-Ingreso: Sin restricciones de salud para que el trabajador desempeñe la labor.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

Sin Observaciones generales para el trabajador.

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA

- Control Médico en 12 meses.

Expedido por

JOSE ANTONIO ZAMORA CERA
CC. 1129570673
MEDICO

Recibido por

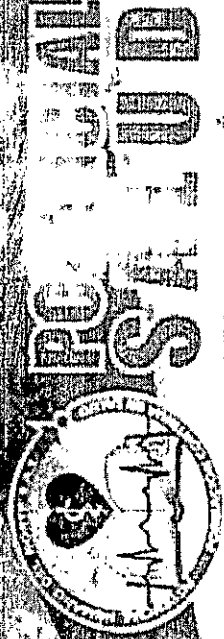
JOSE CAMILO BELTRAN JIMENEZ
CC. 1002072278

Registro No: 1129570673, LSST: 6853 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2021



Valide este documento en:

<https://simeonips.com/validar/cmo/vgdxe208-ko50-etx8-0z7h-daqp45176qw>
Fecha Impresión: 2026-02-12 12:13:23 472715



CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD
Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2018
Lineamientos del sistema de formación continua para el talento humano en salud
Decreto 376 de 14 de marzo de 2022 • Matrícula No. 548134 NIT: 900538771-5

Certifica que:
Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con Documento de Identidad No. C.C. 1002072278

Aprobó el curso taller de:

**SOORTE VITAL EN TRAUMA
PRE-HOSPITALARIO - PHTLS**

Aprobado mediante resolución 1124 de 2023, de Secretaría de Educación Departamental,

Con una Intensidad horaria de 40 horas
Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026



SDJDG8H

☉ Calle 22 No. 16 - 20 Sabanalarga
☎ (605) 3870979

Rafael Mercado Bujato
DIRECTOR ACADÉMICO

Daniel Valencia Peda
DIRECTOR CIENTÍFICO
Instructor (AIA) BLA/CLS 14 (autorización) 01/2024/1154

para verificación escriba a:
www.potencialhumano.org.co



POTENCIAL SALUD

CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD
Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019
Lineamientos del sistema de formación continua para el talento humano en salud
Decreto 378 de 14 de marzo de 2022 • Matrícula No. 549134 • NIT: 900538771-5



9MKQTOLT

Certifica que:
Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con Documento de Identidad No. C.C. 1002072278

Aprobó el curso taller de
SOPORTE BASICO (BLS)

Aprobado mediante resolución 1124 de 2023, de Secretaría de Educación Departamental,

Con una Intensidad horaria de 20 horas
Realizado en Barranquilla a los 15/12/2025



Rafael Mercado Bujato
DIRECTOR ACADÉMICO

Daniel Valencia Peña
DIRECTOR CIENTIFICO
Integración (AHA) BLS ACLS - 14 Integración 0417841150

Secretaría de Educación Departamental
Aprobación Oficial Res. No. 2058 de 2019

para verificación escriba a:
www.potencialhumanodn.com





CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019

Laneamientos del sistema de formación continua para el talento humano en salud, Decreto 376 de 14 de marzo de 2022

Masfopla No. 549134 NIT: 900538771-5



Secretaría de Educación Departamental

Aprobación Oficial Res. No. 2030 de 2019

Jose Camilo Beltrán Jimenez

C.C. 1002072278, cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del:

CURSO - TALLER

Rutade Atencion de Victimas de Violencia Sexual y de Genero

Con una intensidad horaria de 48 horas

Dado en Barranquilla, Atlantico el 23/01/2026



8TVDYK

Rafael Mercado Bujato
DIRECTOR ACADEMICO

Daniel Valencia Peña
DIRECTOR CIENTIFICO
Instructor (AHA) BLS/ACLS
Id Instructor 041708X1159

[Signature]

para verificación escriba a:
www.potencialhumanodn.com

Call: 22 No. 10-2055060000

Call: (805) 3370973

POTENTIAL
SALUD



Potencial
Humano
del Norte

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019
Matrícula No. 549134 • Nit.: 900538771 - 5

