REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.003.167.111**

URBINA MENCO

APELLIDOS

ANDRES MAURICIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1992**

CURUMANI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-JUL-2010 CURUMANI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1222500-00268297-M-1003167111-20101129 **00250**43408A 1 33469671

Powered by CamScanner

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
URBINA	MENCO	ANDRES MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1003167111	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 15 MES 05 AÑO 1992	CALLE 1C 15O 15 -45 casa CAMILO TORRES			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CESAR
DEPTO	CESAR	MUNICIPIO	CURUMANÍ		
MUNICIPIO	CURUMANÍ	TELÉFONO		EMAIL	urbinaandres1505@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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010
										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	4	X			12	2018	
PREGRADO	4	X			06	2017	

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CRISTIAN MORENO - CURUMANI			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: CURUMANÍ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 05		Mes: 08		Año: 2024		Día:		Mes:		Año:	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO A CUENTAS MEDICAS	DEPENDENCIA: AREA ADM- FACTURACION Y CUENTAS MEDICAS						DIRECCIÓN: CALLE 9A null null CRA 17 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL LOCAL CRISTIAN MORENO - CURUMANI			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: CURUMANÍ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día: 01		Mes: 09		Año: 2024		Día: 30		Mes: 01		Año: 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TECNICO ADMINISTRATIVO I	DEPENDENCIA: AREA ADM- FACTURACION Y CUENTAS MEDICAS						DIRECCIÓN: CALLE 9A null null cra 17					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CRISTIAN MORENO - CURUMANI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* CURUMANÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3017772479	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICO CUENTAS MEDICAS	*DEPENDENCIA* AREA ADM- FACTURACION Y CUENTAS MEDICAS						*DIRECCIÓN* CALLE 9A null null CRA 17 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CRISTIAN MORENO - CURUMANI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* CURUMANÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3017772479	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO GESTION DE CUENTAS MEDIC	*DEPENDENCIA* AREA ADM- FACTURACION Y CUENTAS MEDICAS						*DIRECCIÓN* CALLE 9A null null CRA 17 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CRISTIAN MORENO - CURUMANI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* CURUMANÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CUENTAS MEDICAS	*DEPENDENCIA* AREA DE CUENTAS MEDICAS						*DIRECCIÓN* CALLE 9A BIS A ESTE 1717A 17 ESTE cra 17 esq					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL CRISTIAN MORENO - CURUMANI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* CURUMANÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMISIONISTA Y FACTURACION	*DEPENDENCIA* ADMISION / FACTURACION						*DIRECCIÓN* CALLE 9A null null cra 17 esq					

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	4	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
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 13/10/2026

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.

Nemocón 15/10/2026

Ciudad y fecha

Nestor Castañeda

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-10 12:31

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDRÉS	MAURICIO	URBINA	MENCO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1003167111

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	CURUMANÍ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	NEMOCÓN

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	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL -- NEMOCON, CUNDINAMARCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	NEMOCÓN

Dirección	["CARRERA 6 No 9 - 40 SUR NEMOCON"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

La Institución Educativa Camilo Torres Restrepo

Curumaní - Cesar

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL
SEGUN RESOLUCION No. 209 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2004

CONFIERE A:

Andrés Mauricio Urbina Menco

C.C. No. 1,003,167,111 de Curumaní - Cesar

El Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes de estudio.

DEMOCRACIA ESCOLAR
INSTITUCION EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO

Rector (a)

Secretario (a)

Anotado al folio No. 119 del Libro de Registro Interno No. 02 Diploma No. 119

Dado en Curumaní, a los 3 días de mes de Diciembre de 2010

La República de Colombia

y en su nombre la

ESCUELA DE EDUCACIÓN DE COLOMBIA

ESESCO

Aprobada Oficialmente Según Resolución 000917 del 07 de Marzo del 2013 y 001183 del 20 de Marzo de 2013 emitidas por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar

Teniendo en cuenta que

Andrés Mauricio Urbina Menco

C.C. No 1.003.167.111 de Curumani - Cesar

Alcanzó satisfactoriamente las competencias establecidas en el programa de formación laboral.

