GS-2026-114821-DECOR

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CORDOBA
ESPRI DISTRITO LORICA

CEA.3.0-07
16-ECD-003

UPRES-ESPRI - 20.1

Montería, 09 de noviembre de 2026

Señor (a)
LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA
MEDICO
CALLE 25 8 17
Montería

Asunto: Solicitud de servicios como Medico General.

Señor **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA** , Por medio de la presente, le solicito amablemente la prestación de sus servicios Profesionales como MÉDICO GENERAL en la Unidad Prestadora de Salud tipo B Cordoba para la atención de las necesidades de la unidad.

Para mayor claridad, se detallan las condiciones y el alcance del servicio a continuación:

Actividades a realizar	Plazo de ejecución	Fecha de final	Honorarios mensuales	Valor total del contrato
Ejecutar actividades de medicina general de programa de promoción y mantenimiento de la salud, consulta externa o el servicio que se requiera en la Unidad Prestadora de salud tipo B Córdoba, Prescribir y/o realizar procedimientos especiales para ayuda en el diagnóstico y/o en el manejo de pacientes del programa de Promoción y mantenimiento de la salud y consulta externa de la unidad prestadora de salud cordoba, Realizar control médico periódico a los pacientes del programa de promoción y mantenimiento de la salud y consulta externa, Realizar la remisión de pacientes a médicos especialistas cuando lo requieran, de acuerdo con las normas del sistema de referencia y contrareferencia de pacientes.	**38 DIAS VIGENCIA 2026 Y 142 DIAS VIGENCIA 2027**	**23/05/2026**	**$ 4.972.980,00**	**$ 29.837.880,00**

Esperamos contar con su profesionalismo y compromiso para llevar a cabo estas actividades dentro del plazo mencionado.

Quedo atento(a) a su pronta confirmación para avanzar con los términos contractuales.

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Luis Andres Diaz Carrascal
Grado: Intendente
Cargo: Jefe Grupo Prestador De Atencion En Salud.
Cédula: 1100684621
Dependencia: Espri Distrito Lorica
Unidad: Departamento De Policia Cordoba
Correo: luis.diaz3616@correo.policia.gov.co
9/11/2026 12:00:09 p. m.

Anexo: no

Teléfono:

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Montería, 10 de noviembre de 2026

CORONEL
HECTOR RUIZ ARIAS
Comandante Policía Metropolitana de Montería
Calle 29 # 5 - 61, Centro
Montería-

Respetado Señor

Con el presente me permito ofrecer a la **POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B CÓRDOBA,** mis servicios como **MEDICO GENERAL,** para tal efecto me acogeré a las condiciones, áreas y/o servicios que determine de acuerdo con sus necesidades, programación y honorarios establecidos por la entidad.

Es de anotar que poseo experiencia ya que he ejercido mi profesión por varios años en diferentes entidades de salud.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada en la siguiente Dirección: Calle 25 N° 8-17 BRR CENTRO Monteria - Cordoba, Teléfono: 3003150084, correo electrónico: lfcabrales_006@hotmail.com

Para los anteriores fines, me permito anexar mi hoja de vida con los documentos soportes.

Cordialmente,



LUIS FERNADO CABRALES TORDECILLA
C.C. No. 1067892741 de Monteria-Cordoba
Medico

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
CABRALES	TORDECILLA	LUIS FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1067892741	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 01 MES 11 AÑO 1990	CALLE 25N 8 17 8-17			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	MONTERÍA		
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO		EMAIL	lfcabrales_006@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008

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	10	X		MEDICINA	11	2014	1328683/2015

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*
INGLÉS		X			X			X	

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 CLINICA EVALUAMOS				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7869501	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* CONSULTA URGENCIAS						*DIRECCIÓN* Cl. 12 #458, Montería, Córdoba					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL				*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* MEDICO ASISTENCIAL CONSULTA EX						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 41 61					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MISION MEDICA LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7894780	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* MEDICO GENERAL URGENCIAS Y HOS					*DIRECCIÓN* CALLE 38 8 53 BARRIO NARIÑO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* MEDICO ASISTENCIAL CONSULTA EX					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 41 61						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	06	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* MEDICO ASISTENCIAL CONSULTA EX					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 41 61						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	05	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* MEDICO ASISTENCIAL CONSULTA EX					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 41 61						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	04	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	03	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* MEDICO ASISTENCIAL CONSULTA EX					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 41 61						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	*DEPENDENCIA* MEDICO ASISTENCIAL CONSULTA EX					*DIRECCIÓN* CARRERA 41 41 61 BARRIO LAURELES					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL AREA SANIDAD CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7811402	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	11	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SANIDAD CORDOBA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3N 10 40					

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*					

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	5	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO __ 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

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

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

Médico General

Calle 25N 8-17, Montería, Córdoba, Colombia
Teléfono: 7869501 | Correo: lfcabrales_006@hotmail.com | C.C. 1067892741

PERFIL PROFESIONAL

Médico General egresado con sólida experiencia asistencial en consulta externa, atención de urgencias y hospitalización en entidades públicas y privadas. Destacada trayectoria de servicio en sanidad y atención médica comunitaria, con un enfoque integral y ético hacia el bienestar del paciente. Capacidad demostrada para el diagnóstico oportuno, manejo de urgencias médicas y continuidad del cuidado asistencial.

EXPERIENCIA LABORAL

Médico General - Consulta Urgencias | *Clínica Evaluamos*

Enero 2015 - Presente

Atención integral de pacientes en la dependencia de Consulta de Urgencias. Diagnóstico oportuno, manejo de patologías agudas y estabilización de pacientes críticos en una entidad del sector privado.

Médico General - Médico Asistencial Consulta Externa | *Dirección de Sanidad de la Policía Nacional*

Abril 2021 - Abril 2022

Prestación de servicios médicos asistenciales en consulta externa para el personal afiliado a la Dirección de Sanidad.

Contratista Médico General - Urgencias y Hospitalización | *Misión Médica Ltda.*

Abril 2019 - Abril 2021

Labores de atención de urgencias y seguimiento a pacientes hospitalizados bajo la modalidad de contratación de servicios médicos.

Médico General - Médico Asistencial Consulta Externa | *Dirección de Sanidad de la Policía Nacional*

Abril 2020 - Marzo 2021

Atención médica en consulta externa presencial y asistencial médica continuada.

Médico General - Médico Asistencial Consulta Externa | *Dirección de Sanidad de la Policía Nacional*

Junio 2019 - Marzo 2020

Valoración clínica, formulación y seguimiento preventivo de pacientes.

Médico General - Médico Asistencial Consulta Externa | *Dirección de Sanidad de la Policía Nacional*

Abril 2018 - Mayo 2019

Atención médica primaria y preventiva.

Médico General - Médico Asistencial Consulta Externa | *Dirección de Sanidad de la Policía Nacional*

Abril 2017 - Marzo 2018

Consulta clínica asistencial externa.

Médico General - Médico Asistencial Consulta Externa | *Dirección de Sanidad de la Policía Nacional*

Abril 2016 - Marzo 2017

Médico asistencial asignado a la seccional de sanidad en Montería.

Contratista Sanidad Córdoba | *Policía Nacional - Área Sanidad Córdoba*

Noviembre 2015 - Marzo 2016

Desempeño como profesional de la salud en la modalidad de contratista para el área asistencial de sanidad.

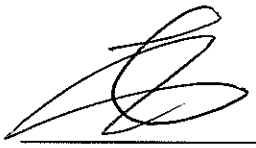
FORMACIÓN ACADÉMICA

Profesional en Medicina (Pregrado)
Graduado | Tarjeta Profesional No. 1328683 / 2015
Terminación: Noviembre 2014

Bachiller - Básica Secundaria y Media
Fecha de Grado: Diciembre 2008

IDIOMAS

Inglés: Nivel Bien (Habla: Bien | Lee: Bien | Escribe: Bien)



LUIS FERNANDO CABRALES
C.C. 1067892741
MEDICO GENERAL

El servicio público es de todos | 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)

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Luis	Fernando	Cabrales	Tordecilla

Documento de identificación
C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1.067-892-741

Lugar de Nacimiento
País Colombia. Departamento Cordoba Municipio Montería.

Lugar de domicilio
País Colombia Departamento Cordoba Municipio Montería.

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.
Unidad. Prestadora de Salud Cordoba

Cargo o función que cumple
Medico

Lugar de sede
País Colombia. Departamento Cordoba Municipio Montería
Dirección Calle 25 # 8-17 Bl cento - Montería.

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	6.700.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	6.700.000

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
Bancolombia Ahorros	Colombia - Bancolombia.	15.000.000.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
Camioneta	Colombia.	Cordoba	Montería	30.000.000
casa.	Colombia	Cordoba	Montería.	18.000.000

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

CONCEPTO	SALDO
Bancolombia.	$ 58.000.000

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

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** [ ]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	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	Luis	Antonio	Cabrales	Buelvas	6.867.370
Madre.	Bredis		Tordecilla	Tordecilla	30.648.028

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO 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 son:

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.067.892.741
CABRALES TORDECILLA
APELLIDOS
LUIS FERNANDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1990
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-NOV-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

La República de Colombia
y en su nombre, el

GIMNASIO VALLEGRANDE

Montería, Córdoba

Con reconocimiento oficial según Resolución No. 00953 del 24 de diciembre de 2003,
emanada de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba.

Confiere a:

Luis Fernando Cabrales Tordecilla

Identificado con T.I. No. 901101-62544 de Montería

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

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

GIMNASIO VALLEGRANDE
Rectora

GIMNASIO VALLEGRANDE

Secretaria

Dado en Montería, Córdoba, a [illegible] de [illegible] de 2006.

Ver registro refrendado según Decreto No. 521 del 8 de mayo de 1934, expedido por el M.E.N.

GIMNASIO VALLEGRANDE

Carrera 3ª No. 41 - 25 Urbanización Los Laureles Teléfono 785 00 20
Montería - Córdoba

ICFES No. 038647 DANE No. 123001008401

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Montería, a los 28 días del mes de noviembre de 2008, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por las suscritas Rectora y Secretaria Académica, en el cual el Gimnasio Vallegrande confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

Identificado con T.I. No. 1003183344 de Montería

Quien cumplió con los requisitos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta institución está reconocida oficialmente en el nivel de Educación Media Académica por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución No. 000853 del 14 de diciembre de 2001.

El folio cuyo del Acta No. 000 en la permanente

En montería, Córdoba a los 28 días del mes de noviembre de 2008

Firmada y sellada

GIMNASIO VALLEGRANDE
Directora
Montería Córdoba

Gimnasio Vallegrande
Secretaría
Montería Córdoba

Claudia E. Garcés B.

CLAUDIA EDNA GARCES BEDOYA
C.C. No. 34.988.887 de Montería
Rectora

Graciela M. de Casarrubia

GRACIELA M. DE CASARRUBIA
C.C. No. 25.705.875 de Montería
Secretaria

No. de Registro [illegible] Folio [illegible]
Libro de [illegible] del [illegible]

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm

Fundada en 1974

Facultad de
Ciencias de la Salud

ACTA DE GRADO NUMERO 0623-048M

Resolución Rectoral No.1601 de Diciembre 1º. de 2014

CONSIDERANDO QUE

Luis Fernando Cabrales Tordecilla

C. C. No. 1.067.892.741 expedida en Montería

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Médico

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainúm- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 0213 registrado en el folio 165 del libro 4

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2014.

Rectora

Secretario General

Decano

0008258

REPUBLICA DE COLOMBIA

09213

UNIVERSIDAD DEL SINU

Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Luis Fernando Cabrales Tordecilla

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.067.992.741 de Montería , ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Médico

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 16 DIAS DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2014

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

LIBRO 4 FOLIO 169

La salud es de todos | Minsalud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

C.C. 1067892741

MEDICO

Universidad del Sinú

Montería

Grado: 16/12/2014

Rethus: 28/01/2020



Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-11-10--4:32:35 PM

Tipo Identificación	Nro Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Profesional	Detalle
CC	1067892741	LUIS	FERNANDO	CABRALES	TORDECILLA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA identificado(a) con CC 1067892741 registra la siguiente información:

2026-11-10--4:32:35 PM

Información Académico

Tipo Programa	Clase Institución Educativa	Profesión o Especialidad	Fecha de terminación y aprobación	Año Acto Administrativo	Entidad Responsable
UNV	**Local**	**MEDICINA**	**2020-01-28**	**60744**	**COLEGIO MEDICO COLOMBIANO**

Datos SSO

Tipo Profesional	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Responsable
Exonerado del SSO	**Local**	**COLOMBIA|CÓRDOBA|MONTERÍA**	**1900-01-01**	**1900-01-01**	**Sin Modalidad**	**Medicina**	**COLEGIO MEDICO COLOMBIANO**

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C106789274100345212
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA**, identificado(a) con C.C. No. 1067892741 y T.P. o R.M. No. 1067892741 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el domingo 06 septiembre 2026 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.
E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1067892741

APELLIDOS Y NOMBRES

CABRALES TORDECILLA

LUIS FERNANDO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2020	2ª LÍNEA 31 - DIC 2030	3ª LÍNEA 31 - DIC 2040

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP: 08 MAY 2012

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

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

3B3-4186

EJ C2N 37

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:29:17 PM horas del 10/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067892741**

Apellidos y Nombres: **CABRALES TORDECILLA LUIS FERNANDO**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 306245834

PIB
15:31:33

Bogotá DC, 10 de noviembre 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) LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067892741:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de 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 martes 10 de noviembre de 2026, a las 15:30:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067892741
Código de Verificación	1067892741261110153007

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 MARTÍNEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/11/2026 04:30:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067892741** y Nombre: **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA.**

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. **151360289** . 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

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 15:32:58 horas del 10/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067892741,** Apellidos y Nombres **CABRALES TORDECILLA LUIS FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **policia metropolitana de san jeronimo de monteria**, con NIT **900800975-3** 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

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 1067892741 **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 10/11/2026 03:36 PM

Código Verificación: **FSVGPNMEYR**

Válida hasta: **10/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

EL SUSCRITO JEFE DE CONTRATOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos física y digital que se lleva en esta dependencia, se constata que el Señor **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA,** identificada con cedula de ciudadanía N° **1.067.892.741**, expedida en Montería - Córdoba, celebró con la **POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA,** los contratos de prestación de servicios profesionales como Medico General, los cuales no generan relación laboral ni prestaciones sociales de acuerdo a lo establecido en el articulo 32 de la ley 80 de 1993, contratos que se relacionan así

Prestación de servicios profesionales como **MEDICO GENERAL** en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba

N° DE CONTRATOS	VALOR	HONORARIOS MENSUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	OBJETO DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO
92-7-20099-15	$ 17.333.842	$ 3.880.711	2015/11/17	2016/03/31	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL	A Satisfacción
92-7-20010-16	$ 44.628.164	$ 3.880.711	2016/04/16	2017/03/31		A Satisfacción
92-7-20012-17	$ 42.687.825	$ 3.880.711	2017/04/15	2018/03/15		A Satisfacción
92-7-20017-18	$ 52.569 599	$ 3.880.711	2018/04/01	2019/05/15		A Satisfacción
92-7-20055-19	$ 38.289.682	$ 3.880.711	2019/06/04	2020/03/31		A Satisfacción
92-7-20025-20	$ 49.398.778	$ 4.437.016	2020/04/27	2021/03/31		A Satisfacción
92-7-20026-21	$ 37 714.636	$ 4.437.016	2021/04/16	2021/12/31		En Ejecución

La presente se expide a solicitud del interesado en Montería, a los veintinueve (29) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (202)

Intendente **LAZARO DE JESUS MUÑOZ HIGUITA**
Jefe Grupo de Contratos UPRES - DECOR

Elaborado por: IT Diana Maria Cardona Arango
Revisado por: IT Lazaro de Jesus Muñoz Higuita
Fecha de elaboración: 29/06/2021
Ubicación: S:\Documentos\GLARCE\Documents\DOCUMENTOS 2021\CONTRATOS UPRES 2021

Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería
decor.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Efectiva
EST S.A.S

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS CERTIFICA

Que la señor (a) **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1067892741**, laboro en misión para la **E.S.E VIDA SINU** con contrato a término **Obra o Labor**, desde **el 01 de febrero de 2022** hasta el **30 de agosto de 2022**, desde **el 01 de septiembre de 2022** hasta el **30 de octubre de 2022**, desde **01 de noviembre de 2022** hasta el **30 de noviembre de 2022**, desde el **01 de diciembre de 2022** hasta el **30 de diciembre de 2022**, y labora desde el **01 de enero de 2023** hasta la fecha, desempeñando el cargo de **MEDICO**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado el 10 de Febrero de 2023 en la ciudad de MONTERÍA.

Cordialmente,

CARLOS CESAR NOVA BELLO
JEFE DE RECURSO HUMANO

(4) 7830457
Calle 48#16b-04
efectivaest@outlook.es

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

SU PERSONAL E.S.T LTDA.
NIT 900.722.877-5

CERTIFICA

Que **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA** identificado(a) con C.C. **N.º 1067892741** laboró en esta institución, desde 01/04/2024 hasta 31/01/2025, desempeñándose **MEDICO,** en misión de la **E.S.E. VIDA SINU**, a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR CONTRATADA** devengando una remuneración de ($22.050) VEINTIDOS MIL CINCUENTA PESOS M/CTE. Por hora, teniendo en cuenta el número de horas laboradas por mes

La terminación del contrato se dio por finalización de obra o labor contratada.

Se expide a solicitud del interesado (a), a los (31) días del mes de Enero de 2025.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PAYARES AYALA
REPRESENTANTE LEGAL
SU PERSONAL E.S.T Ltda.

E.S.T INTERACTIVOS LTDA, identificada con El Registro Único Tributario No. 901386066-0

CERTIFICA

Que: LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067892741 de Montería (Córdoba), laboró en EST INTERACTIVOS LTDA con Contrato Por Obra y Labor como MEDICO GENERAL ÁREA DE URGENCIA, desde el Cinco (5) de Julio de dos mil veintiuno (2021) y Treinta y uno (31) de Enero de dos mil veintidos (2022), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre E.S.T. INTERACTIVOS LTDA Y ESE VIDASINU.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, y se firma con sello en Montería – Córdoba a dos (02) de Febrero de dos mil veintidos (2022)

Atentamente,

PAOLA GHISAYS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

E.S.T. INTERACTIVOS LTDA.
NIT. 901 386 066-0

Elaboro:
Dennis Araújo. Talento Humano
Código: -ESTI126

Misión Personal Ltda. Identificada con El Registro Único Tributario No. 900.915.247 - 4

CERTIFICA

Que: LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1067892741 de Montería (Córdoba), laboró en esta empresa con Contrato por Por Obra o Labor como MEDICO GENERAL ÁREA URGENCIA, desde el Primero (01) Abril de dos mil diecinueve (2019) y finalizó contrato hasta el día Treinta (30) de Abril de dos mil veintiuno (2021), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre MISION PERSONAL LTDA Y ESE VIDASINU.

Se expide el presente documento, de acuerdo a la Ley y se firma con sello en Montería – Córdoba a Once (11) de Mayo de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

MISIÓN PERSONAL LIMITADA
NIT: 900915247 - 4

SAMIR A. ARAUJO GHISAYS
Representante Legal

Elaboro:
Dennis Araujo: Talento Humano
Código: MPTH548

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14883091704

(415)7707212489984(8020) 000001488309170 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 9 2 7 4 1	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1067892741	2008/11/25

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABRALES	TORDECILLA	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 25 8 17 BRR CHUCHURUBI

42. Correo electrónico lfcabrales_006@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 0 3	7 9 1 1 8 1 8	3 0 0 3 1 5 0 0 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 4 / 1 2 / 2 3							

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	5	5 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

52 - Facturador electrónico

Obligados 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 2022 - 12 - 14 / 11 : 35: 00

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

Nota: Si es Personal Natural, solo diligenciar los numerales **1, 2, 3 y 6.**

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal		1.11 Persona Natural Extranjera	
1.2 Departamento		1.12 Persona Natural Nacional	X
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera		1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera		1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	
1.5 Establecimiento Público Nacional		1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	
1.6 Gobierno Extranjero		1.16 Regional sin NIT Especial	
1.7 Municipio		1.17 Resguardo	
1.8 Otra Pública Departamental		1.18 Sociedad de Economía Mixta	
1.9 Otra Pública Municipal		1.19 Universidad Pública	
1.10 Otro Beneficiario		1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	X	2.4 Otro Tipo de Documento	
2.1.1 Fecha de expedicion:			
2.2 Cédula de Extranjería		2.5 Pasaporte	
2.3 Número de Identificación Tributaria		2.6 Tarjeta de Identidad	

2.7 Camara de Comercio donde esta registrada (Persona Juridica) _____

2.8 Número Matricula Mercantil (Persona Juridica) _____

NUMERO DEL DOCUMENTO 1 0 6 7 8 9 2 7 4 1

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA Ó NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente		3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro		3.6 Régimen Común	
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor		3.7 Régimen Simplificado	X
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor			

NOMBRE O RAZON SOCIAL LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

Profesión (Diligenciar si es Persona Natural): MEDICO

CONTINUACION FORMATO INFORMACION DE TERCERO.... HOJA 2/2

INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA: BANCOLOMBIA

2.NUMERO DE LA CUENTA: [7][9][0][7][6][5][5][9][9][8][3][ ][ ]

3.CLASE DE CUENTA: CORRIENTE [ ] AHORROS [X]

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

CONTINUACION FORMATO INFORMACION DE TERCERO.... HOJA 3/3

6. DATOS DE UBICACIÓN

6.1. Localización

[X] Nacional

[ ] Extranjero

Pagina Web . _____

E - mail: lfcabrales_006@hotmail.com

Contacto:604-7869501

Designación. ____ _____

E- mail Contacto. _____

Teléfonos: 3003150084

Fax _____

6.2. Direcciones

Tipo de Dirección:

[ ] Direccion Procesar

[ ] Domicilio Civil

[ ] Domicilio Contractual

[ ] Domicilio Fiscal

[X] Residencia

Dirección: CALLE 25 N 8 17

País: COLOMBIA

Región: CORDOBA

Ciudad: MONTERÍA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

LUGAR Y FECHA: MONTERIA, CORDOBA 08/11/2026



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Certificación
Bancaria

Martes, 10 de noviembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA identificado(a) con CC 1067892741, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	79076559983	2011-11-23	Activo	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

SaludTotal

MONTERIA, Noviembre 10 de 2026

Señor:

CABRALES TORDECILLA LUIS FERNANDO

CC. 1067892741CL 25 8 17 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 9 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
CABRALES TORDECILLA LUIS FERNANDO	1067892741	C	Sep-9-2025	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
TORDECILLA TORDECILLA BREDIS	30648028	C	Sep-9-2025	52	26	PADRES	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
E S T GRUPO EN MISION S A S	1067892741	Dependiente	VIGENTE
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1067892741	Dependiente	CERRADO
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EST SERVIPERSONAL	1067892741	Dependiente	CERRADO
LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	1067892741	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	1067892741	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva,

exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.892.741**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Noviembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	CABRALES TORDECILLA LUIS FERNANDO
IDENTIFICACIÓN:	CC 1067892741
INICIO VIGENCIA:	14/04/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	16-03-2026
FECHA FIN CONTRATO:	16-10-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	POLICÍA METROPOLITANA DE MONTERÍA
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

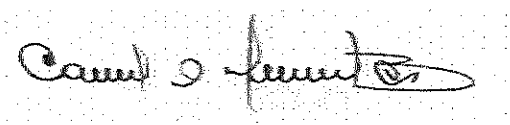
DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	POLICIA METROPOLITANA DE SAN JERONIMO DE MONTERIA
CC /NIT:	NI 900800975
CONTRATO:	95001733
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 06 días del mes de septiembre del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 06/09/2026 15:39:28. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

SALUD OCUPACIONAL TOTAL

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

ONAC ACREDITADO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Paciente:	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA		
Identificación:	CC	**Número:**	1067892741
Fecha de Nacimiento:	1990-11-01	**Edad:**	35
Género:	M	**Dirección:**	BARRIO CENTRO
RH:	O +	**Teléfono:**	3003150084
EPS:	EPS SALUD TOTAL SA		
AFP:	PORVENIR S.A.	**ARL:**	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA
Realizado En:	MONTERIA		
Talla (cm): 173	**Peso (kg):** 76	**IMC:** 25.39	

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
Actividad Economica:	ORDEN PÚBLICO Y ACTIVIDADES DE SEGURIDAD PUBLICA
Ciudad:	ANTIOQUIA - ENVIGADO

TIPO EXAMEN:	PERIODICO
ENFASIS:	OSTEOMUSCULAR
CARGO:	MEDICO GENERAL
ORDEN No:	16612
FECHA EXAMEN:	2026-07-10
FECHA IMPRESIÓN:	2026-09-14

Certificamos que hemos realizado el examen médico ocupacional al trabajador y, conforme a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y confidencialidad de la historia clínica ocupacional, así como de sus exámenes y valoraciones, son responsabilidad exclusiva de nuestra institución y solo estarán disponibles para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR - VISIOMETRIA - CREATININA EN SUERO - HEMOGRAMA IV

Certificamos que al trabajador se le han realizado los exámenes médicos ocupacionales y sus pruebas complementarias previamente relacionadas, y que, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 1843 de 2025, en armonía con la Resolución 1918 de 2009, la custodia, confidencialidad y protección integral de la historia clínica ocupacional, así como de todos los exámenes, conceptos y valoraciones derivados del proceso son responsabilidad exclusiva de nuestra institución. Toda la información registrada se conserva bajo estrictos criterios de reserva y únicamente será utilizada o puesta a disposición para los fines legalmente permitidos, conforme a los parámetros y requisitos establecidos en la normativa vigente.

CONCEPTO

CONCEPTO — CUMPLE PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

GENERALES

RECOMENDACIONES GENERALES — CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN REALIZADO SE CLASIFICA COMO NO CASO.

OCUPACIONALES

USO DE EPP — SI

PAUSAS ACTIVAS — SI

RECOMENDACIONES ADICIONALES — CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MÉDICO: EN EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL REALIZADO SE INCLUYÓ UNA VALORACIÓN DE LA CAPACIDAD VISUAL, EN LA QUE SE ENCONTRÓ UNA AGUDEZA VISUAL ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DE LA OCUPACIÓN ACTUAL.

ÉNFASIS EN EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CARDIOVASCULAR:
EN LA EVALUACIÓN REALIZADA NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES QUE PUEDAN PREDISPONER AL TRABAJADOR A PADECER PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR QUE PUEDAN GENERAR UN RIESGO OCUPACIONAL.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR:
EN EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL REALIZADO SE HIZO UNA COMPLETA REVISIÓN DE SU SISTEMA OSTEOMUSCULAR, EXTREMIDADES Y COLUMNA, BUSCANDO PATOLOGÍAS O SECUELAS DE ESTAS QUE PUDIERAN CONSTITUIR UN RIESGO AUMENTADO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SU TRABAJO HABITUAL, O DE AQUELLAS QUE IMPLIQUEN POSTURAS FORZADAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS.

VISIOMETRIA

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES — REPOSO VISUAL
PAUSAS ACTIVAS

SALUD OCUPACIONAL TOTAL

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

ONAC ACREDITADO

CONTROL ANUAL

Declaro que he recibido y acepto las valoraciones médicas aquí consignadas, entendiendo que su finalidad es proteger mi salud, mi seguridad y la de quienes participan en mi entorno laboral. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que la información suministrada sobre mi condición de salud es completa, real y verificable, reconociendo que la veracidad de estos datos es fundamental para una adecuada evaluación médica ocupacional y para la adopción de medidas de prevención y control de riesgos. Así mismo, me comprometo a cumplir integramente las recomendaciones, restricciones y orientaciones emitidas por el profesional de la salud. Soy consciente de que cualquier ocultamiento, omisión o falsedad en la información proporcionada constituye una falta grave que puede derivar en la terminación del contrato de trabajo por justa causa, de conformidad con el artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo.

Gilberto A

GILBERTO ALONSO RODRIGUEZ
91441297
RM: LIC 169 SO 03-04-2017
Firma y sello del médico evaluador

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA
Documento: 1067892741
Firma del trabajador

Dirección:
Teléfono:
Email:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Documento No Controlado)

Yo, Luis Fernando Cabrales Tordecilla.,
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1067.892.741 de
Montería., en cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Cordoba para que proceda con la revisión y verificación de mi hoja de vida, antecedentes laborales, académicos y judiciales, con el fin exclusivo de evaluar mi idoneidad para procesos de selección o contratación.

Declaro que he sido informado(a) y entiendo que:

- La información será manejada de forma confidencial y segura.
- Esta autorización es voluntaria y puede ser revocada en cualquier momento mediante comunicación escrita.
- La revisión se limitará a los fines expresados y no será compartida con terceros sin mi permiso.

Este documento es de carácter no controlado, por lo cual puede no estar sujeto a revisión periódica ni a control documental interno, pero mantiene validez para el propósito aquí expresado.

Firma: _____

C.c: 1067.892.741

Fecha: 12-11-2026

Ciudad: Montería

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA**

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° 1.067.892.741 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	**COLOMBIA**	Departamento	**CORDOBA**	Municipio	**MONTERÍA**

Dirección	**CALLE 25 N 8 - 17 BARRIO CENTRO**	Teléfonos	**3003150084**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS ANTONIO CABRALES BUELVAS	**6.869.370**	**PADRE**
BREDIS TORDECILLA TORDECILLA	**30.648.028**	**MADRE**

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION (X) PARA RETIRARME ( ) PARA ACTUALIZACION ( ) PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ( )** QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	**6.700.000**
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	**$ 6.700.000**

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	79076559983	MONTERÍA	$1.500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CAMIONETA	MAZDA 2900 MODELO 2009	$30.000.000
CASA	CALLE 25 N 8 - 17 BARRIO CENTRO	$180.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
N/A	N/A	N/A

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
N/A	N/A

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
N/A	N/A

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. **X** C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION

3. FIRMA

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MONTERÍA, CORDOBA 08/11/2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Montería, 10 de noviembre de 2026

Señores
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B CÓRDOBA
Carrera 14 # 41-61 Barrio los Laureles
Montería -

Respetado Señor(es)

Yo **LUIS FERNADO CABRALES TORDECILLA,** identificado con cedula de ciudadanía No. 1067892741 de Monteria-Cordoba, certifico que de conformidad en lo establecido en el Articulo 905 de estatuto tributario, y bajo la gravedad de juramento, que **si** he obtenido ingresos brutos ordinarios y extraordinarios iguales o superiores a 1400 UVT e inferiores a 3500 UVT en el año gravable 2025.

Cordialmente,



LUIS FERNADO CABRALES TORDECILLA
C.C. No. 1067892741 de Monteria-Cordoba
Medico

CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [10] del mes de [Noviembre] de [2026]

Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: _____

Documento de Identidad: 1067-892.771

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
7792602	92-7-20024-26	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	17/03/2026 6:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	6 días para terminar (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	39.783.840 COP	En ejecución	Detalle
3577411	92-7-20002-23	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	21/02/2023 12:30:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/12/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	50.271.395 COP	Terminado	Detalle
6045738	92-7-20002-25	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	02/12/2025 19:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	15/02/2026 19:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	58.570.512 COP	En ejecución	Detalle
258999	92-7-20017-18	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	04/01/2018 7:00:00 a. m. (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/12/2018 19:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	39.926.399 COP	Firmado	Detalle
4570360	92-7-20001-24	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	02/01/2024 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/12/2024 19:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	40.265.918 COP	En ejecución	Detalle
2769543	92-7-20018-22	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	15/05/2022 23:00:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/12/2022 11:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	33.425.521 COP	En ejecución	Detalle
2017626	92-7-20026-21	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	09/06/2021 15:30:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	30/04/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	55.462.700 COP	En ejecución	Detalle
992171	92-7-20025-20	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	Entidad Estatal	28/04/2020 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	31/03/2021 15:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA	49.398.778 COP	En ejecución	Detalle

Ver más

Cambiar el estilo de paginación

OPCIONES | VERSIÓN | HERRAMIENTAS

Últimas modificaciones

Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEPII, el usuario LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA identificado(a) tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 1067892741 no registra actualmente Vinculación Activa ni contrato Vigente en el SIGEPII en la entidad DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL donde está asociado el usuario. Esta certificación se expide a los 10 días del mes de noviembre del año 2026, a las 15:17 (horas)

Función Pública

OFAC
Office of Foreign Assets Control

Búsqueda en la lista de sanciones

Lista de Nacionales y Personas Bloqueadas Especialmente Designadas ("Lista SDN") y todas las demás listas de sanciones administradas por la OFAC, incluyendo la Lista de Evasores de Sanciones Extranjeras, la Lista de Sanciones a Irán no perteneciente a SDN, la Lista de Identificaciones de Sanciones Sectoriales, la Lista de Instituciones Financieras Extranjeras sujetas a Sanciones de Cuentas Corresponsales o Cuentas a Pagar a través de la Oficina y la Lista del Consejo Legislativo Palestino no perteneciente a SDN. Dado el número de listas que ahora residen en la herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones, se recomienda encarecidamente que los usuarios presten mucha atención a los códigos de programa asociados a cada registro devuelto. Estos códigos de programa indican cómo debe tratarse un acierto verdadero en un valor devuelto. La herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones utiliza la correspondencia aproximada de cadenas para identificar posibles coincidencias entre cadenas de palabras o caracteres introducidas en la Búsqueda de Listas de Sanciones, y cualquier componente de nombre o nombre tal como aparece en la Lista SDN y/o en las diversas otras listas de sanciones. La Búsqueda por Listas de Sanciones tiene una barra deslizante que puede usarse para establecer un umbral (es decir, una calificación de confianza) para la cercanía de cualquier posible coincidencia devuelto como resultado de la búsqueda de un usuario. La Búsqueda en la Lista de Sanciones detectará ciertos errores ortográficos u otro texto incorrectamente introducido, y devolverá coincidencias cercanas o próximas, basándose en la calificación de confianza establecida por el usuario a través de la barra deslizante. La OFAC no ofrece recomendaciones respecto a la idoneidad de ninguna calificación específica de confianza. La búsqueda de listas de sanciones es una herramienta que se ofrece para ayudar a los usuarios a utilizar la lista SDN y/o las diversas otras listas de sanciones; el uso de la Búsqueda de Listas de Sanciones no sustituye la debida diligencia adecuada. El uso de la Búsqueda de Listas de Sanciones no limita ninguna responsabilidad penal o civil por ningún acto realizado como resultado o en base a dicho uso.

Descargar la lista SDN | Búsqueda en listas de sanciones: Normas de uso | Visita la página web de OFAC

Descargar la lista consolidada de no SDN | Clave de código de programa

Consulta

Tipo:	Todos	**Dirección:**	
Nombre:	LUIS FERNANDO CABRALES TO	**City:**	
ID # / Dirección de Moneda Digital:	1067892741	**Estado/Provincia:***	
Programa:	Todos 561-Relacionado BALCANES BALCANES-EO14033	**País:**	Colombia
		Lista:	Todos
Puntuación mínima de nombre:	100		Búsqueda Reinicio

Resultados de búsqueda: 0 encontrados

Nombre	Dirección	Tipo	Programa(s)	Lista	Partitura

Tu búsqueda no ha devuelto ningún resultado.

* Los estados de EE. UU. se abrevian en las listas SDN y no SDN. Para buscar un estado específico de EE. UU., por favor utilice la abreviatura de dos letras del Servicio Postal de EE. UU.

SDN List última actualización: 9/11/2025 14:38:11
Lista no SDN última actualización: 4/11/2026 12:33:06 PM

VACUNA	DOSIS	EDAD	FECHA	BIOLÓGICO	LOTE	FIRMA
Toxoide Tetánico						
Varicela						
Fiebre Amarilla						
Hepatitis A						
Neumo 23						
Meningococo BC	1	29	06/04/20	B43M	Delta	Acnds lopez
	2		30/06/20	B45M	Delta	Mary Com.
Herpes Zoster						
Otras						

OBSERVACIONES

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 6bf9fa5-1cef-4328-8e53-c9f9b6d5da8

Nombres y apellidos / Full name: **LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 0 6 7 8 9 2 7 4 1**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **01/11/1990**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3003150084**

Correo electrónico / e-mail: **lfcabrales_0066@hotmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	25	09	2013		024L1009E	MONTERIA ESE VIDASINU	
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	01	11	2019		0348X08FE	ESPAB MONTERÍA	BELKY YECENIA HOYOS SOTO
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	01	12	2019		0348X08FE	ESPAB MONTERÍA	BELKY YECENIA HOYOS SOTO
Hepatitis B Adultos Particular	Tercera	01	07	2020		0348X08FE	ESPAB MONTERÍA	BELKY YECENIA HOYOS SOTO
COVID PFIZER	Primera	08	03	2021	PFIZER	EN1195	MONTERIA ESE VIDASINU	ONEIDA GUTIERREZ MUÑETON
COVID PFIZER	Segunda	29	03	2021	PFIZER	ER1742	MONTERIA ESE VIDASINU	DIANA TEMILDA VILLEGAS ALVAREZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	08	10	2021		V50221005	MONTERIA ESE VIDASINU	OMAIDA LUZ PACHECO FERRER
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	29	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940874	ESPAB MONTERÍA	MARICELA HERNANDEZ
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	28	07	2022	PFIZER	ACC5853	ESPAB MONTERÍA	BELKY YECENIA HOYOS SOTO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	17	05	2023		V50523004	ESPAB MONTERÍA	KAREN ANDREA MARTINEZ BUSTAMANTE
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	04	2026		V50526002	ESPAB MONTERÍA	KAREN MARTINEZ BUSTAMANTE

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Luis fernando Cabrales tordecilla

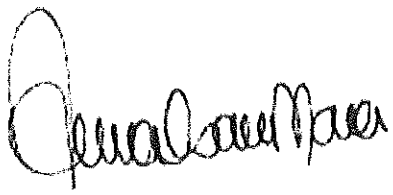
C.C. 1.087.308.715

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 30 de enero 2024



Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

con documento de identidad C.C. 1067892741

Cursó y aprobó

DIPLOMADO GESTIÓN DEL DUELO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 27
Medellín, 01 de agosto de 2021.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a https://www.politecnicomayor.edu.co/certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: 6H728K

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

con documento de identidad C.C. 1067892741

Cursó y aprobó

DIPLOMADO DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 007
Medellín, 20 de marzo de 2022.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a https://www.politecnicomayor.edu.co/certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: WHZQEM

FT 028-1

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

con documento de identidad C.C. 1067892741

Cursó y aprobó

Diplomado Atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 005
Medellín, 28 de febrero de 2021.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: VTEVK3

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.067.892.721

Asistió al Curso de:

SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS)

Intensidad Horaria de 70 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS (2) AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERIA A LOS 5 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.067.892.721

Asistió al Curso de:

PRIMEROS AUXILIOS (PA)

Intensidad Horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE MONTERIA A LOS 8 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICO@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

CURSO:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CO AGENTES QUÍMICOS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del cur teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición c 12/01/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 - GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado p la ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

CURSO-TALLER

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del cur
teórico-práctico. Con una intensidad de cuarenta (40) horas. Con fecha de expedición c
16/12/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luis Fernando Cabrales Tordecilla

CC 1067892741 de Monteria - Córdoba

Realizó y aprobó el Curso Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial con un total de 100 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-11-12
Fecha de vencimiento: 2028-11-12

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanz

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luis Fernando Cabrales Tordecilla

CC 1067892741 de Monteria - Córdoba

Realizó y aprobó el Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST con un total de 50 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-11-10
Fecha de vencimiento: 2028-11-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanz

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

GINA ALEXANDRA FALLA
Director Administrativo

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

Dr. Rawdy
Medicina Interna

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LUIS FERNANDO CABRALES TORDECILLA

CURSO:

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del cur
teórico-práctico. Con una intensidad de treinta (30) horas. Con fecha de expedición de
18/12/2025

GRUPO GESCONSEDUCA S.A.S. NIT: 901.823.268 - 7 matrícula mercantil 890.161 -
GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

RAWDY REALES
DIRECTOR CIENTIFICO GRUPO GESCONSEDUCA SAS