



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 <b>BERROCAL</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>AREVALO</b>		NOMBRES <b>LUIS SANTOS</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAÍS <input type="radio"/> No. <b>1.065.012.913</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>1065012913</b>	D.M. <b>013</b>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>			Calle <b>65#10-99 urb. Coral apto 429 Torre8 Castellana</b>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Córdoba</u>		
DEPTO <u>CORDOBA</u>			MUNICIPIO <u>Montería</u>		
MUNICIPIO <u>MONTERIA</u>			TELÉFONO <u>3218454797</u> EMAIL <u>luissantosb98@gmail.com</u>		

## 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 ACADEMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES	AÑO
											11	2015

### EDUCACION 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Comunicador social Periodismo	08	2022	

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

# 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.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Grupo Editados S.A.S		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Córdoba	<i>MUNICIPIO</i> Montería		<i>CORREO ELECTRÓNICO</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 3145070945	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 08 MES 04 AÑO 2025		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 08 MES 07 AÑO 2025	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Periodista	<i>DEPENDENCIA</i> Redes Sociales		<i>DIRECCIÓN</i> Montería	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> NORTEVISION		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Córdoba	<i>MUNICIPIO</i> Montería		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 3012613535	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 15 MES 01 AÑO 2024		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 06 AÑO 2024	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Community manager	<i>DEPENDENCIA</i> Redes sociales		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 12 No. 39 A 11	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Universidad Pontificia Bolivariana - Montería		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Córdoba	<i>MUNICIPIO</i> Montería		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 3145954824	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 25 MES 01 AÑO 2022		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 20 MES 05 AÑO 2022	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>	

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

#### 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		12
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		12

#### 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).

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.065.012.913**

**BERROCAL AREVALO**

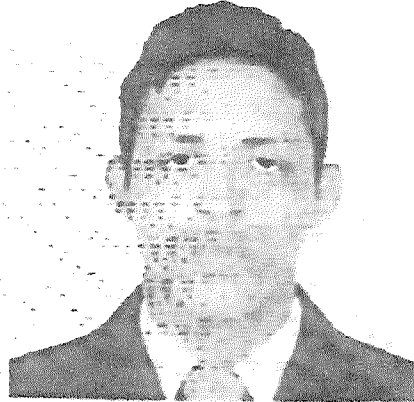
APELLIDOS

**LUIS SANTOS**

NOMBRES

LUIS SANTOS BERROCAL.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1998**

**TIERRALTA**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

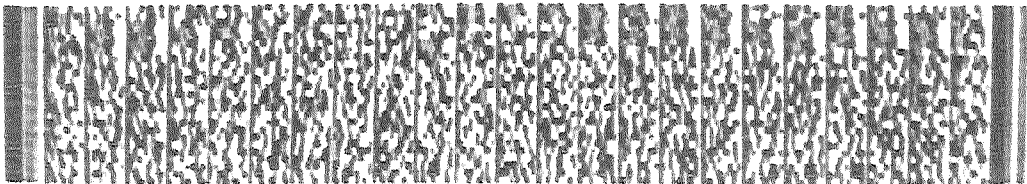
**1.77**  
ESTATURA

**O+**  
G. S. RH

**M**  
SEXO

**11-OCT-2016 CERETE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Calindo Yacna*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALINDO YACNA



1 1.01000 00861937-M 1065012913-20161102

0052077236A 1


47290925

SUS CONDICIONES DE SALUD Y LOS RIESGOS PROPIOS DE SUS ACTIVIDADES ECONÓMICAS. Certifica que VERENA AREVALO TORRES identificada con cedula de ciudadanía No. 64569065 de Sincelejo-Sucre. Laboro como coordinadora A partir del 1 de octubre 2016 hasta el 20 de diciembre 2016.

Para constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del año 2018.

Bla  
C.C

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA



Y EN SU NOMBRE

**Colegio Domingo Faustino Sarmiento "DOFOSA"**

Reconocimiento Oficial según Resolución #513 de 18 de Noviembre de 2011 emanada de la Secretaría de Educación Departamental.

CONCIERE A:

**BERROCAL AREVALO LUIS SANTOS**  
Identificado (a) con C.C-T.I. R.C No 98.100.771.403 expedida en Tierralta - Córdoba.

El Título de:


EL TÍTULO DE GRADUADO

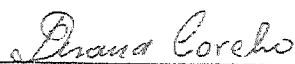
*Bachiller Académico*

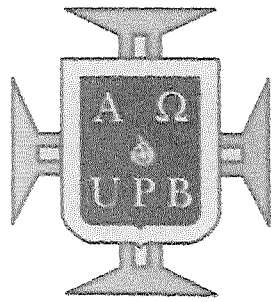
Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes a la Educación Media Académica (10° - 11°), al logro de los objetivos definidos en el P.E.I., conforme a lo dispuesto en la ley 115 de 1994 reglamentada por los Decretos 1860 de 1994 y 1290 de 2009 emanados del Ministerio de Educación Nacional.

Anotado al folio # 54, libro de registro # 01.

Espedido en Tierralta Córdoba, a los 27 días del mes de Noviembre de 2015.

  
FABIAN MANUEL CORCHO OROZCO  
C.C. # 78.756.433 Tierralta Córdoba.  
RECTOR

  
DIANA ISABEL CORCHO OROZCO  
C.C. # 50.976.437 Tierralta Córdoba.  
SECRETARIA



# Universidad Pontificia Bolivariana

PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA N.º 45 DEL 20 DE FEBRERO 1957 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

## Luis Santos Berrocal Arévalo

Cédula de ciudadanía No. 1.065.012.913 expedida en Cereté

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales  
reglamentarias vigentes le confiere el título de

## Comunicador Social- Periodista

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Montería.  
Departamento de Córdoba, República de Colombia el día 26 del mes  
de Agosto del año 2022.

  
El Rector

  
El Decano

  
El Secretario General

Diploma Registrado con el No. 352592-1 en la ciudad de Montería.  
El día 26 de Agosto de 2022

21740

CANAL NORTEVISION TRASPASA LAS FRONTERAS  
DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.



**EL DIRECTOR DE NORTEVISION**

**CERTIFICA QUE:**




**LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO** identificado con cedula de ciudadanía número 1.065.012.913 de Tierralta, Córdoba, laboró en esta empresa desde 015 de enero del 2024, hasta el 30 de junio del mismo año. Desempeñándose como apoyo en manejo de **REDES SOCIALES del Canal Norvevisión.**  
En la modalidad de freelance, desempeñándose de manera eficiente e integral.


Para mayor constancia se firma a los 16 días del mes de julio del 2024 en la ciudad de Montería – Córdoba.

Cordialmente

---

**POMPILIO SILVA SANCHEZ**  
CC: 6884287 MONTERIA  
DIRECTOR DEL CANAL NORTEVISION

 norvevisión TV -  @norvevisión -  canal norvevisión - [canalnortevisión.com](http://canalnortevisión.com)  
Carrera 12 #39a – 11 piso 2 - TELEFONO: 3012613535  
MONTERIA – CORDOBA

	<b>CONTRATO DE TRABAJO TERMINO FIJO</b>	<b>CODIGO</b>	
		GESAS- HAJG-988	Página 1 de 5

## I. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

**NÚMERO DE CONTRATO:** 988  
**NOMBRE DEL EMPLEADOR:** GRUPO EDITADO S.A.S  
**IDENTIFICACIÓN:** NIT 800.210.203-1  
**DOMICILIO DEL EMPLEADOR:** AVENIDA CIRCUNVALAR No. 38-10  
**REPRESENTANTE LEGAL:** WILLIAM ANTONIO SALLEG TABOADA

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO  
**IDENTIFICACIÓN:** 1.065.012.913 DE CERETE  
**NACIONALIDAD:** COLOMBIANA  
**DOMICILIO:** CALLE 65 No 10-99 APT 429 URBA CORAL  
**CARGO:** PERIODISTA  
**SALARIO:** CANTIDAD FIJA MENSUAL DE UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS DE PESOS COLOMBIANOS MCTE. (\$1.423.500.00). MÁS AUXILIO DE TRANSPORTE.  
**PERÍODO DE PAGO:** MENSUAL  
**FECHA DE INGRESO:** ABRIL 08 DEL 2025  
**LUGAR DEL TRABAJO LABORES:** CÓRDOBA  
**TÉRMINO INICIAL DEL CONTRATO:** FIJO DE TRES (3) MESES

