

ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS

Agosto/ 2026 Sincelejo, Sucre.

PROPUESTA ECONOMICA

Dr. LEISVER MOYA LUNA

Gerente Metro Sabanas S.A.S. Sincelejo.

Apreciado Dr. Leisver: Mi nombre es ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS, identificado con cedula de ciudadanía N° 92.548.007 de Sincelejo, Profesional en INGENIERIA DE SISTEMAS y trabajo como INGENIERO DE SISTEMAS, egresado de la CORPORACION UNIFICADA DE EDUCACION SUPERIOR CUN- les ofrezco mis servicios profesionales a la entidad pública METRO SABANAS S.A.S, comprometiéndome a realizar con dedicación todas las actividades consignadas dentro de mis obligaciones contractuales. Agradezco su gentil atención.

Cordialmente,



ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS

CC: 92.548.007

Expedida en Sincelejo-Sucre

Carrera 42#13-14

Tel: 3104135171



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROMERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUELVAS	NOMBRES ORTALIDES RAFAEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 92548007	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 3253408	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 31 MES 01 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO SINCELEJO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 42 13 14 PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO SINCELEJO TELÉFONO 3104135171 EMAIL ingenieromero1984@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2002

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	05	2015	081122-0840329

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

5

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 APF NUEVA ESTRELLA NUEVA FE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3202588127			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	08	Mes	03	Año	2024	Día	15	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SISITEMAS			DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE SISTEMAS						DIRECCIÓN CARRERA 28 null null 11A 28					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE				MUNICIPIO SINCELEJO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3202588127				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
				Día	02	Mes	02	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA Y AUXILIAR DE SISTEMAS				DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE SISTEMAS E INFORMATICA						DIRECCIÓN CARRERA null null null 28A 55					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SOCIAL LOS ANGELES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3202588127			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	01	Año	2020	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SISTEMAS			DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE SISTEMAS					DIRECCIÓN CARRERA null null null 28 11A 28				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

7

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X 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

Sincelejo, 05 de Agosto 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Resolución RN2026NALA033375
del 31/07/2026



INGENIERIA DE SISTEMAS

ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS

ID 92548007

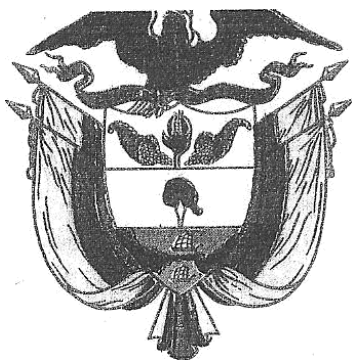
CORPORACION UNIFICADA
NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR - CUN



MATRICULA PROFESIONAL

081122-0840329 COR

https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=081122-0840329%20COR



REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

INSTITUTO PEDAGOGICO VENEZIA
DE SINCELEJO - SUCRE

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN
RESOLUCION No. 13 52 DEL 13 DE OCTUBRE DE 1998

CONFIERE A

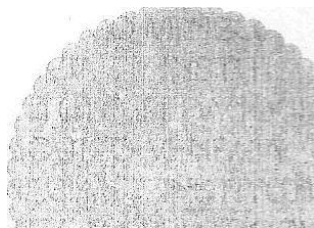
OrtalidesRafaelRomero Buelvas

IDENTIFICACION CC. No. 92.548.007 DE Sincelejo

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL
NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LA LEY 115 DE FEBRERO
8 DE 1994 Y EL DECRETO REGLAMENTARIO 1860 DE AGOSTO 3 DE 1994



ORTALIDESRAFAELROMEROBUELVAS



INSTITUTO PEDAGOGICO VENECIA

Carrera 39 No. 24B - 08 • Teléfono 280 03 61 • SINCELEJO

Inscripción S.E. 010121-0347

Inscripción DANE: 37000103188

JORNADA MATINAL

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Sincelejo-Departamento de Sucre, a 30 del mes de Noviembre del año 2002; se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario(a) en la Rectoría del **INSTITUTO PEDAGOGICO VENECIA**, Institución aprobada hasta _____

en el nivel de Educación Media y autorizada por la **Secretaría de Educación Departamental** para otorgar el Título de Bachiller en la **Modalidad Académica** según Resolución No. 1352 de octubre 13 de 1998. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relaciona a continuación: **ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS**

C.C. Nº 92.548.007 de Sincelejo

Es fiel copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado No. 02, Folio No. 002 de fecha 30 de Noviembre de 2002 que consta de **39** alumnos, comienza con el nombre de **RAFAEL EMILIO AMELL ULLOQUE** y se cierra con el nombre de **MARICELA ZAPATA FIGUEROA**.