Otorga el presente certificado de

Técnico Laboral por Competencia en:

Gestión Contable y Financiera

Con una intensidad horaria de 1.200 horas.

Dado en el Municipio de Curumani - Cesar, a los 16 días del mes de Junio de 2017

DIRECTOR GENERAL

SECRETARIA GENERAL

REGISTRO EN EL LIBRO TC 001 FOLIO 020

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

ANDRES MAURICIO URBINA MENCO

Con Cedula de Ciudadania No. 1003167111

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

Título de

TÉCNICO EN

CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Curumani, a los once (11) dias del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDUARDO OLIVER MENA RODRIGUEZ
Subdirector CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE
REGIONAL CESAR

45792907 - 11/12/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 91140014405RSCC1003167111C.

Powered by CamScanner

EXPERIENCIA LABORAL

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANI – CESAR.

NIT: 8240004263

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES / DE CURUMANI – CESAR, se constata que la señor **ANDRES MAURICIO URBINA MENCO,** identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 1.003.167.111 de Curumani - Cesar, ha prestado sus servicios a esta Entidad Hospitalaria como **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE FACTURACIÓN Y APOYO DE CUENTAS MEDICAS,** a través de las siguientes ordenes de prestación de servicio y en los siguientes periodos:

2020

N° C.P.S	*PERIODOS*	*OBJETO CONTRACTUAL*	*VALOR MENSUAL*
075-2020	1/03/2020 30/03/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$1.352.000
114-2020	01/04/2020 30/04/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$1.352.000
169-2020	04/05/2020 31/05/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$1.352.000
222-2020	01/06/2020 30/06/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$1.352.000

Powered by CamScanner

381-2020	1/07/2020 30/09/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$ 4.056.000
514 - 2020	5/10/2020 31/10/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$1.352.000
ADICION-2020	1/12/2020 31/12/2020	ADICION No 001 AL CONTRATO No 514 DE 2020 EL CUAL TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$1.352.000

2021

N° C.P.S	*PERIODOS*	*OBJETO CONTRACTUAL*	*VALOR MENSUAL*
123-2023	08/01/2021 30/04/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$ 5.568.000
ADICION-2021	30/04/2021 30/06/2021	ADICION CONTRATO No 123 -2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$ 2.784.000
354-2021	01/07/2021 31/07/2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO AL PROCESO DE CAJA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DEL MUNICIPIO DE CURUMANÍ CESAR	$ 1.392.000

Powered by CamScanner

2023

N° C.P.S	PERIODOS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR MENSUAL
289-2023	21/02/2023 31/04/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ CESAR.	$ 3.795.000
341-2023	3/05/2023 14/08/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ CESAR.	$ 6.600.000
ADICCION-2023	15/08/2023 20/09/2023	ADICION AL CONTRATO Nº 341 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ CESAR	$ 1.650.000
ADICCION-2023	21/09/2023 31/10/2023	ADICCION AL CONTRATO Nº 341 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ CESAR.	$ 1.650.000
765-2023	01/11/2023 30/11/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ CESAR.	$ 1.650.000
893-2023	01/10/2023 31/12/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO COMO APOYO EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANÍ CESAR.	$ 1.650.000

Powered by CamScanner

2024

N° C.P.S	PERIODOS	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR MENSUAL
125-2024	2024/01/05 2024/03/30	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANI CESAR.	$ 4,950,000
476-2024	2024/05/02 2024/07/31	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANI CESAR.	$ 4,950,000
780-2024	2024/08/05 2024/10/31	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE CUENTAS MEDICAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANI CESAR.	$ 5,700,000

El presente certificado se expide en Curumani - Cesar a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL CRISTIAN MORENO PALLARES DE CURUMANI – CESAR.

Cordialmente.