Entre los suscritos WILLIAM ANTONIO SALLEG TABOADA, identificado como aparece al pie de su firma, quien actúa en su calidad de Representante Legal y por tanto en nombre y representación de GRUPO EDITADO S.A.S., una sociedad existente y legalmente constituida bajo las leyes de la República de Colombia, con domicilio principal en la ciudad de Montería, quien en adelante se denominará el "EMPLEADOR", por una parte, y por la otra, LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO mayor de edad, vecino del Municipio de Montería, Córdoba, identificado con cédula de ciudadanía número 1.065.012.913 expedida en Cereté quien obra en nombre propio y quien en adelante se denominará el "TRABAJADOR" (y conjuntamente con "EL EMPLEADOR" "Las Partes"), manifiestan que por medio del presente documento celebran un contrato de trabajo, el cual se registrá por las siguientes cláusulas:

## II. CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.** - El EMPLEADOR contrata los servicios profesionales como periodista del TRABAJADOR y éste se obliga a poner al servicio del EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias, inherentes y complementarias al cargo arriba indicado o al que se le designe, de conformidad con las órdenes o instrucciones que le imparta el EMPLEADOR o sus representantes, superiores jerárquicos, observando siempre el desempeño el cuidado y la diligencia necesarios.

**SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR.** - Las funciones por desempeñar y a las cuales se obliga expresamente como propias de su cargo son las de PERIODISTA. Así mismo el TRABAJADOR se obliga expresamente a:

Grupo Editado

CONTRATO DE TRABAJO  
TERMINO FIJO

CODIGO

GESAS-  
HA.13.000

Página 1 de 1

**OCTAVA MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES.** - Las partes podrán convenir a ser el trabajo se presente en lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no impliquen las condiciones laborales o de remuneración del TRABAJADOR o impliquen cambios más estrictos. Los gastos de traslado con el traslado serán asumidos por el EMPLEADOR en conformidad con el numeral 1 del artículo 87 del Código Sustantivo de Trabajo. El TRABAJADOR se obliga a aceptar los cambios de área que ordena el EMPLEADOR dentro de su propia responsabilidad, siempre que se respeten las demás condiciones laborales del TRABAJADOR y no se le vulneren sus derechos. Todo lo que se prevé al final de la dignidad y los derechos mínimos del TRABAJADOR de conformidad con el artículo 83 del Código Sustantivo de Trabajo.

**NOVENA PROPIEDAD INTELECTUAL.** - Las invenciones e descubrimientos realizados por el TRABAJADOR en el desempeño de sus servicios profesionales, pertenecerán al EMPLEADOR de conformidad con el artículo 100 del Código Sustantivo de Trabajo y, con arreglo de lo que la ley 1000 sobre derechos de invención y descubrimientos, el TRABAJADOR quedará obligado a facilitar el cumplimiento oportuno de las formalidades legales que corresponden al EMPLEADOR, así como a extender los poderes y documentos necesarios para que el EMPLEADOR pueda solicitar el PATENTE, sin que de lo que queda obligado a pagar el TRABAJADOR alguna suma. El EMPLEADOR tendrá derecho a registrar a su nombre o a nombre de una sociedad o institución que él designe, respectivamente al derecho del TRABAJADOR de ser reconocido como autor.

**DÉCIMA CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.** - Toda la información manejada por el TRABAJADOR en el desempeño de sus servicios profesionales, especialmente y confidencial, el TRABAJADOR se compromete a guardar estrictamente el secreto sobre los datos, informaciones, negocios, transacciones o asuntos de carácter confidencial, que el EMPLEADOR, sus clientes, proveedores o de cualquier tercero en relación con el desarrollo de sus actividades, respectivamente al derecho del TRABAJADOR de ser reconocido como autor.

