

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Saldarriaga	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Silva	NOMBRES Sebastián
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1000640522		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRAJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 07 AÑO 2001 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Medellín		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra56B #29-35 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Bello TELÉFONO 3202705392 EMAIL tiansaldarriaga99@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: Bachiller académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11		
										☒		
										MES 12	AÑO 2018	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)												
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL		
UN	12	X		Médico general				07 2025		1000640522		
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)												
IDIOMA				LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
				R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés						X			X			X

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		5
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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bello 18/03/2026


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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO, SEBASTIÁN SILDARRIAGA SILVA				
IDENTIFICADO CON: C.C X C.E. T.I. N° 1000.640.522 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
Pais	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio BELLO
Dirección CARRERA 56B 29-35 APT 201			Teléfonos 3202705392	
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO
NELSON ENRIQUE SILDARRIAGA CASTRILLON		70.325.910		PADRE
ELISABETH SILVA ÁLVAREZ		43.811.591		MADRE
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO				VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES				5,787,392
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS				
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				-
ARRIENDOS				-
HONORARIOS				-
OTROS INGRESOS Y RENTAS				-
TOTAL				\$ 5,787,392
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	31122401416	SUCURSAL BELLO	\$ 8,447,000
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN			VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

LA UNIVERSIDAD CES

EN ATENCIÓN A QUE

Sebastián Saldarriaga Silva

Documento de identidad 1.000.640.522

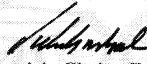
HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
POR LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS Y LAS DISPOSICIONES LEGALES

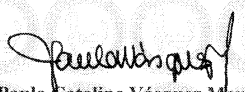
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Médico General

EN TESTIMONIO DE ELLO FIRMA Y REFRENDA EL PRESENTE DIPLOMA
CON LOS RESPECTIVOS SELLOS. EXPEDIDO EN MEDELLÍN - ANTIOQUIA
A LOS 16 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2025


Claudia Helena Arenas Pajón
Rectora
Universidad CES


Patricia Chejne Fayad
Secretaria General
Universidad CES


Paula Catalina Vásquez Marín
Decana Medicina
Universidad CES





UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADUACION No. 27864

Miércoles 16 de julio de 2025

En la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, República de Colombia, el Miércoles 16 de julio de 2025, a las 17:00 horas, en el Teatro de la Universidad CES, se reunieron las directivas de la Universidad CES con el propósito de conferir el título de Médico General

A

Sebastián Saldarriaga Silva

Documento de identidad 1.000.640.522

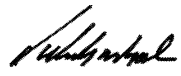
El graduando realizó los estudios correspondientes al programa de Medicina, código SNIES 1813 y cumplió a satisfacción con los requisitos contemplados en la ley y en las normas internas del CES.

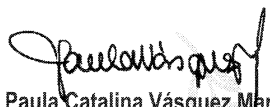
El acto estuvo presidido por la doctora Claudia Helena Arenas Pajón, Rectora de la Universidad CES y Presidente de la ceremonia, quien previa toma del juramento reglamentario, procedió a la entrega del diploma y acta de grado.

El título se expidió de conformidad con las normas legales vigentes y de acuerdo a la autorización legal, conferida a la Universidad por Resolución 1371 de marzo 22 de 2007 y Resolución Rectoral 1257 del Lunes 07 de julio de 2025.

En constancia se firma la presente Acta por los suscritos Rectora de la Universidad CES, Decana de la Facultad de Medicina de la Universidad CES y Secretaria General de la Universidad CES.


Claudia Helena Arenas Pajón
Rectora
Universidad CES


Patricia Chejne Fayad
Secretaria General
Universidad CES


Paula Catalina Vásquez Marín
Decana Medicina
Universidad CES



El diploma fue registrado en: Libro 369, Folio 964, Número 27788, Acta 27864, Miércoles 16 de julio de 2025



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

SEBASTIÁN SALDARRIAGA SILVA
CC 1000640522

MÉDICO
Universidad Ces
Medellín

GRADO: 16/07/2025
ReTHUS: 26/08/2025



QR DIGITAL



Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicado en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá D.C., Colombia).
pqrse@colegiomedicocolombiano.org


Stevenson Marulanda Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano





Salud

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación * Numero de Identificación * Primer Nombre Primer Apellido

