FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Sanchez		Carlos Edilson

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 15444346	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 15444346 D.M. 48

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 21 MES 01 AÑO 1977	CALLE 23 27 7 Int 301			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	DONMATÍAS		
MUNICIPIO	ARGELIA	TELÉFONO	3233819314	EMAIL	carsanchez21@outlook.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2006
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	7		X	FILOSOFIA Y HUMANIDADES			
PREGRADO	6		X	LICENCIATURA EN FILOSOFIA			

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 Terciarios Capuchinos			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CAJICÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6016562028	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* 560 // SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 52 44C 43 La esmeralda					

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:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

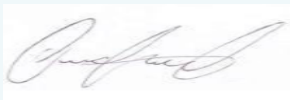
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento



27/08/2026

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

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
CARLOS	**EDILSON**	**SANCHEZ**	**MARIN**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 15444346

Lugar de Nacimiento

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio ARGELIA

Lugar de domicilio

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio DONMATIAS

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.

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Cargo o función que cumple

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	0
Cesantías e intereses de cesantías	0
Gastos de representación	0
Arriendos	0
Honorarios	0
Otros ingresos y rentas	0
TOTAL	0

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

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
BANCO FALABELLA	Colombia	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN
Ningana	

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
PADRE	TITO	ANTONIO	SÁNCHEZ	LVAREZ	3.617860
MADRE	MARÍA	DOLORES	MARIN	MONTOYA	22.108370

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior so

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

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

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

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

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14604388379

(415)7707212489984(8020) 000001460438837 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 4 4 4 3 4 6	3	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 4 4 4 3 4 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	MARIN	CARLOS	EDILSON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Argelia 0 5 5

41. Dirección principal
SEC EL MATADERO

42. Correo electrónico carlosedi21@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 1 6 0 3 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 20190609

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

15444346

NUMERO

SANCHEZ MARIN

APELLIDOS

CARLOS EDILSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1977

ARGELIA

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-FEB-2000 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0121400-70084931-M-0015444346-20001004 04895 00278A 03 082069890

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-15444346
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-08-14
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-15444346
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	8642549608
REFERENCIA PAGO(PIN)	8603067801
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-07
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2026-07-30
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	30/07/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 9.400	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 16.700

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN
IDENTIFICACIÓN:	CC-15444346
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-13
FECHA DE PAGO:	2026-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8642549608
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603067801
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.300	$ 7.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.400	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 200	$ 16.700	$ 16.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2026

La República de Colombia

Y en su Nombre

La Institución Educativa Esperanza Amor y Paz
Municipio de Bello

Resolución 00954 de 1984, Gobernación de Antioquia: Licencia de Iniciación de Labores en Educación Formal; Resolución N° 22186 de 1987, Ministerio de Educación Nacional: Aprobación de estudios en Educación Formal; Resolución 006 de 2004, Secretaría de Educación, Municipio de Bello: Cambio de nombre, ampliación servicio educativo en Educación Formal Niveles Primaria y Secundaria; Resolución 965 de 2005, Secretaría de Educación, Municipio de Bello: Ampliación servicio de educación formal regular en Educación Media Académica, Media Técnica, Educación Adultos y Educación No Formal; Ley General de Educación 115 de 1994, Decreto Reglamentario 1860 del 94 y Decreto 3011 de 1997

Confiere a:

Sanchez Marín Carlos Edilsón

c.c. 15.444.346

Título de

Bachiller Académica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media académica, según los planes y programas vigentes

Rectora

Secretario

Inscrita en el acta de grado N° 018 Folio N° 003 Numeral N° 51 Libro N° 01

Dado en Bello el 9 de diciembre de 2006

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPERANZA, AMOR Y PAZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE BELLO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPERANZA AMOR Y PAZ

Resolución Nº 00954 de 1984, Gobernación de Antioquia
Licencia de Iniciación de Labores en Educación Formal
Resolución Nº 22186 de 1987, Ministerio de Educación Nacional
Aprobación de estudios en Educación Formal
Resolución Nº 006 de 2004, Secretaría de Educación, Bello
Cambio de nombre, ampliación del servicio educativo en Educación Formal a los Niveles Básicos, Ciclos Primarios y Secundarios
Resolución Nº 965 de 2005, Secretaría de Educación, Bello
Ampliación del servicio de educación formal regular en Educación Media Académica, Media Técnica, Educación de Adultos y Educación No Formal
Ley general de Educación 115 de 1994, Decreto reglamentario 1860/1994 y Decreto 3011 de 1997

