FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
SALCEDO	BERMUDEZ	CARLOS GUILLERMO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 12563603

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 12563603 D.M. 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 24 MES 07 AÑO 1965

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 6 15 03 BARRIO SAN JOSE

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: FUNDACIÓN

TELÉFONO: 3214088076 EMAIL: salcedobermudezc@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° X	MES	11	AÑO	2005

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).

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 ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	14	*Mes*	07	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2848 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 143 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140498	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	12	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140498	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140498	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140498	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140498	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140498	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	01	*Mes*	04	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL - FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Carrera 5 No.11-54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL - FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3214088076	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADNINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Carrera 5 No.11-54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL - FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140124	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Carrera 5 No.11-54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINIATRATIVA					*DIRECCIÓN* - carrera 16 # 5a46						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN RAFAEL - FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4140124	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	11	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 16 # 5 A 46 BARRIO SAN BERNARDO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTUCONSULTORES S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3004341269	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	08	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* MANTENIMIENTO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SODEXO S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3850455	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	11	*Año* 2010	*Día*	28	*Mes*	03	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* MANTENIMIENTO					*DIRECCIÓN* CARRERA 54 72 20						

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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
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 26/10/2026, Fundación Magdalena

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



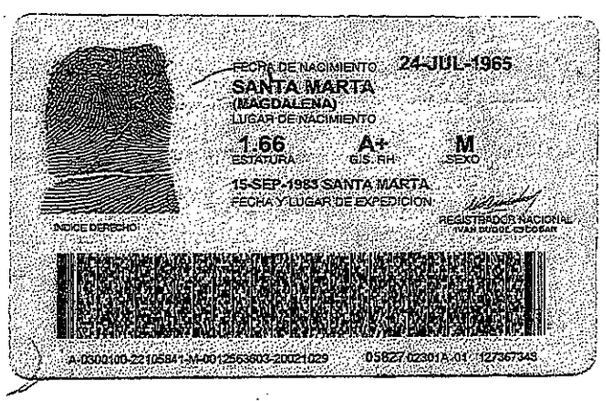
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12563603

SALCEDO BERMUDEZ
APELLIDOS

CARLOS GUILLERMO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1965
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

15-SEP-1983 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-0300100-22105841-M-0012563603-20021029 0582702301A 01 127367345

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141288254135

(415)7707212489984(8020) 000014128825413 5

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

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 2 5 6 3 6 0 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALCEDO	BERMUDEZ	CARLOS	GUILLERMO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

41. Dirección principal
CL 6 15 03

42. Correo electrónico carlosalcedo641965@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 0 8 8 0 7 6	3 2 1 7 6 3 7 0 5 1

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
8 0 1 0	2 0 1 4 0 8 2 7							

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 2026-10-26 / 11:26:28AM

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 SALCEDO BERMUDEZ CARLOS GUILLERMO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia



Y en su Nombre

Institución Educativa Distrital Calixto Alvarez

Barranquilla - Colombia

Licencia de Funcionamiento No. 002225 del 19 de Dic. Del 2001 Emanada de la Secretaria Distrital de Educación

Confiere a:

Saludo Bermúdez Carlos Guillermo

Identificado (a) con C.C. No. 12.563.603 de Santa Marta

El Título de:

Bachiller Académico

Con Profundización en Informática :

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Rector

Espc. Ana Leonor Mejía Delgado

Secretaria Académica

Espc. Hilda Raquel Hernández Ríos

Acta Individual de Grado
Institución Educativa Distrital Calixto Alvarez
Barranquilla - Atlántico

Acta de Grado No. **0013**

En la Ciudad de Barranquilla a los 17 Días del mes de Diciembre del año 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del ultimo grado de la Jornada Nocturna, los suscritos Rector y Secretaria Académica de la Institución Educativa Distrital Calixto Alvarez con Licencia de Funcionamiento No. 002225 del 19 de Diciembre de 2001 Emanada de la Secretaria Distrital de Educación,

Comprobada la situación legal y académica de cada uno (a) de los (as) estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el titulo de Bachiller Académico con Profundización en Informática al Graduando (a) cuyos Apellidos, Nombres y numero del documento de identidad se relacionan a continuación.

