FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

4395

CONTRATISTA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
TIRADO	GARCIA	FABER ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1133796978	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1133796978 D.M. 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 10 AÑO 1989

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 31A ESTE 2W 41 ESTE Calle 31A #2-41w B/ Campo Alegre

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO 3006717586 EMAIL faber89tirado@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	11	AÑO	2006

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		CONTADURIA PUBLICA	08	2015	274218-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
LA ESCUELA SUPERIOR DE A ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		SEMINARIO PLANIFICAION ESTRATEGICA	07	2023
LA ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		CONTRATACION ESTATAL	04	2022
INSTITUTO DE FORMACION Y CAPACITACION DE COMFACOR	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		ACTUALIZACION TRIBUTARIA	07	2018
CENSA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINACIERAS (NIIF)	08	2017

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7848940	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	08	*Año* 2025	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* OFICINA DE ANTICONTRABANDO					*DIRECCIÓN* CALLE 27A ESTE 3 28 CALLE 27#3-28						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD GENTE OPORTUNA LTDA.			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6280180	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	03	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO 1	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTADURIA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 # 17-07						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORAL HQ5			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4322878	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	06	*Año* 2022	*Día*	16	*Mes*	03	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO ADMINISTRATIVO I	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTADURIA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 # 17-07						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE MUJERES DEL LITORAL CARIBE UNIDAS POR COLOMBIA- ASOMUJERES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3017570444	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD CONTADOR					*DIRECCIÓN* CALLE 25G N° 8B-16 BARRIO LOS PIONEROS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN PROYECTO SER HUMANO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3107133728	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCATIVO- FACILITADOR	*DEPENDENCIA* "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"					*DIRECCIÓN* CORREGIMIENTO LAS PALOMAS						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN PROYECTO SER HUMANO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3107133728	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCATIVO ? FACILITADOR	*DEPENDENCIA* "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"						*DIRECCIÓN* CORREGIMIENTO LAS PALOMAS					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DISOING			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3126927521	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 15B OESTE 34 CARRERA 15B # 34-58					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3017734709	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	03	*Año*	2013	*Día*	04	*Mes*	06	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR PRACTICANTE	*DEPENDENCIA* AREA DE RECAUDOS						*DIRECCIÓN* CALLE 33B BIS ESTE 2 CARRERA 2 #33-40					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
ISTITUCIÓN 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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FABER TIRADO GARCIA

Montería 06 noviembre 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Montería, Nov. 2026

Ciudad y fecha

Yobeis C. Alvarez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

APROBADO POR José David Ovalle S.

06/11/26

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

EL LICEO "MAXIMO MERCADO"

Monteria - Córdoba

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, Según Resolución Nº 9352 de Julio 18 de 1988

LE CONFIERE A:

FABER ALFONSO TIRADO GARCÍA

Identificado con T.I Nº 891018-81401 de Monteria

El título de:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educacion Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Dado en Monteria a 1 de Diciembre de 2006

Anotado al Folio 442 Libro de Registro Nº 02

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN

[illegible]



TENIENDO EN CUENTA QUE

Faber Alfonso Tirado Garcia

[illegible] 1032390958

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Contaduría Pública

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TÍTULO DE:

Contador Público

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACIÓN
EN BOGOTÁ D.C. A LOS Veintiseis (26) DÍAS DEL MES DE Agosto DE Dos mil quince (2015)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

[illegible] 39828

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
CONTADURIA
C.A.T. Montería - Córdoba
SNIES N° 7843

ACTA DE GRADO N° 2263

En la ciudad de Bogotá, D.C., el veintiséis (26) de Agosto del año dos mil quince (2.015) se llevó a cabo el Acto de Graduación del Centro de Atención Tutorial de la Sede Montería; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N°. 12387 de 1981, y con la debida autorización del Consejo Académico de la Universidad Abierta, Distancia y Virtual de la Fundación Universitaria San Martín - UADV, Sede Montería, según consta en el acta de graduación No. 381 del día 20 de Agosto del año 2.015 previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios le confiere el título de

CONTADOR PUBLICO

A:

FABER ALFONSO TIRADO GARCIA

Identificado (a) con la Cedula de Ciudadanía N°. 1°33796978

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N° 39828 con Número de Registro 32366 anotado a Folio 78 del Libro 08 de fecha veintiséis (26) de Agosto del año dos mil quince (2.015), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) días del mes de Agosto del año dos mil quince (2015).

MAYRA VIEIRA CANO (Fdo.)
RECTOR

LUCIA DEL PILAR BOHORQUEZ AVENDAÑO (Fdo.)
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente. Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) días del mes de Agosto del año dos mil quince (2015)

LUCIA DEL PILAR BOHORQUEZ AVENDAÑO
SECRETARIO GENERAL

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE LA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos de contratación de esta entidad – vigencia 2025 que reposan en la Dirección de Contratación de la Gobernación de Córdoba, se constató el departamento de Córdoba, suscribió el siguiente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, con **FABER ALFONSO TIRADO GARCÍA** identificado CC. No. **1.133.796.978.**

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
NÚMERO DEL CONTRATO: DTH-1216-2025.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROGRAMA DE ANTICONTRABANDO DE LA DIRECCIÓN DE RENTAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a). Apoyar en los análisis financieros relacionados con el impuesto al consumo para conocer indicadores de tendencias para la toma de decisiones. b). Apoyo en la realización de los controles a inventarios de los distribuidores. c). Evaluar el comportamiento tributario de los grandes distribuidores de productos sujetos al impuesto al consumo en su departamento. d). Participar activamente en los operativos. e). Apoyar en el seguimiento financiero de los contratos que se adelanten en el marco del programa Anticontrabando. f). Elaborar informes y reportarlos al coordinador o Líder del grupo y a quien corresponda. g). Participar y desarrollar las actividades de capacitación y sensibilización en torno al programa Anticontrabando. h). Cumplir con las demás que se asigne el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia. i). Cumplir con las demás designadas por el supervisor, que estén relacionadas con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO INICIAL: 06 de agosto de 2025.
VALOR DEL CONTRATO INICIAL: $20.295.000.
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 08 de agosto de 2025.
DURACIÓN/PLAZO DEL CONTRATO: el plazo para la ejecución del contrato inicial fue de cuatro (04) meses y quince (15) días, término que se empezó a contar a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 22 de diciembre de 2025.
ESTADO DEL CONTRATO: Terminado.

Nota: de conformidad con lo previsto en el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generaran relación laboral, ni prestaciones sociales, entre el DEPARTAMENTO y EL CONTRATISTA.

Se firma la presente certificación en la ciudad de Montería, por petición del contratista a los veintitrés (23) días del mes de junio de 2026.

ISABEL CRISTINA ÁLVAREZ.
Directora Talento Humano

Elaboró: *Isaac David Mejía Córdoba – Abogado – Contratista -DTH*

job&
talent

LA SOCIEDAD GENTE OPORTUNA
NIT: 860.061.140

SE PERMITE CERTIFICAR

Consecutivo:25387752

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El Señor FABER ALFONSO TIRADO GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.133.796.978, ha estado vinculado laboralmente con la empresa **GENTE OPORTUNA**, mediante el siguiente contrato:

Mediante CONTRATO POR OBRA O LABOR cuya última labor desempeñada es la de Tecnico 1 Técnico De Negocios desde el 17 de marzo de 2023 hasta el 15 de marzo de 2024, devengando un salario fijo mensual por valor de ($2.440.483,00), cumpliendo una jornada flexible de 7.83333 horas diarias.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá, D.C., a los 02 días del mes de abril de 2024

MARIA DEL PILAR RAMOS PEREZ
R. L. ASUNTOS LABORALES Y
SEGURIDAD SOCIAL
52.030.254 de CALDAS

LA SOCIEDAD GENTE OPORTUNA
NIT: 860.061.140

job&
talent

HQ5 SAS
NIT: 901023218-6

CERTIFICA QUE:

Que el(la) señor(a) **TIRADO GARCIA FABER ALFONSO** identificado(a) con cedula de ciudadanía **1133796978** tuvo un vínculo laboral **HQ5 SAS** en misión para **FIDUCIARIA LA PREVISORA SA** con un contrato por **OBRA O LABOR** desempeñando el **TECNICO1–TECNICO** desde el **09-Jun-2022** hasta el **16-Mar-2023** devengando un salario mensual de **$ 2.440.483,00**

Desempeñando las siguientes funciones

1. Atender diaria presencial y/o virtual a cliente y usuarios, de acuerdo al turno programado en el Digiturno, para brindar la atención correspondiente sobre el estado de la solicitud de prestaciones (pensiones, auxilios, afiliaciones, servicios de salud).
2. Recepcionar, radicar y asignar los requerimientos remitidos por las diferentes instituciones o instancias relacionadas al proceso asistencial y administrativo de los servicios de salud para asegurar la calidad del servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y asegurarse que el resultado cumple con los criterios de aceptación establecidos en la misma.
3. Informar de manera inmediata y oportuna las situaciones o eventos relevantes de la operación en cada región, a los funcionarios de la Gerencia de Negocios, para que puedan ser atendidas y gestionadas oportunamente.
4. Realizar, cuando se requiera, desplazamiento a los municipios (Magangué y Valledupar) para atender casos específicos de acuer do a las necesidades de los usuarios.
5. Establecer en conjunto con el jefe inmediato las acciones correctivas, preventivas y de mejora detectadas en el seguimiento a los procesos, y asegurar el cumplimiento de los mismos, mitigando los riesgos que se identifiquen de acuerdo con las metodologías establecidas.
6. Monitorear la oportunidad y eficacia en la respuesta emitida por los operadores en relación a las solicitudes de los usuarios, así como el cumplimiento de las obligaciones contractuales y realizar la retroalimentación según corresponda, que contribuya a la satisfacción del usuario.
7. Garantizar el cumplimiento de las metas de los indicadores del área en el marco de los procesos y procedimientos en los que participa.
8. Participar activamente en las capacitaciones establecidas por la entidad.
9. En el caso que se requiera realizar acompañamiento y soporte técnico a los operadores de servicios de salud relacionado con solicitudes de los

afiliados, del defensor del Consumidor Financiero, Organismos de Vigilancia y Control entre otros para el trámite respectivo bajo la normatividad vigente.

10. Brindar apoyo a los auxiliares y/o orientadores de los centros de atención a nivel nacional respecto al suministró de información de prestaciones económicas.

11. Apoyar a la Gerencia en los casos que se requiera, con el fin de ejecutar planes de contingencia ejerciendo labores ya sea de Gestión a Solicitudes, apoyo insumo a tutelas u otros temas de la Gerencia de servicio al cliente o Gerencia de negocios.

12. Alertar al jefe inmediato, sobre casos que puedan afectar la adecuada prestación de los servicios.

13. Aplicar y conocer la normatividad legal vigente y actualizaciones que se presenten relacionadas con la atención de los diferentes usuarios de la entidad.

14. Presentar los informes, reportes y seguimientos de manera oportuna cada vez que ser requieran o establezcan.

15. Generar los certificados de pensión de acuerdo a la solicitud del usuario.

16 Participar en el desarrollo, implementación, mantenimiento de los sistemas de gestión de la entidad: SIG (SGCS, SGI, SGA, SG-SST), SGCI, SARO y SARLAFT, correspondiente al proceso o área que pertenece para garantizar el desarrollo continuo y cumplimiento de las metas organizacionales.

Y demás que le sean asignadas de acuerdo con los objetivos estratégicos y misión de la fiduciaria.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 22 días del mes de marzo del 2023 a solicitud del interesado.

Cordialmente

DIEGO HAROLD GAITAN LEON
REPRESENTANTE LEGAL
HUMAN QUALITY 5 SAS

La presente certificación debe ser verificada únicamente por correo electrónico y con el documento adjunto en el siguiente correo: info@hq5.com.co

ASOCIACION DE MUJERES DEL LITORAL CARIBE UNIDAS POR COLOMBIA
ASOMUJERES.
PERSONERIA JURIDICA ICBF N°1512
NIT 823001222-9
CORREO ELECTRONICO: asomujeres1998@hotmail.com

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL ASOMUJERES

NIT: 823001222-9

CERTIFICA

Que el señor: FABER ALFONSO TIRADO GARCIA identificada con C.C 1.133.796.978 en calidad de contratista de **ASOMUJERES**, laboró con nosotros en esta entidad desempeñándose en el cargo como: **Contador Público**, en la estrategia de cero a siempre del Instituto Colombiano De Bienestar Familiar, **MODALIDAD Institucional** en el municipio de Montería mediante contrato de prestación de servicio desde el 02 de marzo del 2020 hasta el 31 de diciembre del 2020.
Devengando un salario de **un millón quinientos mil pesos m/cte.** (1.500.000)

Para mayor constancia y validez se firma a los 05 días del mes de enero de 2021.

EMILSE DE HOYOS ALVAREZ
Representante Legal

ASOMUJERES

DIRECCION: CALLE 25G N° 8B-16 BARRIO LOS PIONEROS
TELEFONO: 2766458 - CELULAR 3017570444

INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO

Creada por Resolución No. 001181 del año 2002 de la Secretaría de Educación Departamental y Ratificada mediante Resolución 0751/2009 de la Secretaria de Educación Municipal de Montería
Nit.: 812003614-1 DANE No. 223001007237
LAS PALOMAS MONTERÍA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO MIGUEL ANTONIO CARO

CERTIFICA QUE:

FABER ALFONSO TIRADO GARCÍA identificado con cédula de ciudadanía N° 1.133.796.978 expedida en Montería, laboró en esta institución como parte del Modelo educativo Corporación Proyecto Ser Humano – *Educación semipresencial para jóvenes y adultos*, en el cargo de Tutor – Facilitador de CLEI VI con una vigencia de seis meses comprendidos desde el 01 de junio de 2018 hasta el 30 de noviembre de 2018.

Se expide a solicitud del interesado en Montería, a los 14 días del mes de diciembre del año 2018.

Héctor Jaime Naranjo Rodas
Rector
CC NO. 16.695.399

INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO

Creada por Resolución No. 001181 del año 2002 de la Secretaría de Educación Departamental y Ratificada mediante Resolución 0754/2009 de la Secretaria de Educación Municipal de Montería
Nit.: 812003614-1 DANE No. 223001007237
LAS PALOMAS MONTERÍA

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO MIGUEL ANTONIO CARO

CERTIFICA QUE:

FABER ALFONSO TIRADO GARCÍA identificado con cédula de ciudadanía N° 1.133.796.978 expedida en Montería, se desempeñó en esta institución educativa como TUTOR – FACILITADOR del Modelo educativo Corporación Proyecto Ser Humano – *Educación semipresencial para jóvenes y adultos*, atendiendo CLEI V durante la vigencia 2017, comprendida desde el 01 de junio de 2017 hasta el 30 de noviembre de 2017

Se expide al interesado en Montería, a los 11 días del mes de diciembre del año 2017

Héctor Jaime Naranjo Rodas
Rector
CC NO. 16.695.399

NIT. 1.064.982.095 – 6

DISOING
Ingeniería y Diseño

Montería 12 de Diciembre de 2018

A quien corresponda:

Que él señor **FABER ALFONSO TIRADO GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.133.796.978 de Montería labora en la Empresa desde enero 05 de 2016 hasta el 10 de diciembre de 2016, desempeñando el cargo de **Atención al cliente. Nómina. Conciliación bancaria. Liquidación de impuestos. Seguridad social. Manejo de proveedores**.

Para constancia de lo anterior se firma en Montería córdoba a los 12 días del mes de Diciembre 2018.

Sin más por el momento le envío un afectuoso saludo y quedo a sus órdenes. Atentamente,

Melissa Isabel Bustos Pérez
DIRECTORA
ADMINISTRATIVA CEL:
3126927521

DIAN

MinHacienda

PROSPERIDAD PARA TODOS

www.dian.gov.co

EL JEFE DE LA DIVISIÓN DE GESTION DE RECAUDO Y COBRANZAS DE LA DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DE MONTERIA

CERTIFICA:

Que el joven **FABER ALFONSO TIRADO GARCIA** identificado con la C.C. No 1133796978 de Montería, realizó prácticas ACADEMICAS, en la División de Gestión de RECAUDO Y COBRANZAS de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas Nacionales de Montería, desde el 4 de marzo y hasta el 4 de junio del 2013, cumpliendo a cabalidad las tareas asignadas acorde con sus estudios, demostrando sus capacidades académicas, responsabilidad, conducta, disciplina y buena presentación personal durante un periodo de desempeño **EXCELENTE.**

Se expide a los 4 días del mes de junio de 2013

LUIS GERMAN GOMEZ GOMEZ
Jefe División de Gestión de
Recaudo y Cobranzas
DIAN Montería

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.133.796.978**

TIRADO GARCIA

APELLIDOS

FABER ALFONSO

NOMBRES

FABER TIRADO Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1989**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-NOV-2007 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00134545-M-1133796978-20081207 0007610729A 1 24406487

LIBRETA MILITAR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1133796978

APELLIDOS Y NOMBRES

TIRADO GARCIA
FABER ALFONSO

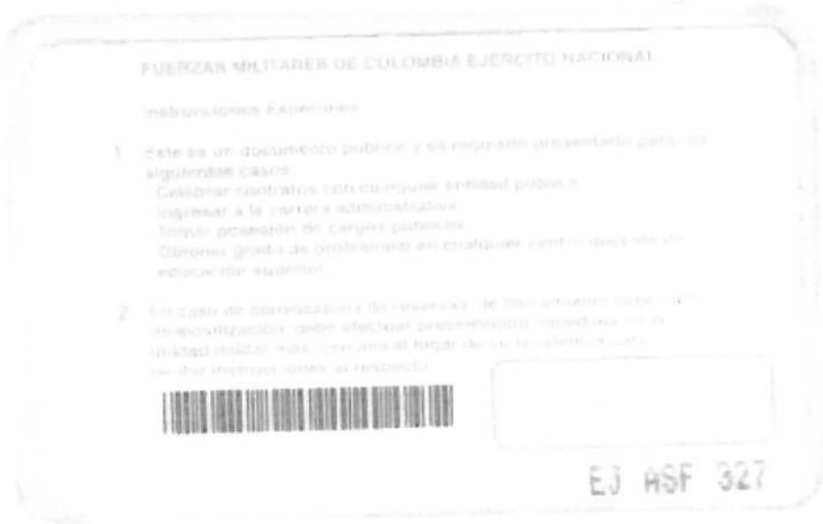
PERTENECE AL EJÉRCITO EE

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2019	2029	2039

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 08-FEB-2008

CBTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requerido presentarlo para los siguientes casos:
   Celebrar contratos con cualquier entidad pública
   Ingresar a la carrera administrativa
   Tomar posesión de cargos públicos
   Obtener grados de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de cambio de dirección de residencia, de inmediato debe ser actualizada, para efectuar oportunamente cualquier citación de la unidad militar más cercana al lugar de su residencia o en las instrucciones al respaldo.

EJ HSF 327

Tarjeta Profesional


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

274218-T

FABER ALFONSO
TIRADO GARCIA
C.C. 1133796978
RES. INSCRIPCION 1734 DEL 28/09/2020
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

296358 308391


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 9 5 9 8 D Z Z D B Z 8 8 5 3 D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FABER ALFONSO TIRADO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1133796978 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 274218-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Noviembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Raquel Rivoriano

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14935200531

(415)7707212489984(8020) 000001493520053 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 7 9 6 9 7 8	7	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1133796978	

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
TIRADO	GARCIA	FABER	ALFONSO

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: MZ 20 LT 15 BRR RANCHO GRANDE

42. Correo electrónico: faber89tirado@hotmail.com

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

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. Numero establecimientos
0 0 1 0	2 0 0 7 1 1 2 9						7 3 1 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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-08-05 / 05:11:42PM

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 TIRADO GARCIA FABER ALFONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-11-2026 05:58:36PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Lunes, 26 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FABER ALFONSO TIRADO GARCIA identificado(a) con CC 1133796978, 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	09108485130	2020-02-27	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

mutualser

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **FABER ALFONSO TIRADO GARCIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1133796978** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE.**

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ACCION SALUD PARA TODOS SAS**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**01/10/2026**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 29 de octubre del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

Powered by CamScanner

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TIRADO GARCIA FABER ALFONSO** identificado(a) con **CC** número **1.133.796.978** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de mayo de 2018 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 26 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305730906

PIB
17:49:01

Bogotá DC, 01 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) FABER ALFONSO TIRADO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1133796978:

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 domingo 01 de noviembre de 2026, a las 17:51:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1133796978
Código de Verificación	1133796978261101175150

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:53:55 PM horas del 01/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1133796978**
Apellidos y Nombres: **TIRADO GARCIA FABER ALFONSO**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/11/2026 05:56:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1133796978** y Nombre: **FABER ALFONSO TIRADO GARCIA.**

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. **150731074** . 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

MANUEL FRANCISCO BERRIO ALVARADO CODIGO PRESTADOR 2300101938
SOLMEDIC INTEGRAL SAS
CALLE 22 # 9 76 TELEFONOS: 310 6600090- 314 8486428

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

DEPARTAMENTO Y CIUDAD: CORDOBA ,MONTERIA
FECHA DEL CERTIFICADO: 5/11/2026 (DIA/MES/AÑO)
25282 GOBERNACION DE CORDOBA
TIPO DE EXAMEN: INGRESO
CONSECUTIVO DE SEGURIDAD 0525/3059

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR:

NOMBRE Y APELLIDOS : FABER ALFONSO TIRADO GARCIA
TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1.133.796.978
SEXO: MASCULINO
CARGO : CONTRATISTA
EDAD: 37 AÑOS 0 MESES 18 DIAS
RESIDENCIA: MONTERIA

FECHA NACIMIENTO: 18/10/1989
LUGAR DE NACIMIENTO: MONTERIA
ARL: POSITIVA
AFP: PROTECCION
EPS: MUTUAL SER
TELEFONO: 3006717586
ESTADO CIVIL: SOLTERO



2. EXAMENES ELABORADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

3. CONCEPTO MEDICO

*APTO (SIN PATOLOGIA EVIDENTE) **(X)**
*APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE CON SU TRABAJO NORMAL
*APTO CON RESTRICCIONES.
*APLAZADO

4. RECOMENDACIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

*ESTILO DE VIDA SALUDABLE TALES COMO: COMER SANO Y BALANCEADO, REALIZAR EJERCICIOS FISICOS , POR LO MENOS 3 VECES POR SEMANA.
*HIGIENE POSTURAL.
*REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 A 3 HORAS DE TRABAJO CONTINUOS.
*UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN EL CARGO.

5. RESTRICCIONES MEDICAS OCUPACIONALES:

NINGUNO

6 SISTEMAS DE VIGILANCIAS EPIDEMIOLOGICOS:

NINGUNO

DR MANUEL BERRIO ALVARADO MEDICO OCUPACIONAL
CC 85459385 RM 726 LSO 384

FIRMA DEL TRABAJADOR

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FORMATO DE NO DECLARANTE

Ciudad: Montería

Fecha: 1/11/2026

Señores
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

De conformidad manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementario por el **Año Gravable 2024**, debido a que no soy responsable del impuesto a las ventas –IVA–, no obtuve ingresos brutos superiores a **SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($69.718.600),** no poseía un patrimonio bruto a diciembre 31 de 2025 superior a **DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUNIENTOS PESOS ($224.095.500)** y mis consumos con tarjeta de crédito, compras y egresos totales, así como mis movimientos bancarios durante el 2024 fueron inferiores a **SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($69.718.600).**

Nombre: Faber Alfonso Tirado García
C.C. O NIT: 1133796978 Expedida en Montería
Dirección: calle 31ª #2-41w B/ Campo Alegre Ciudad: Montería
Teléfono: 3006717586
Actividad Económica: 6920
Valor Ingresos Totales Recibidos (Año 2024): $35.500.000
Valor Patrimonio Bruto (Año 2024): $ 9.000.000
Valor Retenciones en la Fuente (Año 2024):