ACTA Nº 03

El día 9 de diciembre de 2006, en el Municipio de Bello (Ant), la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESPERANZA AMOR Y PAZ,** celebro la Proclamación de **BACHILLERES ACADÉMICOS.** Dicho acto se realizó en el auditorio de la Institución Educativa Zamora, confiriendo el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO A:**

Sánchez Marín Carlos Edilsón
Identificado(a) Con C.C.. Nº 15'444.346

El acto fue presidido por:

Mónica Yaneth Roldan Palacio
Rectora
C.C. 43.616.575 De Medellín

Yuan Andrés Restrepo Obando
Secretario Académico
C.C 71.782.234 De Medellín

Registro de conformidad con el Decreto 921 de 1994, en el Acta General de Grado Nº 205 Libro 01, Folio 003, Numeral 61.

Se expide en Bello, el 09 de diciembre de 2006



GPAH-097-26

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONGREGACIÓN DE RELIGIOSOS TERCIARIOS CAPUCHINOS DE NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES NIT. 860.005.068-3

CERTIFICA

Que el señor **CARLOS EDILSON SÁNCHEZ MARÍN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **15.444.346**, realizó experiencia religiosa en la Congregación de Religiosos Terciarios Capuchinos de Nuestra Señora de los Dolores durante el año 2021.

Como parte de dicha experiencia, además de las actividades propias de la vida religiosa, desempeñó funciones relacionadas con la formación académica de niños, niñas y adolescentes vinculados a nuestros programas de atención, ejerciendo de manera específica como docente de las asignaturas de Filosofía y Español.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Bogotá, D. C., a los veintiocho (28) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Padre WILSON ALEXANDER RESTREPO GUTIÉRREZ
Representante Legal
NIT. 860.005.068-3

LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

CERTIFICA QUE:

CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN identificado(a) con ID. 000131366 y con documento de identidad No. 15444346, cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas del programa de BACHILLERATO CANÓNICO EN FILOSOFÍA aprobado según decreto de la Congregación para la Educación Católica del 8 de diciembre de 1984 (Protocolo No. 617/82/14), el cual inició en el primer semestre de 2008 y terminó en el segundo semestre de 2014, es Egresado(a) no Graduado(a), en jornada diurna y modalidad presencial. La duración del programa es de 6 semestres.

La siguiente es la información académica actual:

CRÉDITOS DE LA INSTITUCIÓN

Periodo: 2008 Semestre 1- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
HISTORIA DE FILOSOFÍA ANTIGUA	4	3,70	Tres, Siete, Cero.
INTROD.A LA FILOSOFÍA	4	5,00	Cinco, Cero, Cero.
LENGUA Y CULTURA	2	3,55	Tres, Cinco, Cinco.
LENGUA Y TRADICIÓN CLÁSICA 1	2	3,10	Tres, Uno, Cero.
METODOLOGÍA INVESTI FILOSÓFICA	4	3,79	Tres, Siete, Nueve.
TUTORIA DE PREGRADO-FILOSOFÍA	0	5,00	Cinco, Cero, Cero.
	Promedio Periodo:	3,95	Tres, Nueve, Cinco.

Periodo: 2008 Semestre 2 - Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
ANTROPOLOGÍA FILOSÓFICA	4	4,30	Cuatro, Tres, Cero.
HISTORIA DE FILOSOFÍA MEDIEVAL	4	3,47	Tres, Cuatro, Siete.
HUMANISMO, CULTURA Y VALORES	2	4,63	Cuatro, Seis, Tres.
LENGUA Y TRADICIÓN LATINA 2	2	3,68	Tres, Seis, Ocho.
LÓGICA	4	3,18	Tres, Uno, Ocho.
	Promedio Periodo:	3,77	Tres, Siete, Siete.

Periodo: 2009 Semestre 1- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
CRISTOLOGIA	2	3,81	Tres, Ocho, Uno.
FENÓMENO Y FFÍA. RELIGIÓN	4	3,48	Tres, Cuatro, Ocho.
FILOSOFÍA DEL CONOCIMIENTO	4	4,20	Cuatro, Dos, Cero.
HISTORIA DE FILOSOFÍA MODERNA	4	3,07	Tres, Cero, Siete.
LENGUA Y TRADICIÓN LATINA 3	2	3,04	Tres, Cero, Cuatro.
	Promedio Periodo:	3,54	Tres, Cinco, Cuatro.

