

Valledupar, Julio de 2026

Señores:

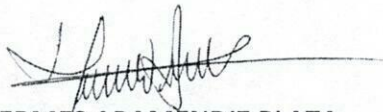
INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA INDER VALLEDUPAR
Ciudad

REF. PROPUESTA

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA CC. 1.065.607.319 me dirijo a ustedes de manera respetuosa para presentar propuesta para **PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ARCHIVISTICO DEL INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA INDER VALLEDUPAR.**

Adjunto remito a usted mi hoja de vida, certificación y antecedentes disciplinarios fiscales y judiciales para que sean analizados en el proceso de contratación que adelanta, lo cual demuestra mi capacidad, idoneidad y experiencia para cumplir con el objeto contractual y además manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro inmerso en ninguna casual de inhabilidad incompatibilidad señaladas por ley.

Agradezco su atención



HERMES ARAMENDIZ PLATA
CC. 1.065.607.319

- 1 Información general
- 2 Endógenos
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos de Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimiento

ID del contrato en SECOP CO1 SLCTR 16523143

Numero del contrato 008.2026

Version del contrato 1

Objeto del contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ARCHIVISTICO DEL INSTITUTO DE DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA INDER

Tipo de contrato Proceso de Contratacion

Fecha de inicio del contrato 15/01/2026 8:00:00 PM

Fecha de terminacion del contrato 14/05/2026 12:00:00 PM

Duracion del contrato 5 Meses

Tiempo adicionales en dias 0 dias

Fecha de venta del contrato

Proveedor(es) seleccionado(s) Si No

Estado del contrato En ejecucion

Liquidacion Si No

Obligaciones Ambientales Si No

Obligaciones Ptos Consumo Si No

Reversion Si No

Entidad Estatal

INDER VALLEUPAR

COLOMBIA, Valledupar

Proveedor Seleccionado

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA



COLIMBA Valledupar



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARAMENDIZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PLATA	NOMBRES HERMES ALBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1065607319	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 1065607319	D.M. 15
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 03 AÑO 1989 PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO VALLEDUPAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 22 4E 22 CASA CANDELARIA SUR PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO VALLEDUPAR TELÉFONO EMAIL aramendizplata@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2007	

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).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		BASICO DE SALUD OCUPACIONAL	10	2011

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	02	Año	2023	Día	23	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA		DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"				DIRECCIÓN CARRERA 5 15 69							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR		DEPENDENCIA ACTIVIDADES DE SALUD				DIRECCIÓN - CALLE 11 No 19A2 46							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CRISTIAN GRAM				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3165217801		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	27	Mes	04	Año	2021	Día	13	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION		DEPENDENCIA AREA DE FACTURACION Y ADMINIST				DIRECCIÓN - TRANSVERSAL 18B No 20 94							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLESUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	31	Mes	05	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR		MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3005107110		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	22	Mes	11	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE NOMINA		DEPENDENCIA AUXILIAR DE NOMINA				DIRECCIÓN CARRERA 7 14 51 CENTRO							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2026-07-21 10:20

Nombres y apellidos completos

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

HERMES

ALBERTO

ARAMENDIZ

PLATA

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1065607319

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CESAR

Municipio

VALLEDUPAR

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

CESAR

Municipio

VALLEDUPAR

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA
DE VALLEDUPAR

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

CESAR

Municipio

VALLEDUPAR

Dirección

["Calle 28 No.13-65 Barrio 12 de Octubre"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:

Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐

No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐

No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐

No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.607.319
ARAMENDIZ PLATA

APELLIDOS
HERMES ALBERTO

NOMBRES
Hermes Aramendiz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1989
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A+ M
ESTATURA G S RH SEXO

04-JUL-2007 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1200100-00452040-M-1065607319-20130723 0034050090A 1 40620217



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

1065607319

APELLIDOS Y NOMBRES

ARAMENDIZ PLATA

HERMES ALBERTO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2010	2ª LÍNEA 31 - DIC 2020	3ª LÍNEA 31 - DIC 2030
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 04 JULIO 2007



COLECCIÓN DE FOTOGRAFÍAS
EJÉRCITO DE COLOMBIA



Bogotá DC, 16 de julio 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) HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065607319:

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.



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 16 de julio de 2026, a las 08:41:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065607319
Código de Verificación	1065607319260716084108

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:53:29 AM horas del 16/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1065607319**

Apellidos y Nombres: **ARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO**

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)



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, 16/07/2026 09:07:04 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 04DEJULIO2007**

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. **143951455** . 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



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



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 10:11:22 horas del 17/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065607319**,
Apellidos y Nombres **ARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDER**, con NIT **824000554-8** 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>

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa

"Manuel Germán Delle Ontiveros"

De Valledupar - Cesar

Emisorado por la Secretaría de Educación Municipal, según Resolución
No. 0160 del 10 de Noviembre de 2006

Confiere a:

Hermes Alberto Aramendiz Plata

Identificado (a) con

No.

de

El Título de Bachiller Académico

por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes

al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto

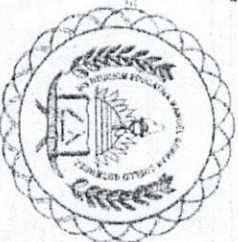
Curriculo Institucional - P.C.I. de la Institución

RECTOR
Manuel Germán Delle Ontiveros

Firma (a)

Secretario (a)

Emisado en el centro educativo del plantel en el Páramo No. 1, sitio No. 27, Bogotá No. 7
Folio en Valledupar, a los 02 días del mes de Diciembre de 2006





LIBERTAD Y ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA

Con Cedula de Ciudadanía No. 1065607319

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

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN DOCUMENTAL

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Valledupar,
a los veinticinco (25) días del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

JUAN MANUEL JIMENEZ JIMENEZ

Subdirector (E) CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

50212188 - 25/03/2021

No y FICHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://centrales.sena.edu.co>, bajo el número 9521001602933CC1065571654C

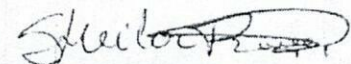
 HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO NIT: 874000543-7	CERTIFICACION		CÓDIGO: CP-GJU-02
	GESTION DOCUMENTAL JURIDICA		Página - 1 - de 4
	Elaborado: 20/03/2010	Actualizado: 05/05/2015	Versión: 01

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL JORGE
ISAAC RINCON TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO

CERTICIA:

Que una vez revisado los expedientes que reposan en la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres me permito certificar que **HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA**, identificado con cedula de ciudadanía NO. 1.065.607.319 de Valledupar, prestó sus servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en el tiempo comprendido desde el 05 de Enero de 2016 hasta el 30 de diciembre de 2017.

Se expide en la Jagua de Ibirico el día diez (10) de enero de 2018.


SHEILA RIVERA QUIROZ
 Jefe de Talento Humano



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 176 de 1992

Hace constar que

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA

Coc. Cédula de Ciudadanía No. 9.065.047.518

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO DE SALUD OCUPACIONAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los cuatro (4) días del mes de octubre de dos mil once (2011).

Firmado Digitalmente por:
FARITH HERNANDO PABA RUBIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Administración del Documento
Bogotá - Colombia

FARITH HERNANDO PABA RUBIO
S. ADMINISTRADOR
CENTRO TECNOLÓGICO DEL CAJÍ
REGLAR, CERRILLO

6581828 - 14-10-2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el sistema electrónico que se encuentra en la página web: <http://verificado.sena.edu.co>. Para el sistema de autenticación: 1044-28324.

000248

Valledupar, 14 de Noviembre de 2013

LA DIRECCION GENERAL

HACE CONSTAR

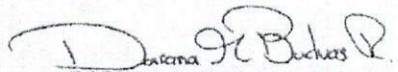
Que **HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1085607319** cursó y aprobó del primer al cuarto ciclo del programa Técnico en **OPERADOR DE COMPUTADORES CON ENFASIS EN DISEÑO GRAFICO**. Con una intensidad de tres horas teóricas y tres horas prácticas para un total de treinta horas semanales, en el segundo periodo del año 2007.

En el transcurso de su programa de formación el estudiante cursó y aprobó las unidades de aprendizaje **AUTOCAD 2D**, con una definitiva de 3.50 y **AUTOCAD 3D**, con una definitiva de 3.47.

La duración del programa es de **CUATRO (4)** semestres y el título obtenido fue Técnico en **OPERADOR DE COMPUTADORES CON ENFASIS EN DISEÑO GRAFICO**.

Uparsistem es una institución técnica de formación para el trabajo y el desarrollo del talento humano y está aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar, según resoluciones 00033 de mayo 31 de 1993, 00449 de junio 4 de 2001 y 00429 de abril 9 de 2002 y aprobada por la Secretaría de Educación Municipal según resolución 0285 de diciembre 1º de 2008.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.


DORIANA BUELVAS RODRIGUEZ
GERENTE

www.uparsistem.edu.co uparsistem@hotmail.com
Calle 16 A N° 12 - 36 Valledupar - Cesar
Tels.: 574 34 27 - 570 68 88 - 560 63 14 - 560 63 15
Cels.: 300 650 61 71 - 318 885 59 42 - 313 602 48 17

CERTIFICACIÓN DE CALIDAD
 **CELAC**
Calidad en Educación
ISO 9001:2008 NTC 9355
CERTIFICADO No. 101024-1 No. 00057-1

 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR INDER	INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA INDER VALLEDUPAR FORMATO DE CERTIFICACION CONTRACTUAL	Código: FT-TH-19
		Fecha: 03/12/2020
		Versión: 4.0
		Pág: 1-1

LA SUSCRITA P.U. TALENTO HUMANO DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA INDER VALLEDUPAR

Que el señor, HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA Identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.065.607.319 expedida en Valledupar- Cesar. Celebra contrato con el Instituto de Deporte, Recreación y Actividad Física INDER Valledupar, mediante la siguiente prestación de servicios.

NUMERO	005 de 2024
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar archivístico del Instituto de Deporte, Recreación y Actividad Física INDER VALLEDUPAR
VALOR PAGO MENSUAL	Tres millones de pesos M/C (\$3.000.000)
VALOR PAGO TOTAL	Treinta y tres millones de pesos M/C (\$33.000.000)
VALOR ADICIONADO	No aplica
VALOR TOTAL	Treinta y tres millones de pesos M/C (\$33.000.000)
PLAZO DE EJECUCION	Once (11) meses
PLAZO ADICIONADO	No aplica
TOTAL PLAZO DE EJECUCION	Once (11) meses
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Específicas: a) Apoyar el control de ingreso de la documentación a la oficina de archivo y gestión documental. b) Apoyar la organización del fondo documental (clasificar, ordenar, describir). c) Apoyar la descripción (inventarios). d) Apoyar a la aplicación de las normas de descripción archivista. e) Apoyar a la gestión documental. f) Apoyar a la creación de un sistema de información para el control, localización y digitalización de la información estratégica. g) Resguardar todos los expedientes. h) Apoyar al servicio y control de préstamo de la archivalía. i) Las que sean asignadas por el supervisor del contrato, en el desarrollo de su actividad de apoyo
FECHA DE INICIO	Veintiséis (26) de enero de 2024
FECHA DE TERMINACION	Veinticinco (25) de diciembre de 2024

Este documento se expide a solicitud del interesado con destino a la hoja de vida, esta relación contractual, no genero ningún tipo de relación laboral, ni subordinación del contratista frente a la entidad, durante su periodo de ejecución.

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los siete (07) días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

MAYRA ALEXANDRA GONZALEZ DAZA
 P.U. Talento Humano de INDER VALLEDUPAR
 Proyectó y Elaboró: Gina Araujo. Secretaria Ejecutiva
 Revisó y Aprobó: Mayra González. P.U. Talento Humano

Bogotá, Julio 17 de 2026

Señor:

ARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO

CC. 1065607319

CL 6C 33 58 - 2999999

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 Mayo 18 de 2026. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
ARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO	1065607319	C	May-18-2026	0	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ARAMENDIZ OTERO ARIADNA SOFIA	1066890398	T	Jul-6-2026	0	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		Traslado en confirmación de la otra EPS	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
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1065607319	Dependiente	VIGENTE

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,
SALUD TOTAL EPS S.A.

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

**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:

HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.607.319**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Julio del 2026.

