

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.063.363.991**  
**ALTAMIRANDA ARROYO**

APELLIDOS  
**JUAN CAMILO**

NOMBRES

FIRMA *Juan Camilo A*



FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1994**  
**PUERTO LIBERTADOR**  
(CORDOBA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**24-ABR-2012 PUERTO LIBERTADOR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1303200-00386823-M-1063363991-20120706 0030465583A 1 38067111



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 12:03:49 horas del 28/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1063363991,

Apellidos y Nombres **ALTAMIRANDA ARROYO JUAN CAMILO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernación de Córdoba**, con NIT 800103935-6 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.


[Imprimir](#)



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

⌚ **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 - 25 Barrio Mocala Bogotá D.C.  
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ **Correo:** [cjir-arai-cac@policiagov.co](mailto:cjir-arai-cac@policiagov.co)  
🌐 **Web:** [www.policiagov.co/cjir](http://www.policiagov.co/cjir)  
📷 **Instagram:** [/cjirpolicia](https://www.instagram.com/cjirpolicia)  
🐦 **Twitter:** [@DIJ\\_Nacional](https://twitter.com/DIJ_Nacional)



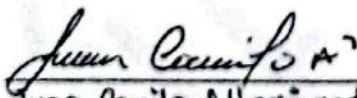
	<b>PROCESO</b> <b>ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA</b> <b>INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA</b> <b>NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES</b>	F4 P5 ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) JUAN CAMILO ALTAMIRANDA ARROYO identificado con C.C./ C.E/ P.P No. 1.063.363.991 expedida en PUERTO LIBERTADOR, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Puerto Libertador, veintiséis (26) de febrero de 2025\_.


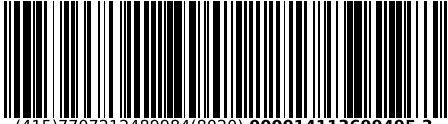
Firma  
Nombre  
Cédula

  
Juan Camilo Altamiranda Arroyo  
1063363991

**Antes de Imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141136994953			
				 (415)7707212489984(8020) 000014113699495 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 3 3 6 3 9 9 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería		14. Buzón electrónico 1 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 6 3 3 6 3 9 9 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Córdoba 2 3		30. Ciudad/Municipio Puerto Libertador 5 8 0			
31. Primer apellido ALTAMIRANDA		32. Segundo apellido ARROYO		33. Primer nombre JUAN		34. Otros nombres CAMILO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Córdoba 2 3		40. Ciudad/Municipio Puerto Libertador 5 8 0			
41. Dirección principal CL 8 CR 13 A 40 BRR EL EDEN							
42. Correo electrónico juanarroyo1294@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 2 2 0 9 7 5 8 9		45. Teléfono 2 3 2 1 7 5 8 1 3 8 8	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 5 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 1 0 1		48. Código 8 2 9 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 2 1 9	
50. Código 1 2				51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
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 ALTAMIRANDA ARROYO JUAN CAMILO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL



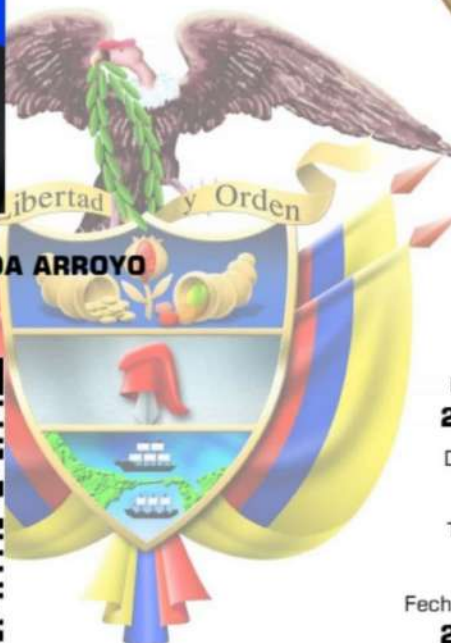
DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS



**JUAN CAMILO ALTAMIRANDA ARROYO**  
**C.C. 1063363991**



Republica De Colombia  
Ministerio De Defensa  
Fuerzas Militares  
Ejercito Nacional



Fecha de Exp.  
**20/09/2024**

Distrito Militar  
**061**

Tarjeta Militar  
**2da Clase**

Fecha de la constancia  
**20/09/2024**

Código de verificación  
**1726842596**

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea  
**2024**

Fecha de 2da línea  
**2034**

Fecha de 3da línea  
**2044**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

**PATRIA, HONOR, LEALTAD**

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO

Cra. 11 B No. 104\*-64 Bogotá D.C- Colombia

CallCenter: (601) 4261420

Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM