

Tunja, marzo de 2021

Señores

ALCALDIA MAYOR DE TUNJA

Ciudad

Cordial Saludo.

De manera atenta presento propuesta económica con el fin de prestar mis servicios profesionales, para el siguiente objeto: **SM-58 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES TENDIENTES AL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE “PRIMERA INFANCIA Y FAMILIA” DE LA ESTRATEGIA FAMILIA Y CRIANZA CON AMOR.**

El valor a cancelar por concepto de la prestación de servicios profesionales mensuales es de **DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (2.938.757) M/CTE**, incluidos impuestos y demás costos a que haya lugar.

Igualmente declaro que no me encuentro en causal alguna de inhabilidad y/o incompatibilidad legal para contratar, conozco y acepto los términos y condiciones establecidos en los estudios previos

Atentamente,



WILLIAM MARTÍNEZ CARDENAL

C.C 7172112 de Tunja

Email expedicionarte@gmail.com



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CARDENAL		NOMBRES WILLIAN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☐ C.E ☐ PAS ☐ No. 7172112			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☒		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 7172112 D.M 07	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 07	MES 01	AÑO 1977	Calle 22 # 15-41 piso 2 Apartamento Popular	
PAÍS	Colombia		PAÍS	Colombia	DEPTO Boyacá
DEPTO	Boyacá		MUNICIPIO	TUNJA	
MUNICIPIO	TUNJA		TELÉFONO	3192343995	EMAIL williamarticard@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILER INDUSTRIAL MODALIDAD METALMECÁNICA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1993

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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	
UN	10	X		ARTES ESCENICAS	07	2012	3679 MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UN	10	X		PSICOLOGIA	09	2011	138455 COLPSIC

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	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DIN@UPTC.EDU.CO	
TELÉFONOS (57)8740562	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL MAESTRO EN ARTES ESCÉNICAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES		DIRECCIÓN AV NORTE 39-115

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTENOS@ICANH.GOV.CO	
TELÉFONOS 571-4440544	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO MAESTRO EN ARTES ESCÉNICAS APOYO A LA GESTIÓN	DEPENDENCIA BICENTENARIO		DIRECCIÓN CALLE 12 # 2-41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Organización de Estados Iberoamericanos Para la Educación, la Ciencia y la Cultura,	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oeico@oei.org.co	
TELÉFONOS 1-3469300	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 04 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Gestor Social Gestor Social	DEPENDENCIA Convenio de Cooperación 517-17		DIRECCIÓN carrera 9 N° 76-27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE BOYACÁ		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccion.contratacion@boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 0387420150	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional con desplazamiento 1255 de 2016	DEPENDENCIA Secretaría de Salud		DIRECCIÓN calle 20 # 9-90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Teatro R 101		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD teatror101comunidad.es@gmail.com	
TELÉFONOS 2448152	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 04 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Coordinador del equipo Boyacá	DEPENDENCIA Administrativa		DIRECCIÓN calle 70A # 11-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE BOYACÁ		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccion.contratacion@boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 0387436969	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 04 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ÁREA DE LA SALUD 001536 de 2015	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE SALUD		DIRECCIÓN CALLE 20 N° 9-90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE BOYACÁ		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccion.contratacion@boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 098-7420150	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 12 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 04 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ÁREA DE SALUD 3662/13	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE SALUD		DIRECCIÓN CALLE 20 N° 9-90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN AMIGOS DE LA PLAZA FUNDAPLAZA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundaplaza@gmail.com	
TELÉFONOS 3173588825	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

REPRESENTANTE LEGAL		ADMINISTRATIVA		CALLE 9A N°10-54 BARRIO SUAREZ	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación San Alejandro		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patcandely@hotmail.com		
TELÉFONOS 3202973229	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Desarrollo de Habilidades de Integración Social	DEPENDENCIA Artes		DIRECCIÓN calle 28 N° 10-91		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Mixto de Cultura, Secretaria de Educación, Secretaria de Cultura de Boyacá		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fomicultura@yahoo.com		
TELÉFONOS 098-7426611	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Identidad Boyacence	DEPENDENCIA Artes Escénicas		DIRECCIÓN Calle 20 N° 8-52		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL DEL HOMBRE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundihom@gmail.com		
TELÉFONOS 3137675077	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Profesional Independiente	DEPENDENCIA Artística - Salud mental		DIRECCIÓN CALLE 41 N° 1-51 ESTE TORRE 1 APT 303 VILLAS DE AR		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ COMFABOY		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciocliente@comfaboy.com.co		
TELÉFONOS 7441515	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 08 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE ARTES	DEPENDENCIA EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO		DIRECCIÓN CARRERA 10 N° 16-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Cultural Teatro Experimental de Boyacá		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundaciónteb@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		

3103237142	DÍA 14 MES 11 AÑO 1999	DÍA 20 MES 08 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Representación legal, coordinación y dirección.	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN calle 19 N° 6-77

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 Tunja 17 de marzo de 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO **7172112**

APELLIDOS Y NOMBRES

**MARTINEZ CARDENAL
WILLIAN**

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA

31 - DIC

2007

2ª LINEA

31 - DIC

2027

3ª LINEA

31 - DIC

2017



FECHA DE EXP. **27 SEP 2017** ESP. MIL **FUSILERO**

PROFESIÓN **BACHILLER** UM **BASP1**

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO 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.



0437832

EJ CY6 765

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor WILLIAN MARTINEZ CARDENAL identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7172112, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: WILLIAN
Segundo Nombre:
Primer Apellido: MARTINEZ
Segundo Apellido: CARDENAL
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 7172112
Clase Libreta Militar: Primera Clase

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 25 días del mes de Marzo de 2021, a las 10:01:40 AM.

Cordialmente,

CR. GABRIEL ANDRES MAJE GOMEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



**FE EN LA CAUSA
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"**
JEFATURA DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
AVENIDA CARACAS No. 9-51 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 162647802



WEB

19:28:42

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de marzo del 2021

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) WILLIAN MARTINEZ CARDENAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7172112:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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 o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/03/2021 07:24:48 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 7172112**

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. **20707532**. 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 Búsqueda

🖨 Imprimir

Información ⓘ

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:24:30 PM horas del 10/03/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 7172112

Apellidos y Nombres: MARTINEZ CARDENAL WILLIAN

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.

Volver al Inicio



Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112

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 09 de marzo de 2021, a las 19:31:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	7172112
Código de Verificación	7172112210309193157

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 138455

WILLIAN MARTINEZ CARDENAL

C.C. 7.172.112



Expedida: 2013-10-30

IDentico S.A.S.

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.



Presidente

www.colpsic.org.co

Search

SISPRO

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social



Ingresar Registrarse Ayuda

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam... > 1

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre *	Primer Apellido *
Cédula de Ciudadanía	7172112	Willian	Martínez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5800

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2021-03-11--6:33:18 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado	Identificación: Detalles
CC	7172112	WILLIAN		MARTINEZ	CARDENAL	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) WILLIAN MARTINEZ CARDENAL identificado(a) con CC 7172112 registra La siguiente información:

2021-03-11--6:33:18 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Psicología	2013-12-26	2350	GOBERNACION DE BOYACA

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).



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Willian Martínez Cardenal

C. C. N° 7.172.112 de Tunja (Boyacá)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

PSICÓLOGO

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 22 días del mes de septiembre de 2011

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	
Reconócese este Título para todos los efectos legales:	
Resolución No.	2350
Ciudad	26 DIC 2011
FIRMA:	<i>[Firma]</i> Secretario

Admisiones y Control
de Registro Académico

Diploma No. 70059

Libro de Registro No. 45

Folio No. 754

Fecha 22-09-2011

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretario General

[Firma]
Decano

[Firma]
Coordinador



LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

CONFIERE EL TÍTULO DE

Maestro en Artes Escénicas

A

Willian Martínez Cardenal

Con C.C. No. 7.172.112 de Tunja

QUIEN CUMPLIÓ CON LAS CONDICIONES ACADÉMICAS REQUERIDAS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., A LOS 19 DÍAS DEL MES DE Julio DE 2012

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO ACADÉMICO

No. 9079

Registro No FAA 0648 Folio No. 648 Libro No. 2



La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto Nacional de Educación Media Diversificada "Inem"

Carlos Arturo Torres

Tunja - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá,
según Resolución No. 000697 del 27 de Septiembre de 1990