Certifica que

Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con No. G.C. 1002072278

cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del

CURSO - TALLER

CORRECTO LLENADO ACTA DE DEFUNCION

Con una intensidad horaria de 40 horas

Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026



Rafael Mercado Bujato

Rafael Mercado Bujato
Director

Daniel Valencia Peña

Daniel Valencia Peña
Coordinador

**POTENCIAL
SALUD**

**Potencial
Humano
del Norte**

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019
Matrícula No. 549134 • NIT: 900538771-5

Certifica que

Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con No. G.G.1002072278

, cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del

CURSO - TALLER

MANEJO CLINICO DEL DENGUE

Con una intensidad horaria de 40 horas

Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026

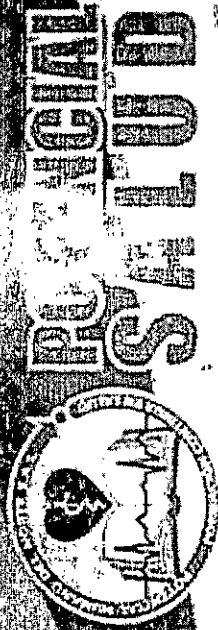


Rafael Mercado Bujato

Rafael Mercado Bujato
Director

D. Valencia Peña

Daniel Valencia Peña
Coordinador



CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD
Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019
Lineamientos del sistema de formación continua para el talento humano en salud
Decreto 376 de 14 de marzo de 2022 • Matrícula No. 549134 NIT: 900538771 - 5

Certifica que:
Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con Documento de Identidad No. C.C. 1002072278

Aprobó el curso taller de:

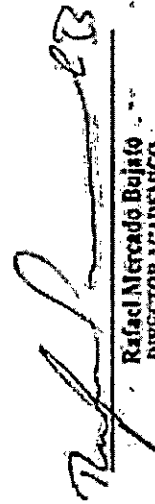
MANEJO Y USO DEL DEA

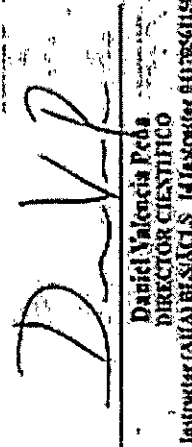
Aprobado mediante resolución 1124 de 2023, de Secretaría de Educación Departamental,

Con una Intensidad horaria de 20 horas
Dado en Barranquilla, Atlántico el 6/01/2026



TVRMFAX


Rafael Mercado Bojato
DIRECTOR ACADÉMICO


Daniel Valencia Peda
DIRECTOR CIENTÍFICO
Instructor (C.A.) DE SALUD - 1413864114

📍 Calle 22 No. 16 - 20 Sabanalarga
☎ (605) 3870979

para verificación escriba a:
www.potencialhumanodin.com



POTENCIAL SATELITUD

Secretaria de Educação (Departamento)
Aprovação Oficial Res. Nº 2058 de 2019

CENTRO DE FORMAÇÃO CONTINUA EM SAÚDE

Estado de Formação para o Trabalho e o Desenvolvimento Humano

Lei de Funcionamento Res. 2058 de 2019

Formação contínua para o talento humano em saúde, Decreto S/RS de 14 de março de 2022

Matrícula Nº. 659134 HT: 900539771 - 5

Jose Camilo Beltrán Jimenez

Com L.E. Nº. C.C. 100207227 e cumpriu e aprovou satisfatoriamente com los objetivos del:

CURSO - TALLER

Gestión Integral Para la Donación de Órganos y Tejidos

Con una intensidad horaria de 48 horas

Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026



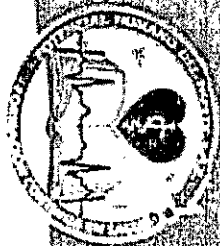
DVSWHV1

Rafael Mercado Bujato
DIRECTOR ACADEMICO

Daniel Valencia Peña
DIRECTOR CIENTIFICO
Instituto (IAH) BLSACLS
Id Instituto 04170561159

para verificación escriba a:
www.potencialhumano.org.com

📍 Calle 22 No. 16-20 San Mateo
📞 (605) 8470979



**POTENCIAL
SALUD**



Secretaría de Educación Departamental
Aprobación Oficial Res. No. 2059 de 2019

CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Plan de Funcionamiento Res. 2059 de 2019

Lineamientos del sistema de formación continua para el talento humano en salud, Decreto 376 de 14 de marzo de 2022

Matrícula No. 549134 NIT: 800558771 - 5

Jose Camilo Beltrán Jimenez

C.C. 1002072278 cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del:

CURSO - TALLER

**Ruta Integral de Atención Víctimas
de Ataques por Agentes Químicos**

Con una intensidad horaria de 40 horas

Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026

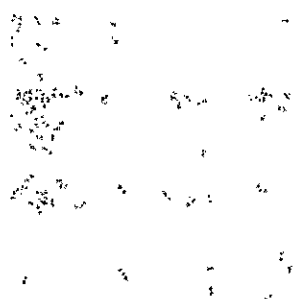


Rafael Mercado Bujato
DIRECTOR ACADÉMICO

Daniel Valencia Peña
DIRECTOR CIENTÍFICO
Instructor (ARAI) BLS/CLS
Id Instructor 04170561150

para verificación escriba a:
www.potencialhumanodn.com

CEJE 22 No. 16-20 Soanmalarga
(605) 3870979





**POTENCIAL
SALUD**



**Potencial
Humano
del Norte**

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019

Matricula No. 549134 • NIT 900538771 • 5

Certífica que

Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con No. C.C. 1002072278, cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del

CURSO - TALLER

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad horaria de 20 horas

Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026



Rafael Mercado Bujato

Director

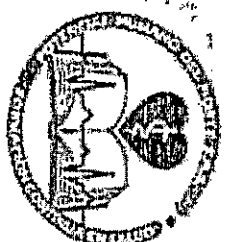
Daniel Valencia Peña

Coordinador

LH0V530



Secretaría de Educación Departamental
Aprobación Oficial RESINA 2023 de 2019



**POTENCIAL
SALUD**

CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD
Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Licencia de Funcionamiento Res. 2058 de 2019

Lineamientos del sistema de formación continua para el talento humano en salud
Decreto 376 de 14 de marzo de 2022 • Ministerio de Salud, S49134 NIT: 900538771 - 5

Certifica que:

Jose Camilo Beltrán Jimenez

Con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 1002072278

Aprobó el curso taller de:

SOPORTE CARDIOPULMONAR AVANZADO (ACLS)

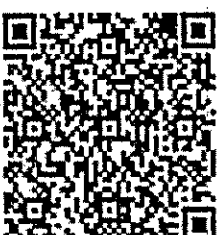
Aprobado mediante resolución 1124 de 2023, de Secretaría de Educación Departamental,

Con una Intensidad horaria de 48 horas

Realizado en Barranquilla el 16/12/2025

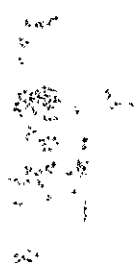
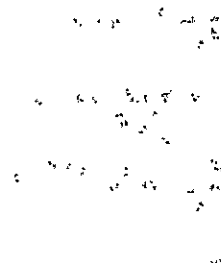
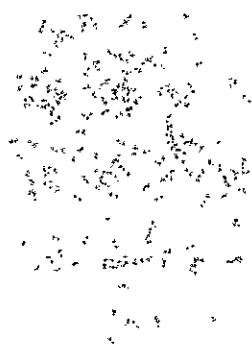
Rafael Mercado Rojas
DIRECTOR ACADÉMICO

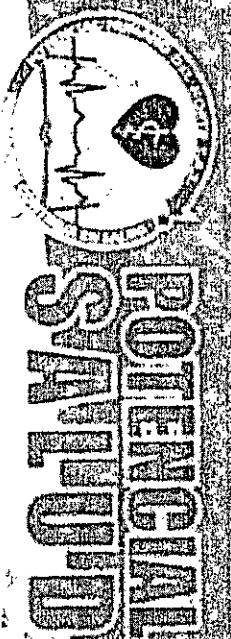
Daniel Valencia Peña
DIRECTOR CIENTÍFICO
Instructor (AIA) ACLS 14 Instructor 9470661159



TKZPBQ6

para verificación escriba a:
www.potencialhumano.dn.com





Secretaría de Educación Departamental
Aprobación Oficial Res. No. 2030 de 2019

CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA EN SALUD

Entidad de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de Funcionamiento Res. 2038 de 2019

Lineamientos del sistema de formación continua para el sector humano en salud, Decreto 378 de 14 de marzo de 2022

Matrícula No. 549134 NIT: 900538771-5

Jose Camilo Beltrán Jimenez

C.C. 1002072278 cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del:

CURSO - TALLER

HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE SALUD

(Política Nacional de Humanización en Salud)

Con una intensidad horaria de 40 horas

Dado en Barranquilla, Atlántico el 23/01/2026



Rafael Mercado Bujato
DIRECTOR ACADÉMICO

Daniel Valencia Peña
DIRECTOR CIENTÍFICO
Instructor (AIIA) BUSACIS
Id Instructor 04170561150

para verificación escriba a:
www.potencialhumanodn.com

CE 310-22-NO-16-20 Sabanalarga
(605) 34870979

 UNA e.s.e. UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL	CODIGO: FT-GR-022
		VIGENCIA: Agosto 2024
		VERSION: 01
		Página 1 de 5

Fecha de diligenciamiento		
Día	Mes	Año
03	02	2026

Tipo de Solicitud				
☐ Actualización	☐ Apoderado	☐ Autorizado	☐ Titular	☒ Vinculación
Tipo de Usuario				
☒ Contratista	☐ Cliente	☐ Proveedor	☐ Otro ¿Cuál? _____	

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

1. DATOS GENERALES					
Primer Nombre:			Segundo Nombre:		
Jose			Camilo		
Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Beltrán			Jiménez		
Tipo de documento:					
☒ CC	☐ TI	☐ CE	☐ NUIP	☐ PA	☐ Otro, ¿Cuál? _____
Número de documento:		1002072278			
Expedición de Documento:			Fecha de Nacimiento:		
Fecha:		24		12	
2020		Fecha:		20	
12		2002		12	
Ciudad / País:		Luruaco - Atlántico		Ciudad / País:	
Luruaco - Atlántico		Luruaco - Atlántico			
Sexo:		Estado civil			
☐ Femenino		☒ Soltero			
☒ Masculino		☐ Casado			
☐ Indeterminado		☐ Divorciado			
		☐ Unión libre			
		☐ Viudo			
Contacto:		3246491624		Dirección:	
Barrio:		Miramar		Transversal 49 # 12-167	
Departamento:		Atlántico		Ciudad/Municipio:	
				Barranquilla	
Tipo de vivienda:		☐ Propia		País:	
		☒ Familiar		Colombia	
No. Personas a cargo:		Gastos familiares mensuales:			
Correo electrónico: 1beltranjimenez56@gmail.com					
Ocupación: ☐ Empleado ☐ Pensionado ☐ Empleado con negocio					

 UNA e. s. e. UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL	CODIGO: FT-GR-022
		VIGENCIA: Agosto 2024
		VERSION: 01
		Página 2 de 5

☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Estudiante
☐ Rentista ☐ Otro, ¿Cuál? _____

2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE		
¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)?	☐ SI	☒ NO
¿Maneja recursos públicos?	☐ SI	☒ NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	☐ SI	☒ NO
¿Es servidor Público?	☐ SI	☒ NO
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta?	☐ SI	☒ NO
¿Goza de reconocimiento público?	☐ SI	☒ NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA			
Total ingresos operacionales mensuales:			Total ingresos no operacionales mensuales:
Total de egresos mensuales:			Concepto otros ingresos:
Activos:			Pasivos
Fecha de corte de información financiera:	DD	MM	AAAA
Código CIIU:			Actividad económica principal:
			Ocupación, oficio o profesión principal:

4. DECLARACIÓN DE FONDOS
Obrando en nombre propio, Yo, <u>José Camilo Beltrán Jiménez</u> Identificado con número de documento: <u>1002072279</u> de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:
☐ Ahorros ☐ Préstamo ☐ Pensión ☐ Herencia
☐ Desarrollo de actividad económica ☐ Ingresos laborales ☐ Otro, ¿Cuál? _____
Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web; por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co. por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO. de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

☒ SI

☐ NO

6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

☒ SI

☐ NO

7. DOCUMENTOS SOPORTE

Para llevar a cabo el proceso de vinculación y/o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

- ☐ Copia documento de identidad
- ☐ RUT
- ☐ Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)
- ☐ Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

IMPORTANTE: Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario. en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:

José Camilo Beltrán J.
Firma

1002072278
Número de documento

Tipo de Documento: ☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? _____

•

•

•

•



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 5 de 5

9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICO:	NUMERO DE IDENTIFICACION:	FECHA:	HORA MILITAR