Periodo: 2009 Semestre 2- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
FILOSOFÍA MORAL	2	3,91	Tres, Nueve, Uno.
HIST FILOSOF CONTEMPORÁNEA	4	3,55	Tres, Cinco, Cinco.
LENGUA Y TRADICIÓN LATINA 4	2	3,07	Tres, Cero, Siete.
PROB FILOSOFICO DE DIOS (SEM)	4	3,78	Tres, Siete, Ocho.
	Promedio Periodo:	3,60	Tres, Seis, Cero.

Periodo: 2010 Semestre 1- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN

COSMOLOGÍA	4	4,38	Cuatro, Tres, Ocho.
FILOS CCIAS SOCIALES Y HUMANAS	4	3,99	Tres, Nueve, Nueve.
FILOSOFÍA POLÍTICA-LENGUAJE 1	2	3,04	Tres, Cero, Cuatro.
SÉNECA - PENSADOR ANTIGUO	4	4,92	Cuatro, Nueve, Dos.
Promedio Periodo:		4,23	Cuatro, Dos, Tres.

Periodo: 2010 Semestre 2- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
FILOSOFÍA DE LA HISTORIA	4	3,92	Tres, Nueve, Dos.
PENSAMI IBERO-AMERICANO (SEM)	4	4,18	Cuatro, Uno, Ocho.
SEM PENS MEDIE TOMAS DE AQUINO	4	4,92	Cuatro, Nueve, Dos.
Promedio Periodo:		4,34	Cuatro, Tres, Cuatro.

Periodo: 2012 Semestre 1- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
LENGUA Y TRADICIÓN GRIEGA 1	2	3.15	Tres, Uno, Cinco.
Promedio Periodo:		3.15	Tres, Uno, Cinco.

Periodo: 2012 Semestre 2- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
LENGUA Y TRADICIÓN GRIEGA	2	3.72	Tres, Siete, Dos
Promedio Periodo:		3.72	Tres, Siete, Dos.

Periodo: 2014 Semestre 2- Pregrado

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN	
ONTOLOGÍA	4	4.37	Cuatro, Tres, Siete.
Promedio Periodo:		4.37	Cuatro, Tres, Siete.

Promedio General de calificaciones: 3,89 Tres, Ocho, Nueve

Este certificado es oficial y tiene validez cuando lleva firma digital del jefe de la oficina de Registro Universitario, y es expedido con logo de la Universidad Pontificia Bolivariana.

La escala de notas va de cero (0.00) a cinco (5.00). Para los programas de Pregrado un curso se aprueba con tres (3.00) como mínimo, en los programas de Especialización un curso se aprueba con tres punto cinco (3.50) como mínimo y en los programas de Maestría y Doctorado a partir del primer semestre de 2015 un curso se aprueba con tres punto cinco(3.50) como mínimo, anterior a este periodo un curso se aprueba con cuatro (4.00) como mínimo.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.



MARIO SERGIO GÓMEZ RUEDA

Director de Experiencia y Servicios Universitarios

oficina de Registro Universitario

Medellín, 20 de febrero de 2025

Circular 1° #70-01 Sede Medellín

Elaborado por: MAALCARAZC

Católica del Norte
Fundación Universitaria

Santa Rosa de Osos, Antioquia, Colombia, lunes 10 de agosto de 2026
PERSONERIA JURIDICA No 1671 DEL 20 DE MAYO DE 1997
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
NIT: 811010001-2
Vigilada Mineducación

LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMISIONES Y REGISTROS INSTITUCIONALES

CERTIFICA:

Que **CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía **15444346**, se encuentra activo (a) en esta institución en calidad de estudiante en el segundo semestre 2026 para cursar el nivel **7** del programa de **FILOSOFÍA,** durante el periodo de clases **2026-07-22** al **2026-11-20**.

Asignaturas Matriculadas

Código Asignatura	Nombre	Ubicación Semestral	Horas Teóricas / Prácticas	Créditos Matriculada
27137098	ÉTICA PROFESIONAL	5	96	2
27157023	HABILIDADES COMUNICATIVAS	1	192	4

El estudio es virtual y se debe garantizar por parte del estudiante 48 horas semanales de trabajo académico.

La duración del semestre académico es de dieciséis semanas.

Duración carrera 8 semestres.

Institución de educación formal CODIGO SNIES: 106899

Registro calificado: Resolución 8642, de 24/05/2018

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado.

LUZ ADRIANA RESTREPO RUIZ
Coordinador(A) General De Admisiones Y Registro
Fundación Universitaria Católica del Norte

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE DONMATIAS
Nit: 0

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERÍA

CERTIFICA:

Que el(la) Señor(a): CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN

Con Identificación: 15444346

Se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con el MUNICIPIO DE DONMATIASANTIOQUIA.

NOTAS A ESTE DOCUMENTO:

Este documento es valido hasta el 31/08/2026

Este Documento se expide el día martes, 11 de agosto de 2026

Secretaria de Hacienda

Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 23_PyS_Global.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: JULIANA SEPULVEDA MARTINEZ, el día: martes, 11 de agosto de 2026 siendo las: 10:21:59

Powered by CamScanner

IPS SALUD EMPRESARIAL S.A.S
NIT. 900268793

Carrera 49 # 51-11 El Santuario - Antioquia
Cel. 3233382471 - E-mail. gerenciasaludempresarialips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.598

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
10 DÍA	08 MES	2026 AÑO	EL SANTUARIO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
SANCHEZ MARIN CARLOS EDILSON	MASCULINO	49 AÑOS 6 MESES 18 DÍAS	CC (Tipo)	15444346 (Número)

Cargo: **BIBLITECNOLOGIA**

EPS	AFP	ARL
SURA	PORVENIR	NO RFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

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

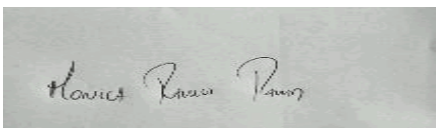
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : CONTROL POR OPTOMETRIA EN LA EPS	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

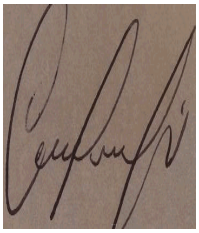
Nombre: CC: 1036839235 - MONICA MILENA RAMOS

R. M.: 1036839235 **L.S.O.:** 2022060033654

Código de Seguridad
V1064B1H11598

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: SANCHEZ MARIN CARLOS EDILSON

CC: 15444346

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Lunes, 03 de agosto de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN**, identificado con CC. **15.444.346**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91400024117	2026/08/03	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

BANCOLOMBIA.
Don Matias - Of. 914 Don Matias

Asesor de servicios Nº 150
Cédula Nº

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

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 15444346 **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 01/08/2026 04:57 PM

Código Verificación: **CZF5E9A6QU**

Válida hasta: **30/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 17:00:26 horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15444346,**
Apellidos y Nombres **SANCHEZ MARIN CARLOS EDILSON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DONMATIAS**, con NIT **890984043-8** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300496693

PIB
15:30:05

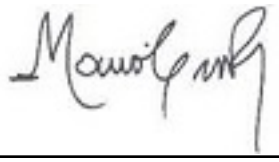
Bogotá DC, 01 de agosto del 2026

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) CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15444346:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 01 de agosto de 2026, a las 15:28:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15444346
Código de Verificación	154443462608011528 52

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:52:53 PM horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **15444346**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ MARIN CARLOS EDILSON**

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

Todos los derechos reservados.

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

DIRECCION DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



Republica de Colombia
Ministerio de Defensa
Fuerzas Militares
EJERCITO NACIONAL

CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN
CC 15444346

Fecha de Exp.
04/08/2026
Distrito Militar
DIM48
Tarjeta Militar
2DA CLASE
Fecha de la constancia
04/08/2026
Código de verificación
8528DF3375

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea	Fecha de 2da línea	Fecha de 3ra línea
2007	**2017**	**2027**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actospúblicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyesque lo modifiquen o adicionen

PATRIA, HONOR, LEALTAD

Comando de Reclutamiento y Control Reservas

Cra. 11 B No. 104a - 64 Bogotá D.C. - Colombia

CallCenter: (601) 426-1420Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM

Donmatías, 13 de agosto del 2026

Señores
MUNICIPIO DE DONMATIAS
ANTIOQUIA

Yo Carlos Edilson Sánchez Marín identificado con cedula de ciudadanía N°15.444.346 de Rionegro, Antioquia, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso con el Municipio de Donmatías

3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

5. Me comprometo a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Me comprometo a comunicar a mis empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 13 días del mes de agosto de 2026.