Confiere a:

Willian Martínez Cardenal

Identificado(a) con T.I. No. 770107-13326 De TUNJA

el Título de:

Bachiller Industrial

Modalidad, Metalmecánica

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

14077275
El Rector

[Firma]
Subdirector Administrativo

Diploma No. 2469

Tunja, 3 de Diciembre de 1993

Código: IME-33

Partida No. 130.387

Anotado al folio 373 Libro de Registro No. 167

Secretario de Educación,

[Firma]

Dado en Tunja, a 25 de enero de 1995

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INSTITUTO
COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA**

HACE CONSTAR:

Que revisados los archivos, **WILLIAM MARTINEZ CARDENAL**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.172.112 expedida en Tunja – Boyacá, prestó sus servicios en calidad de contratista en el Instituto Colombiano de Antropología e Historia identificada con NIT. 830.067.892-2, de acuerdo con la siguiente información:

TIPO DE CONTRATO	DURACIÓN	VALOR	OBJETO
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión No. 277 de 2019	Inicio: 17 de junio de 2019 Finalización: 16 de diciembre de 2019	Valor total: \$19.800.000	Prestación de servicios profesionales brindando apoyo y soporte a la Dirección General del ICANH en actividades de gestión cultural para llevar a cabo la conmemoración del Bicentenario en el Departamento de Boyacá zona Norte.

Se expide a solicitud de la persona interesada, en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de febrero de dos mil veinte (2020).


SEBASTIÁN MARÍN LOAIZA
Subdirector Administrativo y Financiero

Proyecto: Yessica Mendivelso Rojas 

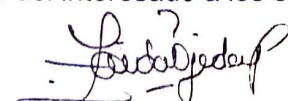
**LA SUSCRITA DIRECTORA DE INVESTIGACIONES DE LA VICERRECTORÍA DE
INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y
TECNOLÓGICA DE COLOMBIA**

INFORMA

Que **WILLIAM MARTÍNEZ CARDENAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.172.112, prestó sus servicios profesionales de maestro de artes escénicas para desarrollar una metodología educativa para la salud en acciones orientadas a la construcción de estrategias de movilización social y desaprendizaje de masculinidades hegemónicas, para promover la desnaturalización y rechazo al abuso sexual infantil, dentro del proyecto de investigación titulado "TRANSFORMACIÓN DE LAS MASCULINIDADES HEGEMÓNICAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA EN EQUIDAD", desde el 1 de septiembre de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2019, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 2181 del 21 de agosto de 2019, realizando las siguientes actividades:

- Desarrollar proceso metodológico desde el teatro del oprimido para la construcción e implementación de estrategia de educación y movilización social con comunidades
- Entrega de informe metodológico del teatro oprimido y de proceso de la estrategia de educación y movilización social con comunidades para la prevención del abuso sexual infantil y el des-aprendizaje de masculinidades
- Participación en la construcción de línea base sobre representaciones sociales de hombres, mujeres de 15 a 35 años sobre el abuso sexual a niñas de 6 a 12 años.
- participar en el proceso de implementación de la estrategia educación y movilización social con comunidades
- Entrega de los documentos y datos recolectados durante el trabajo de campo
- Asistencia a reuniones técnicas del equipo de investigación de manera virtual y/o presencial
- Entrega de informes solicitados y organización de la información
- y todas aquellas que se deriven del proceso de investigación
- Las demás asignadas por el supervisor del presente contrato, que sean concordantes con el objeto contractual y no implique dedicación de tiempo completo, ni subordinación

La presente se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de febrero de 2020



ZAIDA ZARELY OJEDA PÉREZ

Directora



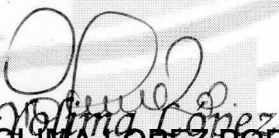
CENTRO JUVENIL AMIGIANO BOYACÁ
CONGREGACIÓN DE RELIGIOSOS TERCARIOS CAPUCHINOS-PROVINCIA SAN JOSÉ
NIT. 860005068-3

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL INTERNADO FRAY LUIS AMIGÓ
TUNJA Y DEL CLUB AMIGO SAN FRANCISCO.**

CERTIFICA:

Que el señor **WILLIAM MARTINEZ CARDENAL** identificado con c.c. No 7.172.112 de Tunja participó como Tallerista de Teatro con los adolescentes y jóvenes de las medidas externas en el Club Amigó San Francisco; desarrollando actividades pedagógicas-restaurativas dentro del Programa Núcleos de Formación Cultural de Julio de 2017 a Diciembre de 2017.

La anterior se expide a solicitud del interesado, a los tres (3) días del mes de Septiembre de 2018.


YOLIMA LOPEZ PORRAS
C.C. 40.044.273
**Coordinadora General del Programa
Internado Fray Luis Amigó
Club Amigó San Francisco**



Alcaldía Mayor de Tunja

Secretaría de Contratación,
Licitaciones y Suministros



1.5 - 0629

Tunja, 31 de Mayo de 2018

Señor

WILLIAM MARTINEZ CARDENAL

C. C. No. 7.172.112 de Tunja

Ciudad

Asunto: Certificación de contratos de Prestación de Servicios

Teniendo en cuenta la solicitud formulada a través de la SAC 1.3.8-4-1/2018/E/16099 y a esta secretaria mediante consecutivo interno No.002982 de fecha 29 de Mayo de 2018, de acuerdo a lo establecido en la circular 002 de 24 de febrero de los corrientes, en relación a la *"DESCRIPCIÓN DE VÍNCULO CONTRACTUAL"*, "...ya que al contrato de prestación de servicios, no le es aplicable la legislación laboral, y que sólo la legislación laboral contempla la obligatoriedad sobre la expedición de un certificado laboral, el Municipio de Tunja en su calidad de contratante, a quienes requieran acreditar su experiencia, proyectará la descripción del vínculo contractual suscrito...", y teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre el particular, a continuación relaciono las características de los procesos de contratación directa, así:

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo 904 de 2017

Fecha de firma: 03 de Agosto de 2017

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR TALLERES DE FORMACIÓN EN ARTES ESCÉNICAS DIRIGIDOS ESPECIALMENTE A LA POBLACIÓN DEL SECTOR NORORIENTAL, ENMARcado DENTRO DEL PROGRAMA DE NÚCLEOS CULTURALES QUE OFRECE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE LA ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA. (M-71)

Valor: Ocho millones seiscientos cuarenta mil pesos M/CTE. (\$8.640.000.00)

Plazo: Cuatro (04) meses y veinticuatro (24) días.

Fecha de inicio: 04 de Agosto de 2017

Fecha de Terminación: 27 de Diciembre de 2017

Cordialmente,

WILMER ALFONSO PEREZ

Secretario de Contratación Licitaciones y Suministros

Proyectó: Laidy B. Yoloza B.
Revisó: Wilmer Alfonso Pérez



NIT. 891800846-1

Calle 19 N° 9-95 Edificio municipal Tunja, Boyacá - Tel: 7405770 Ext: 1302

E-mail: contratacion@tunja.gov.co - Código Postal: 150001

TUNJA EN EQUIPO



Alcaldía Mayor de Tunja

Secretaría de Contratación,
Licitaciones y Suministros



1.5 - 0630

Tunja, 31 de Mayo de 2018

Señor
WILLIAM MARTINEZ CARDENAL
C. C. No. 7.172.112 de Tunja
Ciudad

Asunto: **Certificación de contratos de Prestación de Servicios**

Teniendo en cuenta la solicitud formulada a través de la SAC 1.3.8-4-1/2018/E/16104 y a esta secretaria mediante consecutivo interno No.002981 de fecha 29 de Mayo de 2018, de acuerdo a lo establecido en la circular 002 de 24 de febrero de los corrientes, en relación a la "DESCRIPCIÓN DE VÍNCULO CONTRACTUAL", "...ya que al contrato de prestación de servicios, no le es aplicable la legislación laboral, y que sólo la legislación laboral contempla la obligatoriedad sobre la expedición de un certificado laboral, el Municipio de Tunja en su calidad de contratante, a quienes requieran acreditar su experiencia, proyectará la descripción del vínculo contractual suscrito...", y teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre el particular, a continuación relaciono las características de los procesos de contratación directa, así:

Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo 747 de 2018

Fecha de firma: 26 de Enero de 2018

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR TALLERES DE FORMACIÓN EN ARTES ESCÉNICAS DIRIGIDOS ESPECIALMENTE A LA POBLACIÓN DEL SECTOR NORORIENTAL, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA DE NÚCLEOS CULTURALES QUE OFRECE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE LA ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA. (M-71)

Valor: Cinco millones cuatrocientos noventa y cinco mil quinientos veinte pesos M/CTE. (\$5.495.520.00)

Plazo: Tres (03) meses.

