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
Moreno	Galindo	Jean Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1067929641

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1067929641 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 15 MES 03 AÑO 1994

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KM 3 LOS PERICOS

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO 3158299734 EMAIL jeeankarloss@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2012
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		TECNICO EN SERVICIO DE ALOJAMIENTO	05	2015	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION EN SALUD	09	2019	

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

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO OFTAMOLÓGICO DEL SINU			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3004342503	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AESOR CALL CENTER	*DEPENDENCIA* OFTAMOLOGIA, URGENCIAS Y MATER						*DIRECCIÓN* CALLE 58 7 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIDASINU			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR FACRURACION	*DEPENDENCIA* AREA DE FACTURACION Y URGENCIAS						*DIRECCIÓN* CALLE 21D 4W 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIDASINU			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7890307	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR FACRURACION	*DEPENDENCIA* FACTURACION DE URGENCIAS						*DIRECCIÓN* CALLE 21D 4W 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7919999	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	05	*Año*	2019	*Día*	19	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACTURADOR	*DEPENDENCIA* FACTURACION						*DIRECCIÓN* CALLE 27 13 38					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

6 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.929.641**

MORENO GALINDO

APELLIDOS

JEAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1994**

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUN-2012 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1300100-00395214-M-1067929641-20120824 **00308**85422A 1 38622476

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126478032

(415)7707212489984(8020) 000014112647803 2

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

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 0 6 7 9 2 9 6 4 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	GALINDO	JEAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 4 A 18 VDA LOS PERICOS

42. Correo electrónico jeean_karloss@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 0 6 1 5 5 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 3	2 0 1 9 0 9 0 5	7 4 9 0	2 0 1 2 0 6 2 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO GALINDO JEAN CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEAN CARLOS MORENO GALINDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.929.641**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Marzo 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.

Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **JEAN CARLOS MORENO GALINDO** identificado(a) con **CC** número **1.067.929.641** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 11 de febrero de 2021.

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de marzo de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80 -**
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

Bogota, Marzo 6 de 2026

Señor:
MORENO GALINDO JEAN CARLOS
CC. 1067929641
KM 3 LOS PERICOS - 2999
Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 27 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
MORENO GALINDO JEAN CARLOS	1067929641	C	Abr-27-2024	52	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

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

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CLINICA UNIVERSITARIA MEDICINA INTEGRAL SAS	1067929641	Dependiente	CERRADO
JEAN CARLOS MORENO GALINDO	1067929641	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
JEAN CARLOS MORENO GALINDO	1067929641	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
SUMITEMPORAL SAS	1067929641	Dependiente	CERRADO
VISION EMPLEOS TEMPORALES	1067929641	Dependiente	CERRADO
VISION EMPLEOS TEMPORALES	1067929641	Dependiente	CERRADO
VISION EMPLEOS TEMPORALES	1067929641	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Sebastian Andres Luna Moreno - Analista Integral de Servicio al Cliente / Informador

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

Certificación
Bancaria

Jueves, 05 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JEAN CARLOS MORENO GALINDO identificado(a) con CC 1067929641, 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 Ahorros	67732983934	2022-02-23	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

VIGILADO

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

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ MARÍA CÓRDOBA"

MONTERÍA - CÓRDOBA

ESTABLECIMIENTO OFICIAL CON APROBACIÓN DE SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO ACADÉMICO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0780 DE JULIO 16 DE 2009; EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE MONTERÍA

Confiere a:

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 94031522247 DE MONTERÍA (CORDOBA)

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIOS REGULADOS POR LA LEY 115 DE 1994 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO 1860 DEL MISMO AÑO.

Registrado para efectos legales, de conformidad con el decreto 921 de mayo 6 de 1994, anotado en el Folio Nº 076 del Libro de Registro Nº 6

ALDEMAR VILLALBA ORTEGA
C.C. No. 7.445.149 de Barranquilla
RECTOR

EMMA NEGRETE RAMOS
C.C. No. 34.963.920 de M/ría.
SECRETARIA

Dado en Montería - Córdoba, a los 05 días del Mes de Diciembre de 2012

Acta de Grado

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ MARÍA CÓRDOBA"

MONTERIA – CORDOBA

ESTABLECIMIENTO OFICIAL CON APROBACIÓN DE SUS ESTUDIOS MEDIANTE RESOLUCIÓN N°. 0780 DEL 16 DE JULIO DE 2009; EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

En la ciudad de Monteria a los 05 dias del mes de Diciembre del año 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las y los estudiantes de último grado, el Rector y la Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa "José María Córdoba" aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el título de Bachiller en la modalidad ACADÉMICA.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondiente al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO al graduado(a) cuyo número de orden, nombres, apellidos, y número de identificación se relaciona a continuación:

Nº. 019

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

CON C.C No. 940315222 47- MONTERIA

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de graduación, No. 001 del 05 de Diciembre de 2012, comienza con el nombre de ALVAREZ DURANGO WILDER ELITH y se cierra con el nombre de YANES HOYOS JUAN DAVID

Firmada por: ALDEMAR VILLALBA ORTEGA
EMMA NEGRETE RAMOS

Dada en Montería, a los 05 días del mes de diciembre de 2012

ALDEMAR VILLALBA ORTEGA
C.C. No. 7'445.149 de Barranquilla.
Rector

EMMA NEGRETE RAMOS
C.C. No. 34'963.920 de Montería.
Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.067.925.641

Curso y aprobo la acción de Formacion

BASICO DE HABITACIONES

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montería, a los veinte (20) días del mes de octubre de dos mil once (2011).

Firmado Digitalmente por
CLARA HELENA GENES BITAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CLARA HELENA GENES BITAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO, HOSPITALIDAD Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

0045684 - 20/10/2011
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

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.067.929.641

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Montería, a los doce (12) dias del mes de mayo de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA(E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

12616873 - 12/05/2015
No y 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 952300481997CC1067929641C.

REGIONAL CÓRDOBA

EL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CERTIFICA

Que JEAN CARLOS MORENO GALINDO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.067.929.641 de Montería, realizó y aprobó el curso de VOLUNTARIADO DEPORTIVO Y SERVICIO AL CLIENTE con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Montería, a los dieciseis (16) días del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 911500613199CC1067929641E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.067.929.641

Cursó y aprobó la acción de Formación

VOLUNTARIADO DEPORTIVO Y SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Monteria, a los dieciseis (16) dias del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

16222400 - 16/11/2013
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 911500613199CC1067929641C.

REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 12616873 - 12/05/2015

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: JEAN CARLOS MORENO GALINDO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.067.929.641

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

En constancia de lo anterior se firma la presente en Montería, a los doce (12) días del mes de mayo de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA(E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CÓRDOBA

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 952300481997CC1067929641A.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

NIT 891080031-3

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ADMINISTRADOR EN SALUD

A

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

C.C. No. 1.067.929.641 DE MONTERÍA

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 05 días del mes de SEPTIEMBRE de 2019

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. 24 del Libro de Registros de Diplomas No. 9

36490

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

acreditada
INSTITUCIONALMENTE

ACTA DE GRADO No. 877146

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS 05 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMB RE DE 2019 SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚNERO 1.067.929.641 EXPEDIDA EN MONTERIA, A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓROOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

CIENCIAS DE LA SALUD

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL NINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

ADMINISTRADOR EN SALUD

Y SE LE HIZO ENTREGA DELDIPLOMA CORRESPONDIENTE.

EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS 05 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2019.

FIRMADO POR:

CELY FIGUEROA BANDA
SECRETARIA GENERAL(E)

WI[illegible] E BRA

rfONTEnYA, 05 oE sEPTZEb48RE DE 20 9

REGISTRADO AL FOLIO 24 DEL MBRO DE REGISTRO DE ACTAS N•.

Centro Oftalmológico
del Sinú

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO
DEL CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU SAS

CERTIFICA

Que el señor **JEAN CARLOS MORENO GALINDO** identificado con la cedula de ciudadanía **N° 1.067.929.641** de Montería, laboro en la entidad, desde marzo, hasta agosto del 2023, desempeñándose como **CALL CENTER** de la IPS. Con unos ingresos mensuales promedio de **$1.538.000** (**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS MCTE**).

Para constancia se firma en Montería a los 30 días del mes de septiembre del 2023, a solicitud del interesado.

Atentamente.

CLARA INES HERNANDEZ T
Contador publico
Tp 131303-t

Calle 58 No.7-06 Teléfono: (034)7853661-7850583 Celular: 300 434 0696-3004342503
E-mail: jorgemarioj@hotmail.com
Montería – Córdoba

E.S.T INTERACTIVOS LTDA, identificada con El Registro Único Tributario No. 901386066-0

CERTIFICA

Que: JEAN CARLOS MORENO GALINDO, quien se identifica con cedula de ciudadania número 1067929641 de Montería (Córdoba), laboró en EST INTERACTIVOS LTDA con Contrato Por Obra y Labor como AUXILIAR DE FACTURACIÓN - ÁREA URGENCIA, desde el Primero (1) de Julio de dos mil veintiuno (2021) y finalizó contrato hasta el día Treinta y uno (31) de Enero de dos mil veintidos (2022), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre E.S.T. INTERACTIVOS LTDA Y ESE VIDASINU.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, y se firma con sello en Montería – Córdoba a dos (02) de Febrero de dos mil veintidos (2022)

Atentamente,

E.S.T. INTERACTIVOS LTDA.
NIT 901 386 066-0

PAOLA GHISAYS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Elaboro:
Dennis Araujo Talento Humano
Código: -ESTI181

Clinica de
Traumas y Fracturas
Ulises Herrera Sánchez
Especialistas Asociados S.A.
Ciencia, valores y calidad humana al servicio de la vida!