Este contrato de trabajo se firmó en los dos ejemplares de igual tenor y valor, en Montevideo, el día 10 de mayo de 2013.

EMPLEADOR

*[Firma]*  
LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO

CUIT: 97.800.212.201-3

DIRECCIÓN: CALLE MARCA REYES SALLES 1460/14

EL TRABAJADOR

Firma: *[Firma]*

Nombre: LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO

Identificación: 1.065.012.913 DE CERETE



**IX**  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE INNOVACIÓN EN SST



**UNIVERSIDAD  
LIBRE**  
UNIVERSITY OF FREEDOM

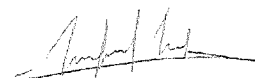
La Asociación Nacional de Profesionales de Salud, Seguridad y Ambiente – ASONAP HSE; La Universidad Libre seccional Barranquilla y la Cátedra de Prevención de Riesgos Laborales de la Universidad de Córdoba de España.

**CERTIFICAN QUE:  
LUIS BERROCAL**

Con identificación número: 1065012913

Participó como Asistente en el Noveno Congreso Internacional de Innovación en SST, realizado en modalidad presencial en la ciudad de Montería, Córdoba-Colombia los días 28 y 29 de septiembre de 2023, con una intensidad de 20 horas.

  
Cesar Herrera Salgado  
Presidente ASONAP HSE

  
Rafael Ruiz Calatrava  
Presidente del CGPSST y secretario del  
CGRIC de la Cátedra de PRL de la Universidad  
de Córdoba España

  
Jainer Molina Romero  
Coordinador Maestría en SST  
UNILIBRE





PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 278724594



PIB

19:15:05

Foja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SiRI), el(la) señor(a) LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO (identificador(a) con Cedula de ciudadanía número 1065012913).

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. Asimismo, 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 decisión ejecutoriada 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 Milán  
Jefe División de Relaciónamiento 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 Relaciónamiento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910015  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1, Pbx 5878750 ext. 13170 Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.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 martes 19 de agosto de 2025, a las 16:08:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065012913
Código de Verificación	1065012913250819160804

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.

HERNAN 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 04:21:16 PM horas del 19/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1065012913

Apellidos y Nombres: **BERROCAL AREVALO LUIS SANTOS**

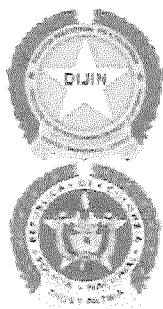
**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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 Medellín, Bogotá D.C.  
Atención al ciudadano: Lunes a  
Viernes 9:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 6:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
018700 ext. 3002 / Bogotá  
Resto del país: 018000 ext. 112  
E-mail: [atc@pnc.gov.co](mailto:atc@pnc.gov.co)  
[atc@pnc.gov.co](mailto:atc@pnc.gov.co)



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, 19/08/2025 04:31:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065012913** y Nombre: **LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO.**

### 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. **121750852**. 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



Policía Nacional de Colombia  
CALLE 100 No. 100-100  
BOGOTÁ, COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

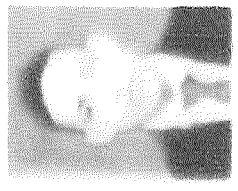
FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
TARJETA MILITAR PROFESIONAL

1065012913

NOMBRES: LUIS SANTOS

APELLIDOS: BERROCAL AREVALO

Bachiller



ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.





Elaboración:	
Datos ingresados y totales	
TOTAL	1.000.000

b) Las cuentas bancarias que posee en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SUDE DE LA CUENTA (PAIS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORRO	COLOMBIA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAIS DE UBICACION	DEPARTAMENTO DE UBICACION	MUNICIPIO DE UBICACION	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO

### 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la capacidad pasiva como miembro de las siguientes juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CAPIDAD DE MIEMBRO	PAIS

b) En la capacidad activa de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CAPIDAD DE SOCIO	PAIS

### 1.3. DECLARACION DE LAS ACTIVIDADES ECONOMICAS DE CARACTER PRIVADO




2.4 OTRAS INVERSIONES

a) Los fiduciosarios y encargos poderarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDUCIARIO O ENCARGO PODERARIO	CALIDAD	VALOR	PAIS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAIS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACION DE RENTA

a) las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Si tengo otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:

- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañera(o) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mixto de derecho o hecho

DESCRIPCION DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorio Protección

NIT 800 228 738

Fecha: 16/03/2021

El presente documento tiene como finalidad informar a los afiliados del Fondo de Pensiones Obligatorio Protección sobre el procedimiento a seguir para solicitar el pago de la pensión de vejez, de acuerdo con lo establecido en el artículo 100 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 100 de la Ley 100 de 1993.