Fecha de inicio: 29 de Enero de 2018

Adicional No. 1: Dos millones setecientos cuarenta siete mil setecientos sesenta pesos M/CTE. (\$2.747.760.00)

Prorroga No. 1: Un (01) mes y quince (15) días.

Plazo Total: Cuatro (04) meses y quince (15) días.

Valor Total: Ocho millones doscientos cuarenta y tres mil doscientos ochenta pesos M/CTE. (\$8.243.280.00)

Estado: En ejecución

Cordialmente,

WILMER ALFONSO PEREZ

Secretario de Contratación Licitaciones y Suministros

Proyectó: Laidys Trujillo B.
Revisó: Wilmer Alfonso Pérez



NIT. 891800846-1

Calle 19 N° 9-95 Edificio municipal Tunja, Boyacá - Tel: 7405770 Ext: 1302

E-mail: contratacion@tunja.gov.co - Código Postal: 150001

TUNJA EN EQUIPO

El Teatro R 101, entidad inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá con el número 00026870 e identificada con el NIT No. 830.064.690-8

CERTIFICA QUE

En el marco del convenio de asociación²⁷ COMUNIDAD-ES, firmado entre el Ministerio de Cultura (MC), Fonvivienda (FV) y el Departamento para la Prosperidad Social (DPS), WILLIAN MARTINEZ CARDENAL con cédula de ciudadanía número 7172112 expedida en Tunja, Boyaca, estuvo en el proyecto a partir de un contrato de prestación de servicios como Coordinador del equipo departamental Boyaca.

Por otra parte, es necesario precisar que WILLIAN MARTINEZ CARDENAL se vinculó desde el 18 / abril / 2016 y su contrato finalizó el 15 / diciembre / 2016. Así mismo, no sobra mencionar que mensualmente percibió \$3.500.000 por sus servicios.

Constancia realizada en Bogotá el 26 de diciembre del 2016.



MARTHA JANETH SÁENZ
COORDINADORA DE PROYECTOS

²⁷ El presente convenio de asociación tiene por objeto: "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros que permitan el fortalecimiento del tejido social para la integración local y comunitaria en territorios con procesos de reubicación urbana de víctimas, de personas en situación de pobreza extrema y/o damnificados por desastres naturales, como son los proyectos de Vivienda de Interés Prioritario, mediante una estrategia sociocultural orientada a la construcción de escenarios urbanos para la paz y la cultura."

LA TÉCNICO III DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL
DESARROLLO HUMANO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
DE BOYACÁ
"COMFABOY"

CERTIFICA

Que **WILLIAM MARTINEZ CARDENAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.172.112 expedida en Tunja, prestó sus servicios a ésta Entidad como Instructor en el área de ARTES con contrato de Prestación de Servicios, en el desarrollo del programa de Educación para el Trabajo y el Desarrollo humano así:

- Del 24 de agosto del 2009 al 23 de agosto de 2010, según contrato No. 862. Con una intensidad horaria de doscientas veinte (220) horas.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de octubre de 2013.

Atentamente,


ZORAIDA CRISTANCHO MENDEZ

Elaboró.

Tunja
Cra. 10 No. 16 – 81
PBX: (8)7441515

Duitama
Calle 14 No. 13 – 69 esq.
Tel. (8)7620163

Sogamoso
Cra. 10 No. 13 – 28
Tel. (8)7717861

Chiquinquirá
Cra. 11 No. 17 – 44
Tel. (8)7264540

Puerto Boyacá
Cra. 3 No. 10 – 51
Tel. (8)7383618

Orgullosamente Boyacense



Fundación San Alejandro

Por una digna humanidad, amor y felicidad

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL
DE LA FUNDACION SAN ALEJANDRO**

CERTIFICA QUE

El Psicólogo y Maestro en Artes Escénicas, **WILLIAM MARTINEZ CARDENAL**, identificado con cédula de ciudadanía número 7.172.112 de Tunja, laboró en la Institución, en el Proyecto denominado **"DESARROLLO DE HABILIDADES DE INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR MEDIO DE LAS ARTES ESCENICAS"**, entre el mes de febrero de 2012 a noviembre de 2012.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de marzo de 2017.

SARA PATRICIA VELA PULIDO

Representante Legal FSA

CERTIFICACIÓN



8 6 1 2

El **FONDO PARA LA ACCIÓN AMBIENTAL Y LA NIÑEZ**, identificado con el NIT 830.077.866-3 certifica que el señor **WILLIAM MARTINEZ CARDENAL** identificado con cédula de ciudadanía No. 7.172.112 de Tunja – Boyacá, se desempeñó como coordinador del proyecto: “Implementación de estrategias de expresión a través de las artes escénicas para adolescentes de grado 8 y 9 víctimas de violencia intrafamiliar de cinco instituciones educativas de carácter público de Tunja”, en el marco del convenio No. 026 de 2006, suscrito el 10 de marzo de 2006 entre el Fondo para la Acción Ambiental y la Niñez y la **FUNDACIÓN CULTURAL TEATRO EXPERIMENTAL DE BOYACÁ- FCTEB**.

La presente solicitud se expide en Bogotá D.C., a los tres (3) días del mes de febrero de 2009 a solicitud del interesado.


JOSE LUIS GOMEZ RODRIGUEZ
Secretario Ejecutivo



NIT. 820.004.031-1

**LA FUNDACION CULTURAL
TEATRO EXPERIMENTAL DE BOYACA
NIT. 820.004.031-1**

CERTIFICA QUE

El maestro en Artes Escénicas y Psicólogo **WILLIAM MARTINEZ CARDENAL** Identificado con la cédula de ciudadanía número **7.172.112** de Tunja, perteneció a esta organización desde el 14 de noviembre de 1999 hasta el 20 de agosto del 2009, desempeñándose como Director Artístico y Representante Legal. Recomendamos su perfil profesional pues ha demostrado compromiso y valores éticos en las tareas asignadas.

Se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de marzo de 2017.

Atentamente,


DIANA ROCIO RODRIGUEZ
Representante Legal FCTEB



9007534289
9007534289

No. de radicación
21376965

Fecha de radicación

24 03 2021

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lee las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de novedades	2. Tipo de Afiliación A. Individual - Cotizante o cabeza de familia ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidio ☐	4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	5. Tipo de cotizante A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	Código (se registra por la EPS) 3
--	---	---	--	---	--------------------------------------

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres MARTINEZ CARDENAL WILLIAM		7. Tipo de documento de identidad CC	8. Número del documento de identidad 7172112	9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒	10. Fecha de nacimiento 07 01 1977
11. Datos complementarios (Datos personales) 11.1. Etnia 0 11.2. Discapacidad 0 11.3. Puntaje SISBEN 0 11.4. Grupo de población especial 20					
12. Ingresos brutos de declaración - IBC \$908.526 13. Residencia CALLE 22 15 41 14. Zona Urbana ☒ Rural ☐ 15. Departamento NT 16. Municipio TUNJA 17. Código postal 3192343995 18. País BOYACA					

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres	20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento
-------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--	-------------------------

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia
31. Discapacidad	32. Datos de residencia	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)				

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO TUNJA	35. Código de la IPS (a registrar por la EPS) 3453
---	--

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36. Nombre o razón social MARTINEZ CARDENAL WILLIAM	37. Tipo de documento de identificación CC	38. Número del documento de identificación 7172112	39. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) NT	40. Departamento TUNJA	41. Municipio BOYACA
---	--	--	--	----------------------------------	--------------------------------

B. REPORTE DE NOVEDADES

42. Tipo de Novedad	43. Modificación de datos básicos de identificación	44. Corrección de datos básicos de identificación	45. Actualización de documento de identidad	46. Actualización y corrección de datos complementarios	47. Terminación de la inscripción en la EPS	48. Rinscripción en la EPS	49. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	50. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	51. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar	52. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando	53. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	54. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	55. Movilidad A Régimen Contributivo	56. Régimen Subsidio	57. Tránsito A. Mismo Régimen	58. Diferente Régimen	59. Reporte de fallecimiento
---------------------	---	---	---	---	---	----------------------------	---	---	--	---	--	--	--------------------------------------	----------------------	-------------------------------	-----------------------	------------------------------

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación	42. Tipo de documento de identidad	43. Número del documento de identidad	44. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	45. Fecha de nacimiento	46. Fecha de novedad
47. EPS anterior	48. Motivo de traslado	49. Código	50. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.	☒
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.	☒
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.	☒
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	☒
50. Autorización para que la EPS solicite y reciba datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.	☒
51. Autorización para que la EPS solicite y reciba datos que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieren.	☒
52. Autorización para que la EPS solicite y reciba datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1501 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.	☒
53. Autorización para que la EPS solicite y reciba datos al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.	☒

VIII. FIRMAS

Firma de beneficiario o afiliado adicional	Firma de representante de la EPS
--	----------------------------------

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad	55. Anexo copia del documento de identidad	56. Anexo copia del documento de identidad	57. Anexo copia del documento de identidad	58. Anexo copia del documento de identidad	59. Anexo copia del documento de identidad	60. Anexo copia del documento de identidad	61. Anexo copia del documento de identidad	62. Anexo copia del documento de identidad	63. Anexo copia del documento de identidad	64. Anexo copia del documento de identidad	65. Anexo copia del documento de identidad	66. Anexo copia del documento de identidad	67. Anexo copia del documento de identidad	68. Anexo copia del documento de identidad	69. Anexo copia del documento de identidad	70. Anexo copia del documento de identidad	71. Anexo copia del documento de identidad
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBEN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación	71. Datos del funcionario	72. Datos del funcionario	73. Datos del funcionario

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

INTERNET

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

	SI	NO	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y deberes del Afiliado y del Paciente?	☒	☐	En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la EPS FAMISANAR S.A.S en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en www.famisanar.com.co todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	☒	☐	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	☒	☐	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	☒	☐	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	☒	☐	
¿Autoriza a EPS Famisanar S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?	☐	☒	Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar, y a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos: WILLIAM MARTINEZ CARDENAL
Identificación: CC 7172112

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI ☒ NO ☐

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos: WILLIAM MARTINEZ CARDENAL
Identificación: CC 7172112

"ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cuando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las (8) horas siguientes a la concurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.
Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impresa pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos: _____
Identificación: _____
Edad: _____
Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

7007534289
7007534289

No. de Radicación
21376966

Fecha de Radicación
24 03 2021

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de trámite
A. Afiliación
B. Reporte de Novedades ☒

2. Tipo de Afiliación
A. Individual: Colicante o cabeza de Familia ☒
B. Beneficiario o afiliado adicional

3. Régimen
A. Contributivo ☒
B. Subsidiado

4. Tipo de afiliado
A. Colicante ☒
B. Cabeza de familia
C. Beneficiario

5. Tipo de colicante
A. Dependiente
B. Independiente
C. Pensionado

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del colicante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres MARTINEZ CARDENAL WILLIAM
7. Tipo de documento de identidad CC 8. Número del documento de identidad 7172112 9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☒ 10. Fecha de nacimiento 07 01 1977

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia 12. Discapacidad Tipo ☐ Condición ☐ 13. Puntaje SISBÉN 14. Grupo de población especial 15. Administradora de riesgos laborales - ARL 16. Administradora de pensiones 17. Ingreso base de cotización - IBC 18. Residencia

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente colicante)

19. Apellidos y nombres 20. Tipo de documento de identidad 21. Número del documento de identidad 22. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ 23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres
Primero Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
B1 B2 B3 B4 B5

25. Tipo de documento de identidad 26. Número del documento de identidad 27. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ 28. Fecha de nacimiento 29. Parentesco 30. Etnia
B1 B2 B3 B4 B5

31. Discapacidad 32. Datos de residencia Tipo Condición Municipio / Distrito Zona Urbana ☐ Rural ☐ Departamento Teléfono fijo y/o celular 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1 B2 B3 B4 B5

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS Código de la IPS (a registrar por la EPS)
A B C

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social 36. Tipo de documento de identificación 37. Número del documento de identificación 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ 6. Reinscripción en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☒ 14. Traslado: A. Misma Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de fallecimiento ☐
16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación
Tipo de documento de identidad Número del documento de identidad Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ Fecha de nacimiento 42. Fecha novedad
43. EPS anterior 44. Motivo de traslado Código 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no intervención del colicante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución prestadora de servicios de salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga los datos y copia de la historia clínica del colicante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del colicante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1551 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe la información de carácter médico o al realizar como intermediario de trato.

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad: ☐ 55. Copia del documento de discapacidad permanente emitido por la entidad competente. ☐ 56. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐ 57. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐ 58. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐ 59. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐ 60. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el colicante sobre la ausencia de los dos padres. ☐ 61. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐ 62. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐ 63. Copia de acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

64. Identificación de la entidad Territorial
Código del municipio Código del departamento 65. Datos del SISBÉN
Número de la ficha Puntaje Nivel 66. Fecha de radicación 67. Fecha de validación
68. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo de documento de identidad Número del documento de identidad OBSERVACIONES: La activación en el régimen subsidiado está sujeta al cumplimiento de las normas legales vigentes de movilidad.
71. Firma del funcionario

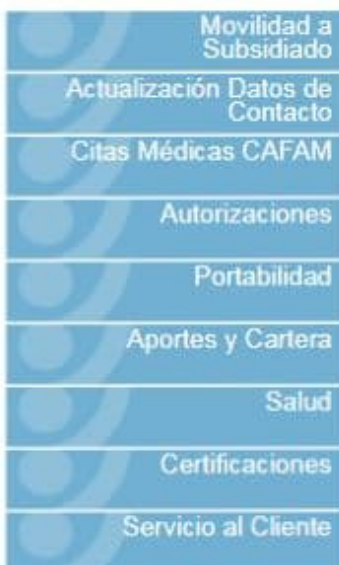


Famisanar
En Línea



EPS Famisanar

Servicios en línea



CC 7172112 WILLIAM MARTINEZ CARDENAL

• Certificación Afiliación

No es posible generar la certificación de afiliación para el (los) siguiente(s) afiliado(s) consultado(s), por encontrarse en proceso de traslado entre EPS: CC 7172112 WILLIAM MARTINEZ CARDENAL

Seleccione la opción para la generación del certificado de afiliación a la EPS:

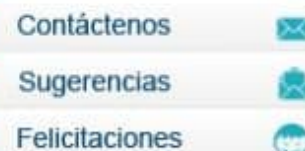
1. Con la opción "Todos" se genera el certificado de todos los miembros del grupo familiar en páginas separadas.
2. Con la opción "Grupo Familiar" se genera un único certificado con la información de todos los integrantes del grupo familiar.
3. Haga clic sobre la fila del (de los) integrante(s) para el(los) cual(es) desea generar el(los) certificado(s).

☒ Todos ☐ Grupo Familiar

Id Afiliado	Nombre Afiliado	Tipo Afiliado
CC 7172112	WILLIAM MARTINEZ CARDENAL	1° COTIZANTE

Imprimir

Retornar



**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:

WILLIAN MARTINEZ CARDENAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.172.112**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Marzo del 2021.

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.

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, WILLIAN MARTÍNEZ CARDENAL

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 7172112 de Tunja CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Boyacá Municipio Tunja

Dirección Calle 22 # 15-41 p2 Barrio Popular Teléfonos 3192343995 - 3175395240

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NICOLAS DAVID MARTÍNEZ CUERVO	1.050.619.832	HIJO
ALEJANDRO MARTÍNEZ CUERVO	1.050.629.980	HIJO

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 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	-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	5.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	8.000.000
TOTAL	\$ 13.000.000

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	88274638987	TUNJA	CXC

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	ELEMENTOS DE TEATRO	\$ 10.000.000
INMUEBLES	ELEMENTOS DE HOGAR	\$ 15.000.000

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

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

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
MARIA CONSTANZA CUERVO GALINDO	C.C. X C.E. T.I.	40.043.274

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 PARTICIPACION
Desarrollo de Proyectos socioculturales	Titular - Coordinador

3. FIRMA

WILLIAN MARTINEZ CARDENAL

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

TUNJA 14 DE MARZO DE 2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