Cedula de Ciudadania 1000640522 SEBASTIAN SALDARRIAGA

Confirme los números de la imagen *

3397



2540

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General - 2026-03-19 - 5:32:55 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
CC	1000640522	SEBASTIAN		SALDARRIAGA	SILVA

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) SEBASTIAN SALDARRIAGA SILVA (Identificado(a) con CC 1000640522) registra la siguiente información:

2026-03-18 - 5:32:55 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen CF (Institución)	Profesión u Ocupación	Fecha de Ingreso	Activo	Identificador
UNV	Local	MEDICINA	2025-08-26	143496	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSD

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Registradora
Exonerado del SSD	Local	COLOMBIANO APLICABLE	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CECULA DE CIUDADANA

NÚMERO: 1.000.640.522
SALDARRIAGA SILVA

FECHA DE EMISIÓN:
SEBASTIAN

FECHA DE VENCIMIENTO:



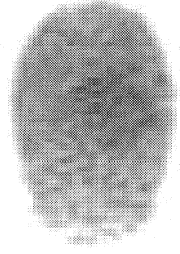
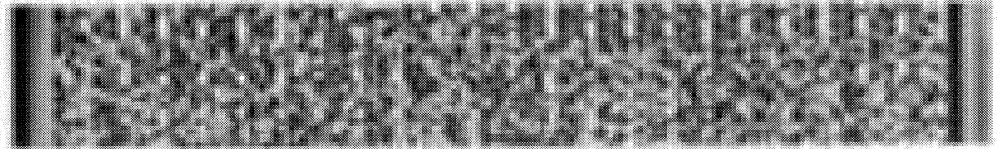
09-JUL-2001

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

ESTADO DE VIGENCIA: 1.73 A+ M

FECHA DE EMISIÓN: 09-SEP-2001 MEDELLIN

FECHA DE VENCIMIENTO:



REPÚBLICA DE COLOMBIA



EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

HACE CONSTAR QUE

Sebastián Saldarriaga Silva

Identificado(a) con documento de identidad No. 1000640522

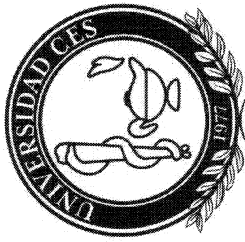
**ASISTIÓ A LA INDUCCIÓN EN MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PARA MÉDICOS
DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO**

Con una duración de 24 horas los días 5, 12, 19 y 26 de Marzo de 2025

En testimonio de lo anterior, se firma en Medellín a los veintiseis (26) días del mes de marzo de 2025

QUEBIN FABIÁN MEJÍA MUÑOZ
Director Regional Noroccidente

Para verificar la validez de este certificado consulte al número 604-5012420, ext 30400, correo electrónico investigacion.noroccidente@medicinalegal.gov.co



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

CERTIFICA QUE

SEBASTIÁN SALDARRIAGA SILVA

CC 1000640522

Cumpliendo con las normas establecidas
por el Consejo Académico asistió al:

**SIMPOSIO DE RESIDENTES DE MEDICINA INTERNA
RIESGO CARDIOMETABÓLICO: PERSPECTIVAS
ACTUALES Y FUTURAS**

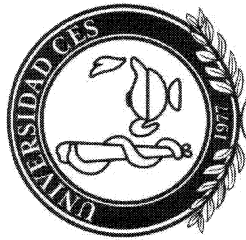
Realizado en Medellín – Colombia.

03 de abril del 2025.

Con una duración de 11 horas.

Paula Catalina Vásquez Marín
Decana Facultad de Medicina





UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

CERTIFICA QUE

SEBASTIÁN Saldarriaga Silva

Documento 1000640522

Cumpliendo con las normas establecidas
por el Consejo Académico participó en el evento:

**II SIMPOSIO DE RESIDENTES DE MEDICINA DE URGENCIAS CES,
CAMBIANDO PARADIGMAS DESDE LA SALA DE URGENCIAS.**

Realizado en Medellín – Colombia
El 24 de abril de 2025
Con una duración de 11 horas

Paula Catalina Vásquez Marín
Decana Facultad de Medicina





Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Guía atención integral en salud,
para personas víctimas de violencia sexual

Fecha: 21 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 26 minutos



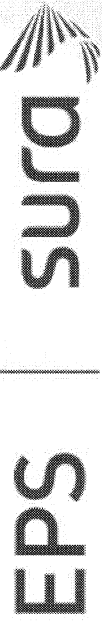
Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Asesoría pre y post de ive

Fecha: 21 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 17 minutos



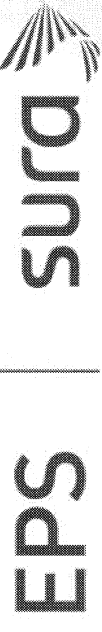
Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

**Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Seguridad del paciente**

Fecha: 21 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 56 minutos



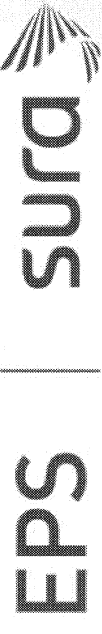
Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Atención a víctimas del conflicto armado.

Fecha: 21 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 22 minutos



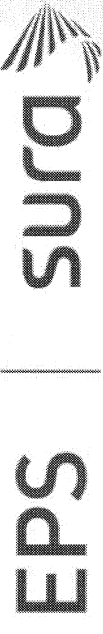
Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Programa de cuidados paliativos

Fecha: 22 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 1 hora 12 minutos



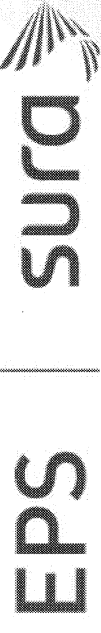
Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Voluntades anticipadas

Fecha: 22 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 37 minutos



Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

**Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Telemedicina**

Fecha: 22 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 8 minutos



Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

**Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Muerte digna eutanasia**

Fecha: 22 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 41 minutos



Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

**Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Programa cuidado paliativo pediátrico**

Fecha: 22 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 1 hora 22 minutos



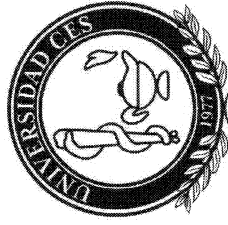
Certifica que

Sebastián Saldarriaga Silva

Ha completado satisfactoriamente el curso virtual:
Medicina laboral e incapacidades médicas

Fecha: 24 de octubre de 2025

Intensidad horaria: 24 minutos



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

CERTIFICA QUE

SEBASTIÁN Saldarriaga Silva

Documento 1000640522

Cumpliendo con las normas establecidas
por el Consejo Académico participó en el evento:

Primer Simposio De Residentes De Medicina De Urgencias Ces.

Realizado en Medellín – Colombia
El 10 de mayo de 2024
Con una duración de 9 horas

Paula Catalina Vásquez Marín
Decana
Facultad de Medicina





UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

CERTIFICA QUE

SEBASTIÁN Saldarriaga Silva

CC 1000640522

Cumpliendo con las normas establecidas
por el Consejo Académico aprobó el curso

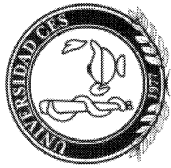
SOPORTE VITAL AVANZADO

Realizado en Medellín – Colombia
25 de agosto de 2024

Con una duración de 48 horas

PAULA CATALINA VÁSQUEZ MARÍN
Decana Facultad de Medicina

Jefe Sección de Formación



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

SEALADA MINISTRACION

Hace constar que

SEBASTIÁN SALDARRIAGA SILVA

Identificado con documento de identidad 1000640522

Ha completado el curso

AIEPI

.....

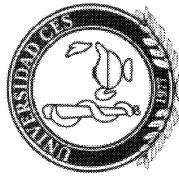
2 de junio de 2022

Duración: 100 horas



Ricardo Posada Saldarriaga

Decano - Facultad de Medicina



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA POR EDUCACIÓN

Certifica que

SEBASTIAN SالدARRIAGA SILVA

Identificado con documento de identidad
1000640522

Participó y aprobó el curso virtual de

Bioseguridad

Dirigido al Personal de la Salud

Duración: 1 hora
30 de mayo de 2020

R. 2 m. l.

Ricardo Posada saldarriaga
Decano - Facultad de Medicina

Carolina Cataño V.

Carolina Cataño Velásquez
Jefe División de Postgrados Clínicos

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 16 de marzo de 2026, a las 21:49:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1000640522
Código de Verificación	1000640522260316214940

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





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293018742



PIB
21:46:49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de marzo 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) SEBASTIAN SALDARRIAGA SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1000640522:

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>

Mario Enrique Castro González
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.



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, 16/03/2026 09:48:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1000640522** y Nombre: **SEBASTIAN SALDARRIAGA SILVA.**

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. **136594290** . 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

515 9000



**Dios y
Patria**

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



GOV.CO



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:28:40 PM horas del 19/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1000640522**

Apellidos y Nombres: **SALDARRIAGA SILVA SEBASTIAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



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

Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm

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

Resto del país: 018000 910 112

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



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

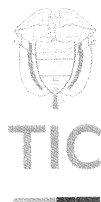
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 22:22:24 horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1000640522**,
Apellidos y Nombres **SALDARRIAGA SILVA SEBASTIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Nueva Ese Hospital La Misericordia**, con NIT **890980959-9** 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 1000640522 **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 18/03/2026 04:22 PM

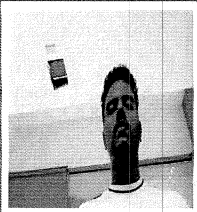


Código Verificación: **AXT4W9Y3F7**

Válida hasta: **16/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

	Certificado Médico Ocupacional		
	EMPRESA		
	U.T. SAN VICENTE - CES		

NO. CERTIFICADO	2.013.245	FECHA	11/10/2025 10:32 a.m.	CIUDAD	MEDELLIN - CIMA OCUPACIONAL S.A.S.
PENSIONES	PROTECCION	ARL	SURA		
EPS	SURA			TIPO DE EXAMEN	PRE-INGRESO
NOMBRES Y APELLIDOS	SALDARRIAGA SILVA SEBASTIAN			NO. DOCUMENTO	CC. 1.000.640.522
TIPO DE CARGO	OTRO			CARGO U OFICIO	MÉDICO GENERAL
EDAD	24	SEXO	M	TELÉFONO	3202705392
				CORREO	saldarriaga99@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA ASIGNADA

EXÁMENES REALIZADOS	
ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO	
CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

RECOMENDACIONES GENERALES

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOCUIDADO, PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONSUMIR DIETA SANA, REALIZAR ACTIVIDAD PARA PREVENCIÓN DEL ESTRÉS, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, MANTENER UN PESO SANO Y SI SU CASO APLICA CONTINUAR CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS. PACIENTE A QUIEN SE INFORMA SOBRE SU ESTADO DE SALUD, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - CONTINUAR REALIZANDO EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS - SE RECOMIENDA REALIZAR CAPACITACIONES PARA MANTENER Y MEJORAR HIGIENE POSTURAL - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES - SE SUGIERE INCLUIR EN PROGRAMAS DE P Y P EN CONSERVACIÓN VISUAL

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACUERDO A INDICACIÓN MEDICA Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA - CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y/U OFTALMOLOGÍA
SE RETROALIMENTA AL PACIENTE SOBRE HALLAZGOS DE LA CONSULTA, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Yo, SALDARRIAGA SILVA SEBASTIAN, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 1.000.640.522, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de Medilaboral SAS, se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las normas que las reglamenten o modifiquen. En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a Medilaboral SAS para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales, incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades: 1. Brindar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral. 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual. 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponda. 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.

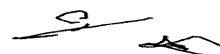
Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de Medilaboral SAS está disponible en <<https://medilaboral.com/documentacion/>> donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos aquí establecidos.

En constancia, firmo:

Aspirante o trabajador



CC. 1.000.640.522

INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente: SEBASTIAN SALDARRIAGA SILVA	Empresa: GLORIA PATRICIA MARTINEZ AREIZA
Identificación: 1000640522	Sucursal: Unico
Fecha Nacimiento: 19/09/2001	Médico:
Edad/Sexo: 19 Años /M	# PLACA:
Teléfono:	

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

HEPATITIS B: ANTICUERPOS S (Anti HBs)

Técnica Estudio: Quimioluminiscencia

Hepatitis B, Anticuerpos S (Anti HBs) >1000

Interpretación:
Valores inferiores a 10 mLu/mL indican
AUSENCIA de inmunidad
Valores superiores o iguales a 10
mLu/mL indican PRESENCIA de
inmunidad contra el virus de la
Hepatitis B

Nota:

Los siguientes resultados se han obtenido con el ensayo de Anti-HBs ARCHITEC i2000. No se pueden intercambiar con los valores obtenidos con los métodos de ensayo de otros fabricantes.

Monika Alzate

Responsable: Monika Maria Alzate Montoya
Cargo: Bacteriologa - Registro 5-0043-03

Fecha - Hora de Validacion: 06/07/2021 3:10:29 p. m.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

Sebastian.

Apellidos:

Saldarriaga Silva.

Documento

de identidad: C.C. ☒ C.E. ☐ P.A. ☐ C.D. ☐ S.C. ☐ P.E. ☐ P.P.T. ☐ D.E.

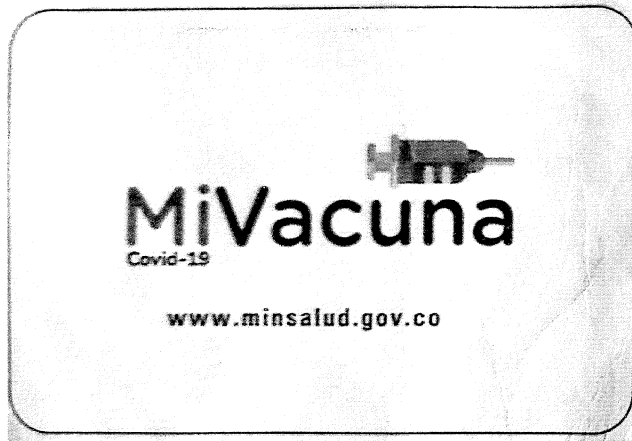
Número de
documento:

100 0646 522.

Fecha de
nacimiento:

Día 09 Mes 07 Año 2001

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	5/06/2021	Pfizer	EY 0574	UCL Balen	Helissa	1056633829
	27	JUN 2021	Pfizer	EY 0385	Masivo Lago	Patricia Helena Mena H. Aux. de Enfermería C.C. 1017131213 Salamandra	
	27	04/22	Pfizer	ACC 5853	Comfama	Diana Milena Castano	32140863



	La salud es de todos	Minsalud	MiVacuna <small>Covid-19</small>
--	----------------------	----------	--

Certificado de vacunación

Nombres: **Sebastián**

Apellidos: **Saldamiga Silva**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ OTRO ☐ CLIC ☐

Nº: **1.000.640.522**

Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **07** Año **2001**

ESQUEMA DE VACUNACION							
VACUNA	DOSIS	FECHA DE VACUNA			LOTE	NOMBRE DEL VACUNADOR	REFUERZOS
		Día	Mes	Año			
B.C.G. (Antituberculosis)	U	14	07	01			
Antipoliomielítica	RN	14	07	01			
	1a	12	09	01			
	2a	16	10	01			27 02 03
	3a	21	01	02			20-11-06 25678
D.P.T. (Difteria, Tosferina, Tétanos)	1a	12	09	01			
	2a	16	10	01			27 02 03
	3a	21	01	02			20-11-06 6032518-A
Antihepatitis B	1a	11	07	01			
	2a	12	09	01			
	3a	21	01	02			
Triple Viral (Sar. Pap. Rub).	U	10	08	02			20-11-06 1108
Toxoide Tetánico (Tétanos)	1a						
	2a						
	3a						
(Toxoide Difterico) (Tétanos y Difteria)	1a					Neumococo	07 OCT 2003
	2a						
	3a						
Sarampión	U	27	05	02		Pneumoco	22 MAYO 2003
Antifebre Amarilla	U	02	08	03			
Meningo-BC (Meningococo)	1a						
	2a						
Hib (Hemofilius Influenza)	1a	12	10	01			
	2a	16	10	01			
	3a	21	01	02			
Rubeola	U						

Vacunador U 03 ABR. 2003

Antigripal 03 ABR 2003

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	5/06/2021	Pfizer	EY 0574	UCL Balen	Melissa	1056633829
		27 JUN 2021	Phoza	EY 0585	Masivo Lago	Patricia Helena Mena H. Aux. de Enfermería CC. 1017131218 Salamandra	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	29-02-2012	012 N1013 N1014	
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2	21-12-2019	2208010887	
	3			
	4			
	5			
Contra	1	13 JUL 2019	AD130808	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Priorix	1	14-01-2012	AGACT182A	Wasa H
Contra Influenza		09-10-2021	HE03A546A	Carolina
Otras				

Certificación Bancaria

Miércoles, 18 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que SEBASTIAN SALDARRIAGA SILVA identificado(a) con CC 1000640522, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	31122401416	2021-06-09	Activo	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co