SALCEDO BERMUDEZ CARLOS GUILLER[illegible] C.C. [illegible] Santa Marta

Nombre C.C. O T.I.

Es fiel copia del acta original No. 0013 de Diciembre 17 del año 2005. que consta de 87 estudiantes que comienzan con el nombre de Alcalá Hernández . Jhonathan y cierra con el nombre de Zabala Cardozo Jorge .

Para constancia se firma la presente por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado en el Articulo 88 de la Ley 115 del 8 de Febrero de 1994 y el Articulo 11 del Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994.

Esp. Ana Leonor Mejia Delgado
Rectora

Hilda Raquel Hernández Rios
Secretaria Académica

CiaBmq
Centro Integral de Atención al Conductor

Centro Integral de Atención al Conductor

(RESOLUCIÓN No. 0536 DEL 5 OCTUBRE/ 2009 Y DECRETO No. 4904 DEL 16 DICIEMBRE/ 2009)

Certifica A:

Carlos Guillermo Salcedo Bermudez

C.C. 12.563.603

Por haber culminado satisfactoriamente la,

CAPACITACIÓN EN,
"NORMATIVIDAD DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE"

Realizado el 29 de Septiembre del 2012 Con una intensidad de Veinticuatro horas (24) en el Municipio de Fundación Magdalena.

CiaBmq
Centro Integral de Atención al Conductor

BELISARIO MOSQUERA QUINTO
Representante Legal

ECOLVIP

NIT. 830.039.370-0

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA.

www.ecolvip.com

República de Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Licencia Prorrogada por Resolución Supervigilancia No. 20211310055327 del 21 de Julio del 2021

CERTIFICA QUE:

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ

Con Cédula de ciudadanía No: 12.563.603 asistió y aprobó el curso

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA BASICO

Expedido en la ciudad de FUNDACION el 6 de Febrero de 2026

Con una intensidad académica de 30 horas

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

NÚMERO SVSP: ECSP0981-M464861

NÚMERO INTERNO: 392336

Confirmar autenticidad de este documento en Cel: 316 424 2505

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. CPS-176-2026 DE JULIO 14 DE 2026

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES Y APOYO COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000,00)
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA (31) DE AGOSTO DE 2026*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-176-2026**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES Y APOYO COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA Y UN (31) días del mes de AGOSTO del año 2026.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

(5)

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-337-2025 DE JULIO 09 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L ($1800000)
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-337-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.**.

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de JULIO del año 2025.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. CPS-039-2026 DE ENERO 21 DE 2026

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS M/L ($10.000.000,00)
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2026
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *QUINCE (15) DE JUNIO DE 2026*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-039-2026 DE 2026**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE..**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los QUINCE (15) días del mes de JUNIO del año 2026.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-773-2025 DE DICIEMBRE 05 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L ($1800000)
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-773-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE..**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA (30) días del mes de DICIEMBRE del año 2025.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

ALCALDÍA DE FUNDACIÓN
NIT: 891780045-1

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-548-2025 DE OCTUBRE 07 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L ($1800000)
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-548-2025 DE 2025,** cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE..**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de OCTUBRE del año 2025.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-677-2025 DE NOVIEMBRE 14 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L ($1800000)
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-677-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE..**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA (30) días del mes de NOVIEMBRE del año 2025.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

5

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-337-2025 DE JULIO 09 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/L ($1800000)
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE**, en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-337-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE..**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de JULIO del año 2025.

CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-434-2025 DE AGOSTO 14 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE.
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL DE PESOS M/L ($3600000)
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES
SUPERVISOR	CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

El *TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **CLAUDIA INÉS IBAÑEZ NOCETE,** en su calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** CC. N° **12.563.603 DE SANTA MARTA**, quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-434-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION O DONDE EL SUPERVISOR DESIGNE..**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA (30) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.

CLAUDIA INES IBAÑEZ NOCETE
SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL
Supervisor

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO N° 056 DE 01 DE FEBRERO DE 2024

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA:	CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
C.C. N°:	12.563.603 DE SANTA MARTA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA DE LAS DISTINTAS SEDES ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNDACION.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.200.000 PESOS
PLAZO DE EJECUCION (día, mes, año)	DOS (2) MESES DE 2024
SUPERVISORA(O):	CLAUDIA INES BAÑEZ NOCETE, secretaria general y de Gobierno

El 01 de abril de 2024, se reunieron en la ciudad de fundación- magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber **CLAUDIA INES BAÑEZ NOCETE** , en su calidad de **SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO** , en condición de supervisor de presente contrato, y por parte **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ**, CC. N° **12.563.603**, quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del Contrato De Prestación De Servicio **056-2024**, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA DE LAS DISTINTAS SEDES ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNDACION.**

Se suscribe, en fundación –Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los primeros (01) días del mes de abril del 2024.

CLAUDIA INES BAÑEZ NOCETE
Secretaria General Y De Gobierno
Supervisor.

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Contratista

Hospital San Rafael

CL2022HSR00637

Para verificación cite los siguientes datos
Certificado No.: CL2022HSR00637
Fecha: 2022-06-16 15:11:00

LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN MAGDALENA

CERTIFICA:

Que, una vez revisada la base de datos de la presente entidad, se pudo evidenciar que el señor **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **12.563.603**, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios con esta entidad:

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	OBJETO CONTRACTUAL
0760-2022	2022-05-02	2022-06-30	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS EN LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado en Fundación - Magdalena el día (16) del mes de Junio de 2022.

Atentamente,

YESSICA M. JIMENEZ ARTEAGA
Responsable Talento Humano
th@hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co

Elaboró: María Franco

Hospital San Rafael E.S.E.

CL2023HSR01481

Para verificación cite los siguientes datos
Certificado No.: CL2023HSR01481
Fecha: 2023-01-04 09:40:00

LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN MAGDALENA

CERTIFICA:

Que, una vez revisada la base de datos de la presente entidad, se pudo evidenciar que el señor **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **12.563.603**, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios con esta entidad:

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	OBJETO CONTRACTUAL
1622-2022	0222-12-02	2022-12-31	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS EN LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado en Fundación - Magdalena el dia (04) del mes de Enero de 2023.

Atentamente,

E.S.E. Hospital Departamental San Rafael de Fundación
NIT 891780003-7
TALENTO HUMANO

YELISA M. JIMENEZ ARTEAGA
Responsable Talento Humano
th@hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co

Elaboro: Candy Ricardo

Hospital San Rafael

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA | La fuerza del cambio

CL2022HSR00820

Para verificación cite los siguientes datos
Certificado No.: CL2022HSR00820
Fecha: 2022-07-15 09:36:00

LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN MAGDALENA

CERTIFICA:

Que, una vez revisada la base de datos de la presente entidad, se pudo evidenciar que el señor **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **12.563.603**, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios con esta entidad:

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	OBJETO CONTRACTUAL
1040-2022	2022-07-01	2022-08-15	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS EN LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION - MAGDALENA
1293-2022	2022-08-19	2022-10-31	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS EN LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION - MAGDALENA

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado en Fundación - Magdalena el día (15) del mes de Julio de 2022.

Atentamente,

YELISA M. JIMENEZ ARTEAGA
Responsable Talento Humano
th@hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co

Elaboró: Carmen Guillen

Hospital San Rafael E.S.E.

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA

La fuerza del cambio

LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACIÓN MAGDALENA

C E R T I F I C A:

Que una vez revisada la base de datos de la presente entidad, se pudo evidenciar que el señor **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** identificado con la cedula de ciudadanía No.12.563.603, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios con esta entidad, y actualmente tiene vigente contrato PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA.

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	OBJETO CONTRACTUAL
2213-2021	02/11/2021	31/12/2021	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y OFICIOS VARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado en Fundación Magdalena el día cuatro (04) del mes de febrero de 2022.

Atentamente,

E.S.E. Hospital Departamental San Rafael de Fundación

YELISA M. JIMENEZ ARTEAGA
Responsable Talento Humano
th@hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co

Elaboró: Lina M. Guette Pabon

Carrera 16 N° 5ª – 46 salida a Valledupar
Teléfono: 4140124
Código Postal:472020
www.hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co
ESE Hospital San Rafael Fundación
@ESESANRAFAEL
esehospitalsanrafael

Médico en tu Casa

CONSTRUCONSULTORES S.A.S.

NIT: 900428703 - 2

MARIO PATIÑO LADINO
C.C. N° 1.018.462.849 de Bogotá D.C.
Rep. Legal

CERTIFICA QUE,

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 12.563.603 se desempeño como prestador de servicios con funciones de TECNICO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO, desde el primero (01) de noviembre del año 2020 hasta el 31 de agosto del año 2021, tiempo en el cual ha demostrado, responsabilidad, honestidad y cumplimiento en sus servicios.

Para mayor constancia de firma siendo las 3:00 pm del cinco (05) de octubre del año 2021.

Atentamente,

MARIO PATIÑO LADINO
C.C. N° 1.018.462.849 de Bogotá D.C.
Representante Legal

sodexo

SODEXO S.A.

CERTIFICA

Que el señor **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** , identificado con cédula de ciudadanía No. **12,563,603**, laboró en esta Compañía desde el **02 de diciembre de 2010 hasta el 28 de marzo de 2011**, y se desempeñó en el cargo de **AUXILIAR OFICIOS VARIOS Y LIMPIEZA GRANDES SUPERFI.**

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Barranquilla el 01 de Agosto de 2011.

NIT. 800.230.147-7

ERICA CRUZ GUTIERREZ GALLEGO
Coordinadora de Relaciones Laborales Regional Barranquilla

Centro Costo : Éxito Bquilla Aseo

STOP HUNGER

Red de Promocion y Prevencion
en salud ocupacional S.A.S
Nit: 0900112222-0



MILEDHYS MORENO MOSQUERA
Medico especialista en SaludOcupacional
RM:2901 Rvs SO 01760

Identificacion	12.563.603

Nombre del Paciente: CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ

Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION
Direccion:

SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO	CIUDAD	FECHA DE CONSULTA
MASCULINO	57 AÑOS	SOLTERO	BASICA SECUNDARIA COMPLETA	FUNDACION-Mag	26/06/2024
Objetivo:	INGRESO		E.P.S. Afiliado:		CONTRATO
CARGO:	GUARDA PARQUES			Estrato:	4. Medio

CONCEPTO DE ACTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente Fueron consignados en una Historia Clinica ocupacional que reposa en los archivos de salud ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente Resultado

CONCEPTO INGRESO:
- [x] APTO para el Cargo
- [ ] APTO con Restrinciones
- [ ] NO APTO para el Cargo

TRABAJOS ESPECIALES

Alturas	
Espacios Confinados	
TEST PSICOSENSOMETRICO	

CONCEPTO EGRESO
- [ ] Satisfactoria
- [ ] NO Satisfactoria

Valoracion por: [ ] E.P.S [x] A.R.L

PREVENCION EN RIESGOS LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] Auditivo [ ] Visual [ ] Cardio Vascular [ ] Respiratoria [ ] Ergonomico [ ] Dermatologico
[ ] Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDEMIENTOS

Se realizaron los Siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR-HERNIAS

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

RESTRICCIONES

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

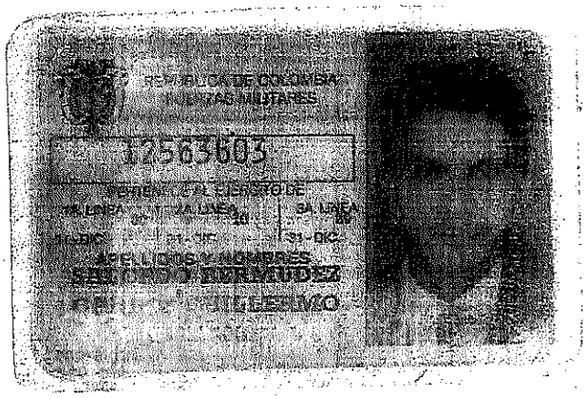
RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

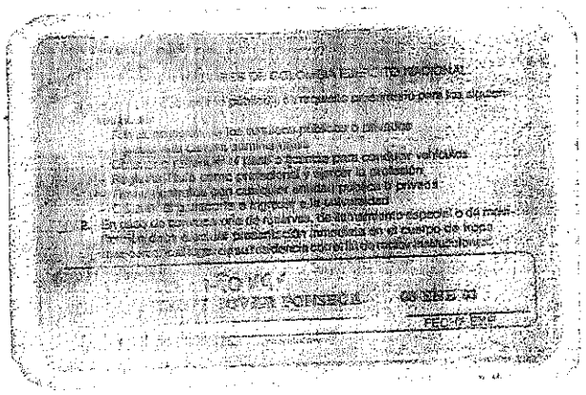
GENERALES: Higiene Postural, Utilizacion EPP. Pausas activas. SEGUN I.M.C.: Dieta balanceada, Ejercicio Regular

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(es) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará VISIONAM OS SALUD IPS.. Para proteger la confidencialidad de mis resultados, las respuestas dadas por mí en este(es) examen(es) están completas y son verídicas. Autoriz o a VISIONAMOS SALUD IPS, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. 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

Miledhys Moreno Mosquera
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD LIBRE
MILEDHYS MORENO MOSQUERA22/MAR/2001 Rvs SO 01760

12563603
Firma y Huella del Pciente o Responsable


REPUBLICA DE COLOMBIA
12563603
APELLIDOS Y NOMBRES
SALCEDO BERMUDEZ



Señores
MUNICIPIO DE FUNDACIÓN MAGDALENA
LUZ HELENA ANDRADE CAMPO
Alcaldesa Municipal La Ciudad

Asunto: Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar.

Respetados señores,

Por medio de la presente declaro bajo la gravedad del juramento, de forma libre, espontánea y consciente, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2017, la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 26 numeral 7, 44 y 52 de la Ley 80 de 1993, que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el Estado

así como ningún conflicto de interés y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política y en la Ley, con ocasión del contrato de prestación de servicios que suscribiré con el Municipio de Fundación Magdalena, a saber:

1. No he sido sujeto (a) de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado (a) a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado (a) disciplinariamente con destitución.
3. No tengo condición de servidor (a) público (a).
4. No he sido declarado (a) responsable judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en ninguna de sus modalidades, ni soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No soy miembro de la junta o consejo directivo, ni servidor (a) público (a) de la entidad contratante. [i]
6. No tengo vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles, directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante. [i]
7. No tengo cónyuge, compañero o compañera permanente que sea servidor público en los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o de un miembro de la junta o consejo directivo de la entidad, ni vínculos de este tipo con quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal. [ii]

8. No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al artículo 6° de la Ley 311 de 1996.
9. No me encuentro relacionado en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas Listas OFAC, Lista Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia por posibles vínculos con organizaciones delictivas.

Cordialmente,

CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ
Cédula de Ciudadanía No. 12.563.603 de Santa Marta

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 12.563.603 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	FUNDACION
Dirección	CALLE 6 NO. 15 03 BARRIO SAN JOSE			Teléfonos	3214088076

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	19.259.955
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 19.259.955

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

26/10/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:07:59 AM horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **12563603**

Apellidos y Nombres: **SALCEDO BERMUDEZ CARLOS GUILLERMO**

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

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305388285

PIB
11:08:21

Bogotá DC, 26 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) CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12563603:

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 lunes 26 de octubre de 2026, a las 11:08:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12563603
Código de Verificación	125636032610261108 35

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

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, 26/10/2026 11:17:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **12563603** y Nombre: **CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ.**

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. **150293144** . 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

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 12563603 **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 26/10/2026 11:22 AM

Código Verificación: **U8PSKHDEX6**

Válida hasta: **26/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

FUNDACION,
MAGDALENA,
COLOMBIA,
A quien interese

19/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CARLOS GUILLERMO SALCEDO BERMUDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **12563603**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488451749185**
Fecha de apertura	**27/03/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7