El afiliado debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 100 de la Ley 100 de 1993.

El afiliado debe presentar los documentos requeridos en el momento de solicitar el pago de la pensión de vejez.

Atentamente,

Gerente General del Fondo de Pensiones Obligatorio Protección

Protección Fondo de Pensiones Obligatorio Protección - Calle 100 No. 100 - Bogotá, D.C.

El presente documento tiene como finalidad informar a los afiliados del Fondo de Pensiones Obligatorio Protección sobre el procedimiento a seguir para solicitar el pago de la pensión de vejez, de acuerdo con lo establecido en el artículo 100 de la Ley 100 de 1993.

El afiliado debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 100 de la Ley 100 de 1993.

El afiliado debe presentar los documentos requeridos en el momento de solicitar el pago de la pensión de vejez.



## CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

<b>NOMBRE:</b>	BERROCAL AREVALO LUIS SANTOS
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	CC 1065012913
<b>INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:</b>	03/09/2025
<b>FECHA INICIO CONTRATO:</b>	22-07-2025
<b>FECHA FIN CONTRATO:</b>	21-12-2025
<b>TIPO DE TRABAJADOR:</b>	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES.
<b>CLASE:</b>	3
<b>TASA:</b>	2,436
<b>CONTRATO TRABAJADOR:</b>	302157664
<b>INGRESO MENSUAL:</b>	\$1.658.000
<b>ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:</b>	VIGENTE
<b>CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:</b>	3861001
<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:</b>	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

### DATOS COTIZANTE

<b>CONTRATANTE:</b>	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
<b>CC /NIT:</b>	NI 812000317
<b>CONTRATO:</b>	1108519
<b>SEDE:</b>	PRINCIPAL
<b>CENTRO DE TRABAJO:</b>	PRINCIPAL
<b>INICIO VIGENCIA CONTRATO:</b>	01/04/2017
<b>ESTADO ACTUAL CONTRATO:</b>	VIGENTE
<b>CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:</b>	3861001
<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:</b>	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 02 días del mes de septiembre del año 2025.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

**Colmena Seguros**

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 02/09/2025 17:03:16. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.



CERTIFICA Que el Sr. señor: BERRIOCAL AREVALO LUIS SANTOS con documento de identidad C 1065012913 a la fecha de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Subordinado en estado Activo(a) en la ciudad de Montería desde Agosto 19 de 2025.

Recuerde que cuando adquiere nuevamente un vínculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo.

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 nuestros centros de atención al cliente nacional en Bogotá al teléfono 1551555.

Se expide el día 19 de Agosto del 2025 atendiendo la solicitud de interesado.

### **CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO**

Cordialmente,

**Gerencia de Operaciones Comercial**  
**SALUD TOTAL EPS S.A.**



DR BIBIANO ANTONIO GUERRERO ESCOBAR

Médico Cirujano, Universidad Central Del Ecuador  
TP 8158 MINSALUD

Especialista en Auditoría Médica, Alta Gerencia en Salud Estudios Complementarios:  
Salud Ocupacional Y Seguridad Industrial Registro 983 Folio 121 Salud Ocupacional Y  
Medicinal Del Trabajo

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

Resolución 2346 del 2007 – Ministerio de protección social

INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	PERIÓDICO		EGRESO		REINTEGRO	
FECHA EXAMEN		28-08-25	IDENTIFICACIÓN			1.065.012.913	
NOMBRES Y APELLIDOS		Luis Santos Benocal				Arenaló	
EMPRESA / ENTIDAD		Convenio OMA					
FECHA DE NACIMIENTO		07-10-98	EDAD	26	LUGAR DE NACIMIENTO	Añaruta	
CARGO A DESEMPEÑAR		Comunicador Social y Periodista					
ESTADO CIVIL		Soltero	Nº DE HIJOS	0	ESCOLARIDAD	Profesional	
LUGAR DE RESIDENCIA		Morona	CELULAR	321845477	SANGRE RH	# 0+	
ANTECEDENTES PERSONALES / SVE						SI NO NS OBSERVACIONES	
1		¿Ha presentado problemas de azúcar en sangre? ¿le han prohibido comer dulce?					<p>Sano</p> <p><u>APB</u></p>
2		¿Sufre de problemas de colesterol o triglicéridos? ¿le han prohibido comer grasas?					
3		¿Problemas hormonales como tiroides?					
4		¿Sufre con problemas relacionados con el corazón a la presión arterial?					
5		¿Sufre de asfixia, o siente dificultad al respirar cuando realiza mínimos esfuerzos?					
6		¿Ha tenido mareos o dolores de cabeza fuertes, desmayos o convulsiones?					
7		¿Tiene dificultad para oír a otras personas, escuchar el teléfono o la radio?					
8		¿Tiene dificultades para ver o usa lentes recetados de forma permanente?					
9		¿Le han realizado cirugías o tratamientos médicos en los últimos 3 meses?					
10		¿Ha recibido tratamientos con psiquiatría o psicología?					
11		¿Ha tenido traumas o accidentes que le hayan dejado secuelas?					
12		¿Le tiene temor al trabajo en alturas o espacios cerrados?					
13		¿Ha tenido lesiones por accidentes de trabajo?					
14		¿Ha tenido lesiones por accidentes de tránsito?					
15		¿Fuma actualmente?, ¿Consume licor?					
16		Discapacidad funcional – OSTEO MUSCULAR					
17		¿Practica algún deporte o realiza alguna actividad física					

ESTATURA (cm)	1.77	PESO (kg)	87	IMC	18.5	DIESTRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ZURDO	<input type="checkbox"/>
---------------	------	-----------	----	-----	------	---------	-------------------------------------	-------	--------------------------



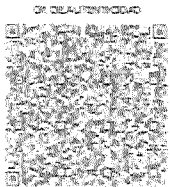
Carte Digital  
de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



https://cdh-16-162-16272222

Nombre y apellido / Full name

LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO

Tip de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 6 5 0 1 2 9 1 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

07/10/1998

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

Córeo electrónico / e-mail

NO REGISTRA

Detalle de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de vacunación	Laboratorio	Número de lote	IPB vacunadora	Nombre y apellido del vacunador
Vaccine	Doses	Date of vaccination	Laboratory	Vaccine Batch	Administrating Center	Full name Vaccinator
		Día Mes Año				
		Day Month Year				
COVID PFIZER	Primera	03 4 2021	PFIZER	EVC070	RESERVA ESE NO SPITAL SAN JOSE	LUZ MARINA ALDANA MAUSA
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	04 5 2022	PFIZER	020050	Servicios Pregrados de Salud y Medicina Escolar	AIVENA PATRICIA CASTAÑEDA BLANQUICET

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí descritos fueron extraídos del Sistema de Información PARVER del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación así descritos.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe estar en la copia.

El cartón podrá presentarse actualizado de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realicen los prestadores de servicios de salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PARVER according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in its Spanish, Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Immunization certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

TIC

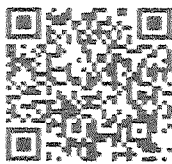
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de Deudores Alimentarios Morosos REDAM  
silla, ciudadano(a) con número de identificación: CC 1085012913 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 19/08/2025 07:32 PM



12210-V0-1821-UN4AVW.KZPS

Válida hasta 18/11/2025

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



**Función Pública**

Verificados los resultados del participante en el curso virtual  
**Función Pública certifica que:**

**LUIS SANTOS BERROCAL AREVALO**

C.C. 1.005.012.913

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de mayo 2025

**Aura Isabel Mora**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 767626181027