NIT: 812 005 130-8

LA SUSCRITA JEFE DE NOMINA
DE ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A.
CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS
"Ulises Herrera Sánchez"

CERTIFICA

Que el señor **JEAN CARLOS MORENO GALINDO,** identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.067.929.641 Montería, efectuó sus prácticas como estudiante del programa de **Administración en Salud,** en el área de **Facturación** de esta institución, desde el día **6 de Mayo de 2019** hasta el **19 de Julio de 2019.**

Para mayor constancia se firma en Montería el día 6 de Agosto de 2019 a solicitud del interesado.

Clinica de
Traumas y Fracturas
Ulises Herrera Sánchez
Especialistas Asociados S.A.

MARIA ALEJANDRA JULIO CASTAÑO
Jefe de Nomina

Efectiva
EST S.A.S

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS CERTIFICA

Que la señor (a) **MORENO GALINDO JEAN CARLOS .,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1067929641**, laboro en misión para la **E.S.E VIDA SINU** con contrato a término **Obra o Labor**, desde **el 01 de febrero de 2022** hasta el **30 de agosto de 2022,** desde el **01 de septiembre de 2022** hasta el **30 de octubre de 2022,** desde **01 de noviembre de 2022** hasta el **30 de noviembre de 2022,** desde el **01 dediciembre de 2022** hasta el **30 de diciembre de 2022,** desde **01 de enero de 2023** hasta **28 de febrero de 2023,** desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE FACTURACION - AREA URGENCIA.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado el 13 de marzo de 2023 en la ciudad de MONTERÍA.

Cordialmente,

CARLOS CESAR NOVA BELLO
JEFE DE RECURSO HUMANO

(4) 7830457
Calle 48#15b-06
efectivaest@outlook.es

Fecha Impresión:07/11/2025
Hora: 15:54:39

CLÍNICA CUMI

CLINICA CUMI S.A.S

NIT: 900740827

CERTIFICA

Que el señor(a), JEAN CARLOS MORENO GALINDO, identificado(a) con Cedula de Ciudadania N° 1067929641, tuvo un contrato de trabajo con la empresa, desde 03/03/2025 hasta 02/10/2025, desempeñando el cargo de AUXILIAR DE ADMISIONES con un ingreso básico mensual de $ 1.482.100,00 (UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIEN PESOS MCTE).

Tipo de Contrato: Definido.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de MONTERIA el día 07/11/2025.

Atentamente,

Director(a) de Gestion Humana

Cll 44 #14-232
Tel. (605) (604) 7848976

La E.S.E. Vidasinú

Reconoce y Exalta a:

JEAN CARLOS MORENO GALINDO

Empleado en misión de la empresa Misión Personal Ltda

Por su invaluable desempeño, disciplina, esfuerzo, valentía, generosidad, compromiso y entrega con nuestros usuarios y la institución.

¡Gracias por luchar y cuidarnos en esta pandemia, con tu ayuda salvamos vidas!

Doris Spath Portillo
Gerente

E.S.E. vidasinú #SaludMásHumana

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, 06/03/2026 01:02:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067929641 JEAN CARLOS MORENO GALINDO.**

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. **135999638** . 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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292519321

PIB
13:00:21

Bogotá DC, 06 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) JEAN CARLOS MORENO GALINDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067929641:

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 Relacionamiento 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:59:10 PM horas del 06/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067929641**

Apellidos y Nombres: **MORENO GALINDO JEAN 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

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 jueves 05 de marzo de 2026, a las 13:32:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067929641
Código de Verificación	1067929641260305133208

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

Sumitemporal
Tenemos La Solucion S.A.S.

NIT. 900.225.017-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SUMINISTRTOS TEMPORALES SUMITEMPORAL S.A.S EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTARIAS Y LEGALES;

CERTIFICA:

Revisado los archivos y documentos de la empresa sé logra constatar, que La (la) Señor (a): **JEAN CARLOS MORENO GALINDO** identificado(a) de la cédula de Ciudadanía **1.067.929.641,** se desempeñó en el cargo de **DIGITADOR** en **ESE VIDA SINU-MONTERIA.** Vinculada con un contrato obra labor en los siguientes periodos.

- Desde el 01/11/2024 hasta el 30/01/2025
- Devengando un salario de un millón quinientos treinta y tres mil pesos M/cte. (1.533.000).

Este certificado se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Montería-Córdoba a los Seis (06) días del mes de marzo de Dos mil Veintiséis (2026).

JOSÉ ALBERTO PERALTA PINEDA
Gerente – Sumitemporal S.A.S.