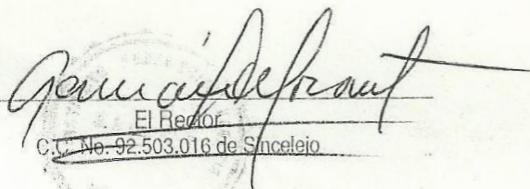
Firmada y sellada por **DANIEL GARCÍA CHAMORRO** Rector y **CLEOPATRA PEREZ HERNANDEZ** Secretaria

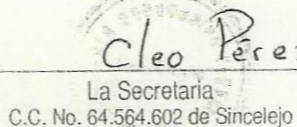
Dado en Sincelejo, el 30 del mes de Noviembre de 2002.

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos de control en el Libro de Registro de Diploma No. 03 Folio

112


El Rector
C.C. No. 92.503.016 de Sincelejo


La Secretaria
C.C. No. 64.564.602 de Sincelejo

ORTALIDESRAFAELROMEROBUELVAS

INSTITUTO PEDAGOGICO VENECIA

PRE-ESCOLAR - BASICA - MEDIA ACADEMICA

Aprobación Oficial según Resolución No. 1352 de Octubre de 1998

Certifica que:

ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS

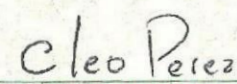
Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al área

Técnica Microempresarial

Dado en la ciudad de Sincelejo, el día 30 de Noviembre de 2002


DANIEL GARCIA CH.

Rector


CLEOPATRA PEREZ HERNANDEZ

Secretaria



Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior
Personería Jurídica 1379 de 03 de febrero de 1983

FORMACIÓN CONTINUADA

CERTIFICA QUE

Ortalides Rafael Romero Buelvas

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 92.548.007

Cursó el:

DIPLOMADO EN GERENCIA DE PROYECTOS ALINEADOS CON METODOLOGÍA PMI

Realizado del 3 de octubre del 2020 al 19 de diciembre del 2020

Con una intensidad de 120 horas

Expedido en la ciudad de Bogotá D.C., a los 12 días del mes de enero de 2021

Vicerrector Académico

32316

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre



LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

Considerando que:

ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS
CC 92,548,007

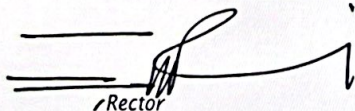
*Aprobó los estudios programados por la Corporación y cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos,
le confiere el título de:*

INGENIERO DE SISTEMAS

Registro M.E.N.
90688

En virtud de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Dado en Sincelejo, a los 13 días del mes de Abril de 2026


Rector


Secretaria General

Acta de grado No. 196587

Fecha 13/04/2026

Registro de diploma No. 196587,

Libro 129, Folio 308





**Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior**

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ESCUELA DE INGENIERÍAS

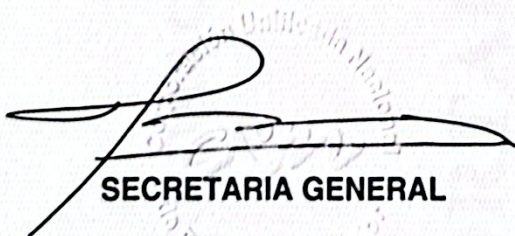
ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 196587

En **Sincelejo** a los Trece **(13)** días del mes de **Abril** del año Dos mil veintiséis **2026**, se llevó a cabo el acto de graduación en la cual la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior – C.U.N., con previa autorización del Ministerio de Educación Nacional conforme Registro No. **90688** y previo el juramento de rigor, confirió el título de:

INGENIERO DE SISTEMAS

A **ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS**, identificado con **Cédula de ciudadanía No. 92,548,007**, quien acredita haber cumplido con los requisitos legales, académicos y reglamentarios predicables, en virtud de lo anterior se le otorga la presente acta individual de grado y se hace anotación de la misma bajo el No. **196587** del libro de Registros de título No. **129** y folio **308**.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de grado, a los Trece **(13)** días del mes de **Abril** del año Dos mil veintiséis **2026**, en **Sincelejo**



SECRETARIA GENERAL





CONGRESO NACIONAL DE HACKING ÉTICO

Programa de Tecnología en Redes de Computadores y Seguridad Informática
Grupo de Investigación en Hacking Ético

CERTIFICA QUE:

ORTALIDES ROMERO BUELVAS

Participó en el Tercer Congreso de Hacking Ético y Computo Forense

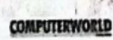
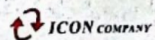
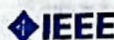
Ing. Federico Gacharná Gacharná
Director del Área de Seguridad de la Información
Presidente Comité Organizador Congreso Nacional de Hacking Ético

Ing. Edgar Bustos
Director Programa de Tecnología en Redes
de Computadores y Seguridad Informática

Ing. Manuel Dávila Sguerra
Director Departamento de Informática,
Redes y Electrónica

Ing. Néstor Monroy García
Decano Facultad Ingeniería

Patrocinan





Certificado

que se otorga a:

Ortalides Rafael Romero Buelvas

C.C. 92.548.007

Por participar y aprobar el Curso "Instalación de Cámaras de Seguridad", el cual tuvo una duración de 16 Horas, cumpliendo con los criterios requeridos.

Entregado en Sincelejo a los 10 días del mes de Marzo de 2018

Oscar Mizger
Instructor

Yodzain Arias
Directora

LA COORDINACIÓN NACIONAL DE PROYECCIÓN SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Ortalides Rafael Romero Buelvas

Identificado(a) con cédula de ciudadanía. No. 92548007

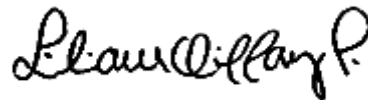
Asistió y aprobó la conferencia:

**Ransomware: identificar, prevenir y responder al sabotaje
informático**

Realizada el 01 de octubre del 2024

Con una intensidad de 2 horas

Expedido en la ciudad de Bogotá D.C., a los 01 días del mes de
noviembre del 2024



Liliana Villamizar Pérez
Coordinadora Nacional de
Proyección Social

20691



LA COORDINACIÓN NACIONAL DE PROYECCIÓN SOCIAL

CERTIFICA QUE:

Ortalides Romero Buelvas

Identificado(a) con cédula de ciudadanía. No. 92548007

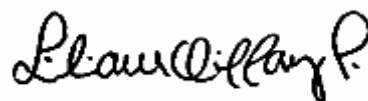
Asistió y aprobó la conferencia:

**Desafío ambiental: estrategias desde la ciencia, la
tecnología y el desarrollo**

Realizada el 27 de mayo del 2024

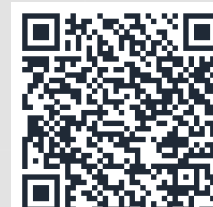
Con una intensidad de 2 horas

Expedido en la ciudad de Sincelejo, a los 24 días del mes de junio del
2024



Liliana Villamizar Pérez
Coordinadora Nacional de
Proyección Social

17347





Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

ORTALIDES ROMERO BUELVAS

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 92548007

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Reparar equipos de cómputo según procedimiento técnico - NIVEL AVANZADO

Código: 220501002 - Versión: 3

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MONTERÍA. A los siete (7) días del mes de Noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

2044147 - 07/11/2024
No Y FECHA REGISTRO

JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Subdirector (E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA
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 952300220501002243CC92548007C.