RELACIÒNO AQUÍ TODAS LAS PERSONAS A MI CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACION**	**PARENTESCO**

Se emite este documento atendiendo lo consagrado en el artículo 1.6.1.13.2.49 del DUT 1625 de 2016, el cual establece que "*ninguna entidad de derecho público o privado puede exigir la presentación o exhibición de copia de la declaración de renta y complementario, a las personas naturales no obligadas a declarar de acuerdo con lo establecido en los artículos 592, 593 y 594-3 del Estatuto Tributario*".

Declaro que la información suministrada se ajusta a mi realidad económica y se rinde bajo la gravedad de juramento, el cual se considera prestado con la firma del presente escrito.

FABER TIRADO GARCIA

Nombre y Apellidos: Faber Alfonso Tirado García
C.C. 1133796978 DE: Montería

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

FABER ALFONSO TIRADO GARCIA

C.C 1.133.796.978

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de octubre 2026

Código: 765815145000

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario



Título profesional	
Título	Sr.
Nombre	FABER ALFONSO
Apellido	TIRADO GARCÍA
Fecha de nacimiento	18/10/1989 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Hombre
¿Tiene usted alguna discapacidad?	Si No
Nombre para mostrar	FABER ALFONSO TIRADO GARCIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1133796978
DIRECCIÓN	CALLE 31A #2-41W BARRIO CAMPO ALEGRE
Código postal	0023
Estrato social	1
Ubicación	Montería
País	COLOMBIA
Correo electrónico	faber89trado@hotmail.com
Número de teléfono	
Número de teléfono móvil	3006717586

Ajustes

Huso horario	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma predeterminado	Español (Colombia)
Cultura predeterminada	Español (Colombia)

Información de seguridad

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta de seguridad	3006717586
Número SMS de seguridad	3006717586

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 1133796978 **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 03:09 PM

Código Verificación: **VA7DR6J43E**

Válida hasta: **26/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Montería, **1** de **noviembre** de **2026**

Señores:
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
ESD

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 me permito declarar bajo la gravedad de juramento, 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, con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que suscribiré con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, a saber:

1. No he sido sujeto de declaratoria de caducidad contractual.
2. No existe sentencia judicial en la que haya sido condenado a la plena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas y no he sido sancionado disciplinariamente con destitución.
3. No tengo condición de servidor público.
4. No he sido declarado 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 público de la entidad contratante.
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.
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.
8. Así mismo, declaro que NO conozco ninguna circunstancia que implique conflicto de intereses para contratar con el DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, incluyendo dentro de estas, tener vínculos familiares con funcionarios del DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.

Cordialmente,

Faber Tirado Garcia

FABER ALFONSO TIRADO GARCIA
C.C. 1.133.796.978 de MONTERÍA

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE FORMA DE PAGO ESTAMPILLAS Y TASAS DEPARTAMENTALES

Montería, 1 de noviembre de 2026.

Yo, FABER ALFONSO TIRADO GARCIA, identificado (a) con cédula de ciudadanía o Nit No. 1.133.796.978, autorizo la forma de pago seleccionada a continuación para las estampillas y tasas departamentales:

NOTA: Únicamente deberá escoger una de las dos opciones.

OPCIÓN 1:

[X] Declaro que me acojo a lo establecido en la Ordenanza 008 de 2024 y autorizo que el valor de las estampillas sea descontado en cada de pago o abono correspondiente.

OPCIÓN 2:

[ ] Solicito que se generen los recibos para el pago total de las estampillas y tasas departamentales.

Para los fines pertinentes informo que el correo electrónico en el cual recibiré la documentación correspondiente para adelantar el proceso de legalización es:
Fabertirado89@gmail.com

FABER TIRADO GARCIA

Firma contratista

Nota: El presente formato debe ser diligenciado únicamente en digital. NO se acepta su diligenciamiento a mano alzada.