Cordialmente,



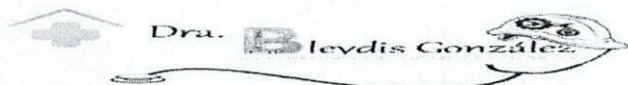
Gerencia de Clientes



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.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141160231443			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1065607319		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	
14. Buzón electrónico 24					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de identificación 1065607319	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cesar 20		30. Ciudad/Municipio Valledupar 001	
31. Primer apellido ARAMENDIZ		32. Segundo apellido PLATA		33. Primer nombre HERMES	
				34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cesar 20		40. Ciudad/Municipio Valledupar 001	
41. Dirección principal CL 22 4 E 22 BRR CANDELARIA SUR					
42. Correo electrónico aramendizplata@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3163693561		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8211		47. Fecha inicio actividad 20130110		48. Código 8219	
				49. Fecha inicio actividad 20190913	
				50. Código 1 2	
				51. Código 7421	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 49					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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		61. Fecha 2025-02-06 / 09:11:51AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ARAMENDIZ PLATA HERMES ALBERTO		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

Valledupar, Cesar 06/02/2025

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

NOMBRE:	HERMES ALBERTO ARAMENDIZ PLATA	ID N°:	CC 1065607319
SEXO:	MASCULINO	EDAD:	35 AÑOS
DIRECCION:	CALLE 22 # 4 E - 22 BARRIO VILLA CLARA	TELEFONO:	300 618 12 31
EPS:	NUEVA EPS	ARL:	POSITIVA
CARGO AL QUE ASPIRA/ EL QUE DESEMPEÑA:	AUXILIAR DE ARCHIVO	EMPRESA:	INDER (INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA)

2. TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:

INGRESO:	☒	PERIODICA:	☐	OTROS:	☐
----------	-------------------------------------	------------	--------------------------	--------	--------------------------

3. EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:	ENFASIS:	Osteomuscular	X	Cardiovascular	Respiratorio	Neurologico	Psicosocial	Dermatologico
Observaciones:	SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES							
COMPLEMENTARIO:	Optometria	NORMAL	Audiometria	NORMAL	Espirometria	NO APORTA	Otros:	
LABORATORIOS:	NO APORTA							

4. CONCEPTO:

El servicio medico ocupacional con el (la) Doctor (a) , Medico (a) Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante el examen medico de aptitud para el desempeño del cargo y las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin restricciones para el cargo	☒	SOPORTE VISUAL
Apto con patologías que no restringen las labores de su cargo	☐	
Apto con patologías que restringe las labores de su cargo	☐	
Aplazado	☐	
No Apto para el cargo	☐	
Egreso satisfactorio	☐	

5. RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

PARA EL TRABAJADOR:	MANTENER PESO ADECUADO - DIETA HIPOGRASA - BAJA EN CARBOHIDRATOS - EJERCICIOS REGulares - REALICE SESIONES DE GIMNASIA LABORAL CADA 2 HORAS - EVITE MANTENER LA MISMA POSTURA DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL - APROVECHA LOS DESCANSOS QUE TENGAS EN EL TRABAJO PARA CAMBIAR DE POSTURA - DURANTE LOS DESCANSOS, EFECTUA MOVIMIENTOS SUAVES DE ESTIRAMIENTO DE LOS MUSCULOS - USO ADECUADO DE CALZADO - HIGIENE POSTURAL - REDUCIR EL CONTRASTE Y BRILLO DE LA PANTALLA DEL MONITOR DE TAL MANERA QUE TE RESULTA AGEADABLE - USA UN SOPORTE PARA SOSTENER DOCUMENTOS - EN LO POSIBLE UTILIZA ANTEOJOS CON FILTRO DE LUZ CUANDO VAYA A ESTAR FRENTE AL MONITOR ENCENDIDO - EVITAR POSICIONES FORZADAS
PARA EL AREA DE TRABAJO:	FOMENTAR EL TRABAJO EN EQUIPO - BRINDAR EQUIPOS ELECTRONICOS CON FILTRO Y/O PROTECCION PARA LOS OJOS

6. OBSERVACIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

NINGUNA

La presente Certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del Trabajador, la cual tiene un carácter confidencial por lo que es sometido a reserva (Artículo 10 de la ley 1751 de 2015).
Nota: En caso de existir alguna inexactitud por omisión o a causa del interesado, se hará acreedor a las sanciones previstas por la ley.

Dra. Bleydis González Palencia
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
C.M. 111001944-3 - LICENCIADA EN 12/01/13
RESOLUCION 115213 DE 12/02/2024

Dra. BLEYDIS GONZALEZ PALENCIA
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución N°: 13513 de 12/02/2024

FIRMA ASPIRANTE AL CARGO/TRABAJADOR
Cedula: 1065607319