Univirtual

CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN

FELICITAMOS A

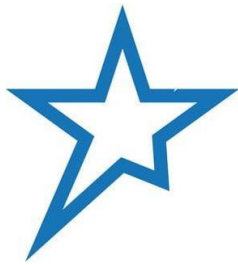
Ortalides Rafael Romero buevas

Por completar satisfactoriamente el diplomado en:

INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA AL DÍA A DÍA

VIERNES 14 JULIO 2023

Univirtual se encuentra amparada bajo el decreto 1075 de 2015 (Artículo 2.6.6.8)



APF NUEVA ESTRELLA NUEVA FE

NIT 823001447-9

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE APF NUEVA ESTRELLA NUEVA FE

CERTIFICA QUE:

El Señor **ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS** identificado con cedula de ciudadanía N°92.548.007, laboró en nuestra empresa como AUXILIAR DE SISTEMAS en desarrollo del contrato de aportes N°7000111-2024 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF para la Atención a los programas de Primera Infancia ejecutado en el municipio de San Benito Abad, mediante contrato laboral para esta entidad desde el 8 de Marzo de 2024, hasta el día 15 de Diciembre de 2024, cumpliendo las siguientes funciones.

- Monitorear los sistemas de manera constante para identificar fallas y actuar en consecuencia para solucionar las anomalías.
- Instalar nuevo equipo computacional, incluyendo servidores y dispositivos periféricos.
- Generar informes diagnósticos.
- Ofrecer apoyo técnico al personal de la empresa que enfrentan problemas con el sistema.
- Realizar las tareas de respaldo de la información y de recuperación de datos.
- Llevar a cabo verificaciones periódicas para comprobar la integridad de la información.

Para constancia se firma a solicitud de la parte interesada a los (15) días de Diciembre de 2024.

Atentamente

Nadia Rivera

NADIA PATRICIA RIVERA CARDENAS

CC# 1.148.439.205

Representante Legal

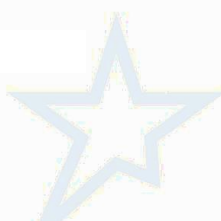
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES DE BIENESTAR DE LOS BARRIOS
NUEVA ESTRELLA Y NUEVA FE.

NIT: 823001447 - 9.

Dirección: Carrera 2 N°1 – 132- Nueva estrella – Caimito Sucre

Celular: 3113281794

E-mail: apfnuevaestrella@gmail.com



INSTITUCIÓN EDUCATIVA GIMNASIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO



Resolución 0255 del 12 de febrero 2020 – NIT: 800162462-6
Sección Pre-Escolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica
Sede Principal: Carrera 19 N° 28ª-55 - Sincelejo (Sucre) Tel: N° 2714323-3114081315
Correo Electrónico: gimrosario@gmail.com



LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA GIMNASIO DEL ROSARIO.

CERTIFICA QUE:

El señor **ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS**, identificada con Cedula de Ciudadanía No 92.548.007 de Sincelejo sucre, Laboro en esta Institución Educativa como **AUX. EN SISTEMAS**; desde el 02 del mes de Febrero de 2022 hasta el 30 de diciembre de 2023.

Durante su permanencia en la institución ha mostrado ser una excelente profesional, con sentido de pertenencia y respetuosa con todos los compañeros de trabajo y directivos. Cumpliendo con las siguientes funciones principales.

- **Planificar y preparar** las actividades y lecciones teóricas. Evaluar el progreso del alumnado y redactar informes.
- **Gestionar el material necesario** de la escuela, velando por su funcionamiento y controlando la disponibilidad del mismo.

La anterior certificación se expide por solicitud del interesado, esta se firma a los 20 días del mes de enero de 2024.

GLORIA ANGEL CARPIO

C.C. 33.166.540 de Sincelejo (S)
Secretaria General

CONSAGRACIÓN A LA NIÑEZ Y A LA JUVENTUD



FUNDACION SOCIAL LOS ANGELES

ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

- NIT 806.005124-1

Calle 28 No 11A-28 La Terraza - Sincelejo (Sucre) Teléfono - 2714323 -3017052565

Email.fundacionsocialosangeles@gmail.com

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN SOCIAL LOS ÁNGELES

CERTIFICA QUE:

Que: ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS, ciudadana mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No.92.548.007 labora en la FUNDACION SOCIAL LOS ANGELES, desde el 15 de ENERO de 2020-HASTA 15 DICIEMBRE 2021, mediante contrato laboral a término fijo, demostrando ser una persona responsable y cumplidora con sus deberes. Con un devengado mensual de \$2.296.800. desempeñando el cargo de AUXILIAR EN SISTEMAS.

Dada en Sincelejo – Sucre los 26 de días del Mes de enero de 2024

JOSE ANDRES REBOLLO MARTINEZ

C.C 1.102.866.727.

Representante legal

**EL JEFE DE LA DIVISIÓN JURIDICA
DE LA SOCIEDAD PUBLICA METRO SABANAS S.A.S.**

CERTIFICA QUE:

Entre la sociedad **METRO SABANAS S.A.S.** y el contratista **ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS**, identificado con la cédula de ciudadanía número **92.548.007**, celebró el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales, así:

Tipo Contrato: Contrato por prestación de servicios profesionales No. **013-2026**

Objeto del contrato: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO DE SISTEMAS PARA APOYAR A LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SOCIEDAD PÚBLICA METRO SABANAS S.A.S"*

Obligaciones: se detallan las siguientes para el contratista:

1. Apoyar en el manejo de las diferentes plataformas electrónicas en las que la Sociedad Pública Metro Sabanas S.A.S. esté obligada a reportar información a los diferentes Entes Estatales y/o a la ciudadanía en general por la implementación del SETP de Sincelejo.
2. Realizar el cargue de la plataforma SIA OBSERVA, como cargue de soportes precontractual, contractual y pos contractual, Registro de contratos relacionados con la implementación del SETP de Sincelejo, verificación de contratos y rendición de contratos.
3. Realizar la creación de usuarios Verificación de hojas de vida Altas y bajas de hojas de vida Vinculación y desvinculación contractual en la plataforma SIGEP II, del personal encaminado dentro de la implementación del SETP de Sincelejo.
4. Brindar apoyo en la Configuración y actualización de la página web de la entidad
5. Brindar apoyo para publicar y cargar oportunamente en la página web toda la información que le sea suministrada por los funcionarios y contratistas de la entidad.
6. Realizar el mantenimiento al software instalado. El contratista debe velar y garantizar por el buen funcionamiento de los equipos de cómputo de la sociedad, tanto en su software, hardware y conectividad. Finalizado el mantenimiento preventivo y encontradas fallas, el contratista debe suministrar un informe de diagnóstico claro, informando los problemas que tienen el equipo y sus posibles alternativas de solución, indicando piezas a cambiar cuando sean necesario.
7. Realizar la búsqueda de soluciones a los problemas que se presenten con los correos electrónicos institucionales, así mismo apoyar cuando sea necesario crear o desactivar correos bajo el dominio de metrosabanas.gov.co.
8. Realizar el mantenimiento y pruebas de buen funcionamiento de la red alámbrica e inalámbrica hacia los equipos, asegurando buena conectividad de los ROUTER, de los equipos con la red internet, con las impresoras y con el escáner.
9. Apoyar a la implementación en los cambios físicos de las redes tecnológicas, hardware y software en las instalaciones de la entidad.
10. Efectuar el pago de todas las estampillas y contribuciones que genera la celebración del presente contrato dentro de los (10) días siguientes a la suscripción, también deberá aportar dentro de este término el Paz y Salvo de estampillas y contribuciones Municipales.
11. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la Ley vigente

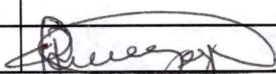
Duración: El término de la Duración del Contrato PS-013-2026, es por seis (06) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, esto es, desde el día nueve (09) de enero al ocho (08) de julio de 2026

Valor total del contrato: Veintiún millones seiscientos mil pesos (\$21.600.000) M/CTE

Estado: El contrato se encuentra en ejecución.

Para constancia se firma en Sincelejo el día diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026 a solicitud del contratista.


MARCELO MENDEZ GARCIA
Jefe División Jurídica

FUNCIONARIOS y/o CONTRATISTAS RESPONSABLES	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
Elaboró	Tatiana Rodríguez	Abogado Contratista	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.548.007**

ROMERO BUELVAS

APELLIDOS
ORTALIDES RAFAEL

NOMBRES


FIRMA





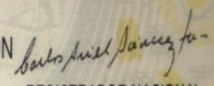
FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1984**

SINCELEJO
(SUCRE)

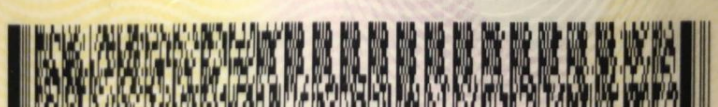
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-MAY-2002 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



ORTALIDESRAFAELROMEROBUELVAS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto13Actualización de oficio

4. Número de formulario141081348770

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)925480079

6. DV9

12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico23

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida2

25. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía13

26. Número de Identificación92548007

28. PaísCOLOMBIA169

29. DepartamentoSucre70

30. Ciudad/MunicipioSincelejo001

31. Primer apellidoROMERO

32. Segundo apellidoBUELVAS

33. Primer nombreORTALIDES

34. Otros nombresRAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoSucre70

40. Ciudad/MunicipioSincelejo001

41. Dirección principalCR 42 13 14 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónicoingenieromero1984@gmail.com

43. Código postal57

44. Teléfono 13104135171

45. Teléfono 23202886420

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código6311

47. Fecha inicio actividad20141017

Actividad secundaria

48. Código7111

49. Fecha inicio actividad20230501

Otras actividades

50. Código12

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código52249

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

123

57. Modo

58. CPC

59. AnexosSI NOX

60. No. de Folios:0

61. Fecha2024-07-30 / 04:33:02PM

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. NombreACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 05-08-2026 03:05:13PM

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ORTALIDES	RAFAEL	ROMERO	BUELVAS

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 92548007

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SUCRE	Municipio SINCELEJO	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SUCRE	Municipio SINCELEJO	

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	ALCALDIA DE SINCELEJO	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SUCRE	Municipio SINCELEJO
Dirección	<input -="" 17="" 22="" 42="" andes"]"="" carrera="" centro="" ejecutivo="" los="" no.="" type="text" value="["/>	
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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$22.116.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$22.116.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$2.269.900,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

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

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

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:

--

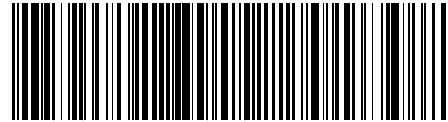
1. Año 2024

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

2118743406888



(415)7707212489984(8020) 000211874340688 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional					
9 2 5 4 8 0 0 7	9	ROMERO	BUELVAS	ORTALIDES	RAFAEL	2 3					
24. Actividad económica principal	6 3 1 1	Si es una corrección indique:	25. Cód.	1	26. No. Formulario anterior	2118723834406	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica	0		
Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	18,238,000	Deudas	30	355,000	Total patrimonio líquido	31	17,883,000		
Conceptos/rentas	Rentas de trabajo	Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria	Rentas de capital	Rentas no laborales							
Ingresos brutos	32	65,860,000	43	0	58	0	74	0			
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0			
Ingresos no constitutivos de renta	33	22,180,000	44	0	59	0	76	0			
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0			
Renta líquida	34	43,680,000	46	0	61	0	78	0			
Rentas líquidas pasivas - ECE				62		0	79	0			
Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	3,550,000	47	0	63	0	80	0			
Otras rentas exentas	36	27,810,000	48	0	64	0	81	0			
Total rentas exentas	37	31,360,000	49	0	65	0	82	0			
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0			
Otras deducciones imputables	39	33,877,000	51	0	67	0	84	0			
Total deducciones imputables	40	33,877,000	52	0	68	0	85	0			
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	17,472,000	53	0	69	0	86	0			
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	0	87	0			
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0			
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0			
Renta líquida ordinaria	42	26,208,000	57	0	73	0	90	0			
Ren. líquida ced. gen.	91	43,680,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	31,027,000	R. líq. ord. cédula gen.	93	12,653,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. líq. grav. cédula gen.	97	12,653,000	Renta presuntiva	98	0
Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0				Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0			
Ingresos no constitutivos de renta	100	0				Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0			
Renta líquida	101	0				Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0			
Rentas exentas de pensiones	102	0				Por dividendos y participaciones año 2016	119	0			
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0				Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0			
Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0				Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0			
Ingresos no constitutivos de renta	105	0				Imp. pagados en el exterior	122	0	Donaciones	123	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0				Dividendos, particip. y otros	124	0	Total des-cuentos trib.	125	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0				Impuesto neto de renta	126	0			
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0				Impuesto de ganancias ocasionales	127	0			
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0				Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0			
Rentas exentas de la casilla 109	110	0				Total impuesto a cargo	129	0			
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	12,653,000				Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0			
Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0				Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	0			
Costos por ganancias ocasionales	113	0				Retenciones año gravable a declarar	132	0			
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0				Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	119,000			
Ganancias ocasionales gravables	115	0									
Saldo a pagar por impuesto	134	119,000	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	119,000	Total saldo a favor	137	0
Número de dependientes económicos	138	4	Adición por dependientes a la casilla 92	139	13,555,000	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	1	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación ☐ Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

980. Pago total \$

0

982. Cód. Contador ☐ Firma contador 994. Con salvedades ☐2025-11-24 / 02:04:33 PM
2 0 2 5 - 1 4 : 0 4 : 3 3
Firmado

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900406652562

983. No. Tarjeta profesional

2 0 2 5 1 0 3 4 2 7 2 6 6 0



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, 05/08/2026 14:37:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **92548007** y
Nombre: **ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS.**

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. **118669603** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

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

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA** **GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:32:58 PM horas del 05/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **92548007**

Apellidos y Nombres: **ROMERO BUELVAS ORTALIDES RAFAEL**

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)



Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

92548007

¿Escriba los tres primeros digitos del documento a consultar? 

925

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 92548007.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: miercoles, Agosto 05, 2026 - Hora de consulta: 14:35:32

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, asi como las inhabilita impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la L para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic [aqui](#) para realizar la actualización según los datos la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor información <http://www.registraduria.gov.co/>

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

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

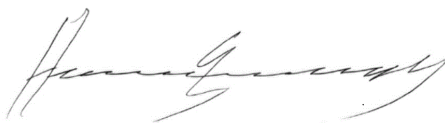
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy Miercoles 05 de Agosto de 2026, a las 14:38:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92548007
Código de Verificación	92548007250625213145

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



**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:

ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **92.548.007**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 05 de Agosto 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.

SINCELEJO, Agosto de 2026

Señor:

ROMERO BUELVAS ORTALIDES RAFAEL

CC. 92548007CR 42 13 14 LIBERTAD - 0

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 Julio 30 de 2014. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ROMERO BUELVAS ORTALIDES RAFAEL	92548007	C	Jul-30-2014	552	100	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GARCIA RAMOS BEATRIZ ELENA	64576365	C	May-12-2014	556	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna
ROMERO GARCIA KEIRIN VALERIA	1096810880	T	May-12-2014	556	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ROMERO GARCIA KEIRA VALENTINA	1096810881	T	May-12-2014	556	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ROMERO GARCIA KAROLL SOFIA	1103514564	T	Abr-12-2015	513	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	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
ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS	92548007	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
SERVICIO FLEXIBLES OPORTUNO SAS	92548007	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS LOGISTICOS Y ADMINISTRATIVOS S	92548007	Dependiente	CERRADO
SERVIPERSONAL SAS	92548007	Dependiente	CERRADO
SINDICATO DE TRABAJADORES EN ALIANZA GLOBAL	92548007	Dependiente	CERRADO
ALIANZA EMPRESARIAL GLOBAL SAS	92548007	Dependiente	CERRADO
ALMACENES FLAMINGO SA	92548007	Dependiente	CERRADO
ALMACENES FLAMINGO SA	92548007	Dependiente	CERRADO
ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS	92548007	Independiente con aporte voluntario a salud	CERRADO
ORTALIDES RAFAEL ROMERO BUELVAS	92548007	Independiente con aporte voluntario a salud	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,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

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.



SERVICIOS INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S
NIT: 900678523-3
Dirección: Cll 27 # 22B - 47 Barrio La María
e-mail: sisstsas@gmail.com
Teléfono: 2721485 - 302 381 0521 - 315 408 7872



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 16,121

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
DÍA	MES	AÑO	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO			
SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA)						
Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PARTICULARES			PARTICULARES			
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)						
ROMERO BUELVAS ORTALIDES RAFAEL			Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres			MASCULINO	41 AÑOS 1 MESES 17 DÍAS	CC	92548007
Cargos					Tipo	Número
INGENIERO DE SISTEMAS						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL			ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES			
Observaciones: NO APLICA						
N/A			NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR			✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO			USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
VALORACIÓN POR EPS : VALORACIÓN EN SU EPS POR NUTRICIÓN.			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE	
					DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.						
Médico			Aspirante o Trabajador			
						
Firma: _____			Firma: _____			
Nombre: GOMEZ MARTINEZ ANGELICA MARIA			Nombre: ROMERO BUELVAS ORTALIDES RAFAEL			
R. M.: 471977			Código de Seguridad			
L.S.O.: 0252			CC: 92548007			
			C130711016121			



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 92548007 **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 05/08/2026 14:18 AM



Código Verificación: **M1R9SLYU85**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Autorización para el tratamiento de datos personales

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por METRO SABANAS S.A.S. como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Que mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Que los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por METRO SABANAS S.A.S. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico protecciondatosalciudadano@metrosabanas.gov.co.

METRO SABANAS S.A.S. garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a METRO SABANAS S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica y es la que reposa en mi contrato.

Firma: 

Nombres y Apellidos completos: Ortalides Rafael Romero Buelvas

Dirección Residencia: CR 42 13 14 BRR LIBERTAD Ciudad: SINCELEJO

Teléfono fijo: _____ x _____ Celular: 3104135171

Identificación: expedida en Sincelejo



LIBERTAD Y ORDEN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 92548007

NOMBRE

ORVALDES RAFAEL ROMERO BUELVAS

FECHA DE NACIMIENTO

31-01-1984

FECHA DE EXPEDICIÓN

22-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

A+

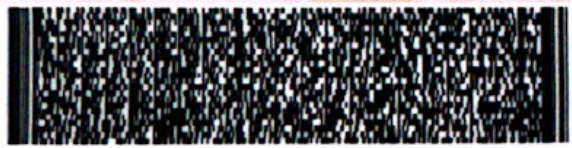


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTO Y TTE DEL MUNICIPIO DE SINCE

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	22-10-2034	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	22-10-2034	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	22-10-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008053888

Servicios Integrales 60947 2.0-29 02/24

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO **92548007**

APELLIDOS Y NOMBRES
ROMERO BUELVAS

ORTALIDES RAFAEL
PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2014	2ª LÍNEA 31 - DIC 2024	3ª LÍNEA 31 - DIC 2034
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **27 SEP 2012**



CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

 **03253408**



ORTALIDESRAFAELROMEROBUELVAS



ESTADO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

N° 20260000582

Que revisado el sistema de información tributario de Municipio de Sincelejo en lo referente al impuesto Predial Unificado e Industria y Comercio y sus complementarios, se identificó la siguiente situación tributaria de **ORTALIDES ROMERO BUELVAS** ., Con C.C ó N.I.T. # **92548007**.

PREDIAL UNIFICADO:

REFERENCIA	MATRICULA	DIRECCION	VALOR	CONVENIO

INDUSTRIA Y COMERCIOS Y SUS COMPLEMENTARIO

NIT	RAZON	DIRECCION	REGIMEN	INICIO ACTIVIDADES	VALOR
92548007	ROMERO BUELVAS ORTALIDES RAFAEL	SINCELEJO		27/05/2026	\$0

PERIODOS CON CARTERA INDUSTRIA Y COMERCIOS

NIT	DIRECCION	REGIMEN	INICIO ACTIVIDADES	PERIODOS CON CARTERA	VALOR
92548007	SINCELEJO		27/05/2026		\$0

FISCALIZACIÓN

NUMERO EXPEDIENTE	FECHA APERTURA	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	VIGENCIAS	ESTADO

PERIODOS OMISOS DECLARACIÓN

Observaciones:

Este documento no se constituye entonces como certificado de paz y salvo, es solo un estado de obligaciones tributarias

Se firma en Sincelejo, Sucre, a solicitud de la parte interesada, el **17 de Julio de 2026**.

VALIDO POR TREINTA (30) DIAS