FIRMA



Carlos Edilson Sánchez Marín
C. C. 15.444.346

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/08/2026 12:01:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **15444346** y Nombre: **CARLOS EDILSON SANCHEZ MARIN.**

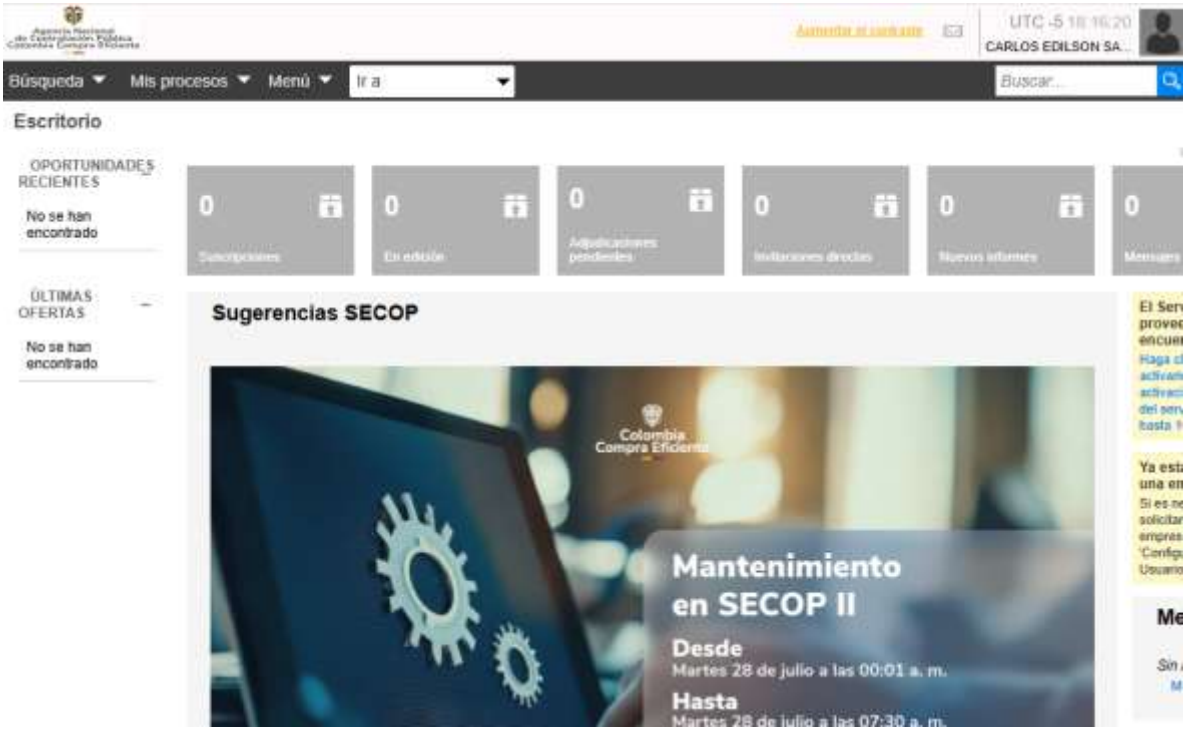
NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

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. **146345956** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 18:16:20
CARLOS EDILSON SA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
0
Suscripciones
0
En edición
0
Adjudicaciones pendientes
0
Invitaciones directas
0
Nuevos informes
0
Mensajes
Sugerencias SECOP
Colombia Compra Eficiente
Mantenimiento en SECOP II
Desde
Martes 28 de julio a las 00:01 a. m.
Hasta
Martes 28 de julio a las 07:30 a. m.

Donmatías – Antioquia, 13 de agosto de 2026

ASUNTO: Autorización para el manejo de base de datos

Yo **Carlos Edilson Sánchez Marín**, identificado con cedula de ciudadanía N° 15.444.346, expedida en Argelia, residente en el municipio de Donmatías; **AUTORIZO** al municipio de Donmatías Antioquia, para el manejo de la información que publico en el Plataforma Electrónica de Contratación Pública SECOP II; como la que entregó físicamente y se requiera para fines institucionales.

Atentamente,



Carlos Edilson Sánchez Marín
CC N° 15.444.346