KAREN MARGARITA LIÑAN PITRE
GERENTE

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, **Jacqueline Vides Uribe**, en calidad de **Auditora de Cuentas Médicas**, certifico que el señor **Andrés Mauricio Urbina Menco**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.003.167.111**, prestó sus servicios bajo la modalidad de Orden de Prestación de Servicios (OPS), desempeñándose como **Auxiliar de Auditoría de Cuentas Médicas y Facturación**, durante los siguientes periodos:

- **Primer periodo:** agosto de 2021 a octubre de 2022.
- **Segundo periodo:** febrero de 2025 a julio de 2025.

Durante los periodos mencionados, desarrolló actividades de apoyo en los procesos de auditoría de cuentas médicas y facturación de servicios de salud, incluyendo la revisión y verificación de cuentas, validación de soportes documentales y comprobación de la información relacionada con los servicios facturados.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, para los fines laborales y personales que considere pertinentes.

Atentamente,

JACKELINE VIDES URIBE



Auditora de Cuentas Médicas

Teléfono de contacto: **3215663231**

Fecha de expedición: **10-10-2026**

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, **Jacqueline Vides Uribe**, en calidad de **Auditora de Cuentas Médicas**, certifico que el señor **Andrés Mauricio Urbina Menco**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.003.167.111**, prestó sus servicios bajo la modalidad de Orden de Prestación de Servicios (OPS), desempeñándose como **Auxiliar de Auditoría de Cuentas Médicas y Facturación**, durante los siguientes periodos:

- **Primer periodo:** agosto de 2021 a octubre de 2022.
- **Segundo periodo:** febrero de 2025 a julio de 2025.

Durante los periodos mencionados, desarrolló actividades de apoyo en los procesos de auditoría de cuentas médicas y facturación de servicios de salud, incluyendo la revisión y verificación de cuentas, validación de soportes documentales y comprobación de la información relacionada con los servicios facturados.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, para los fines laborales y personales que considere pertinentes.

Atentamente,

JACKELINE VIDES URIBE



Auditora de Cuentas Médicas

Teléfono de contacto: **3215663231**

Fecha de expedición: **10-10-2026**

Este carné es válido en Colombia.
Podrá ser solicitado para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados, los cuales podrá consultar en la página oficial de la Secretaría de Salud de su entidad territorial.

Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Andres Mauricio

Apellidos: Urbina Menco

Documento de identidad: C.C. / C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1003167111

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 05 Año 1992.

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Tdap acelular Una dosis por embarazo				
Virus Sincitial Respiratorio Una dosis por embarazo				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	27.7.26	V50526005	VS C1198.
	Anual			
Hepatitis B	1	27.7.26	220501325AA	VS C1198.
	2			
	3			
Covid 19				
Otras	Neumo13	única	27.7.26	N19464 VS C1198.

Powered by CamScanner

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 10 de octubre de 2026, a las 14:01:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003167111
Código de Verificación	1003167111261010140135

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.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304601691

PIB
14:12:54

Bogotá DC, 10 de octubre 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) ANDRES MAURICIO URBINA MENCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003167111:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:23:02 PM horas del 10/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1003167111**

Apellidos y Nombres: **URBINA MENCO ANDRES MAURICIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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 14:29:19 horas del 10/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003167111,** Apellidos y Nombres **URBINA MENCO ANDRES MAURICIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital san Vicente Paul de Nemocón**, con NIT **860024026-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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, 10/10/2026 02:31:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003167111** y Nombre: **ANDRES MAURICIO URBINA MENCO.**

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. **149365638** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1003167111 **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 10/10/2026 02:41 PM

Código Verificación: **X8F3WTMAB1**

Válida hasta: **10/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141284979500

(415)7707212489984(8020) 000014128497950 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 1 6 7 1 1 1	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003167111	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Curumaní 2 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URBINA	MENCO	ANDRES	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Curumaní 2 2 8

41. Dirección principal
BRR CAMILO TORRES

42. Correo electrónico urbinaandres1505@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 7 7 2 4 7 9	

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
6 2 0 9	2 0 1 9 0 6 1 4	6 6 1 9	2 0 2 1 0 2 1 0		6 6 2 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2026-10-10 / 03:09:38PM

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 URBINA MENCO ANDRES MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO