Apartadó septiembre de 2022

Señor
**FELIPE CAÑIZALEZ PALACIO**
Alcalde Municipio de Apartado

Asunto: Propuesta laboral

**Objeto:** promover acciones para la intervención y atención a la población habitante de calle, a través de actividades realizadas en el marco del programa Apartadó Solidario del Municipio de Apartadó.

El problema de la personas en situación de calle compone una de las realidades de nuestro país y del municipio de Apartadó, tornándose cada vez mas visible, es importante iniciar hacer procesos en torno a su situación sociodemográfica y cultural, creando el programa dentro de la secretaria de inclusión social que interviene con las personas, las familias y la comunidad, esta problemática es también nacional y no escapa de una condición mundial, los políticos legislaron para revelar esta situación creando políticas publicas que intervienen a la población en condición de calle con programas específicos de acuerdo a la normatividad (ley 1641 del 2013 y la C-385 de 2014).

En la actualidad las diferentes formas de denominar a esta población dan cuenta de la complejidad de la problemática, porque en ocasiones olvidamos sus individualidades, existen múltiples razones por la que estas personas terminan en la calle, por ejemplo: perdida del trabajo, falta de afecto social y familiar, padecimiento psíquico, carencias para cubrir las necesidades básicas, pero la principal causa, es la perdida de los lazos sociales, la falta de redes, vulneración de los derechos, y a esta se le suma como quedar en calle, con una gran falta de apoyo económico y moral.

**OBJETIVO GENERAL:**
las personas en situación de calle deben ser sujetos activos en el cambio de su realidad, rompiendo con su actual situación que los transformen sujetos de derechos e intervención sociopolítica, para enfrentar el fenómeno de las condiciones de calle, hay que sumar actores sociales como: Municipio, ICBF, Salud, académicos, empresarios, iglesia, Organizaciones de base y particularmente a entidades que por mandato de ley deben hacerse cargo de problemática específica que afecta a esta población.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**
Brindar elementos básicos de convivencia a través del Programa Apartadó Solidario al ciudadano y ciudadana habitante de calle mediante sensibilización y capacitación, articulada con otras entidades como:

1.) por Ejemplo: el SENA, Cajas de Compensación, Empresas que tengan asentamiento en el territorio, para mejoramiento de su condición de vida, comerciantes, centros de rehabilitación entre otros
2) Fortalecer a los profesionales o personal que desarrolle el trabajo con esta población para que complementen su labor formándolos a nivel de crecimiento personal.

3) Realizar acercamiento con las Instituciones Involucradas para su mejoramiento de vida, y sus necesidades primarias.

**JUSTIFICACIÓN:**

Se debe reconocer a las personas en situación de calle como sujetos de derechos en plena dignidad de persona, y no despreciándolos. Considero que como profesional y persona humana estoy acto para desarrollar este trabajo con los habitantes en condición de calle, he estudiado administración de empresas y liderado diferentes procesos sociales y ambientales desde la corporación Guiarte Urabá y la Fundación Más Verde Menos donde se han beneficiado diferentes poblaciones en el Municipio de Apartado y la Región de Urabá a través de las gestiones que logre realizar en ambas organizaciones.

**FUNCIONES:**

1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha técnica especificaciones del bien, características y cantidades del Estudio Previo numeral 2.3

| N° | Actividad | Descripción | Entregables/evidencia | Cantidades | Periodicidad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Elaboración de cronograma de trabajo. | Elaborar cronograma de trabajo, donde especifique la planeación de las actividades a realizar durante el periodo. | Cronograma de trabajo | 1 | Mensual |
| 2 | Apoyar la elaboración de Informes. | Apoyar la elaboración y presentación de informes de procesos, de gestión y/o de entes de control según los requerimientos de la secretaria de Inclusión Social. | Formato de informe según corresponda. | 1 | Mensual |
| 3 | Apoyar el proceso de gestión y calidad programa Apartadó Solidario | Contribuir a la elaboración del proceso de SIG (Guía de asesoría, Ficha de trámites y servicios, Listado maestro de documentos, Matriz de partes interesada) | Documento técnico | 1 | Mensual |
| 4 | Apoyar Articulación inter institucional | Realizar gestión y articulación de acciones con programas sociales, dependencias de la administración municipal y/o departamental, entidades público – privadas u organismos internacionales. | F-ADM-MC-10 Acta de reunión.<br><br>F-ADM-DO-12. Lista de asistencia a reuniones internas.<br><br>F-ADM-DO-13 | 1 | Mensual |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lista de asistencia a reuniones externas. Registro fotográfico.<br><br>Registro fotográfico de la actividad y/o evento que resultó de la articulación. | | |
| 5 | Beneficiarios de oferta social. | Realizar acciones de promoción de oferta social a través de diferentes iniciativas brigadas (corte y peluquería; limpieza) jornadas de limpieza y embellecimientos (sectores habitantes de calle), jornadas de donaton de elementos (ropa aseo entre otras) para la población objeto de atención del programa Apartadó Solidario | Informe de actividades jornada y/o eventos<br><br>F-ADM-DO -05 Plan de Calidad<br><br>F-ADM-DO-18 Lista de asistencia a evento | 1 | Mensual |
| 6 | Solidarios por la vida | Atención humanitaria a la población afectada por emergencias, desastres y eventos de salud pública de interés internacional como el COVID-19 | Registro fotográfico. | Por demanda | Mensual |
| 7 | Apoyar en asesoría y atención a usuarios y activación de rutas | Brindar atención a usuarios oferta del programa Apartado Solidario | F-ADM-AA-04 Proceso de asesoría<br><br>Registro fotográfico | 10 | Mensual |
| 8 | Sensibilización a grupos de interés | Realizar actividades de sensibilización con comerciantes, transeúntes y publico de interés en los distintos sectores de focalización de personas en situación de calle | F-ADM-AA-07<br><br>Lista de asistencia a servicios de asesoría y/o asistencia<br><br>F-ADM-AA-04 Proceso de asesoría. | 1 | Mensual |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Registro fotográfico | | |
| 9 | Reuniones de procesos. | Asistir a espacios de comités de proceso, comités de secretaria para evaluar el seguimiento a políticas públicas, planes estratégicos, metas e indicadores de los programas sociales secretaria de inclusión social. | Registro fotográfico. | 3 | Mensual |

2. Cumplir con la implementación del sistema de calidad, gestión documental del proceso de gestión de provisión de servicios sociales.
3. Brindar apoyo en las demás actividades que le sean asignadas por el jefe inmediato y supervisor de contrato.
4. Proyectar respuestas a las PQRSF que lleguen solicitando información sobre el programa.
5. Cumplir con las medidas y protocolos de bioseguridad al momento de realizar las actividades contractuales (distanciamiento social evitando las aglomeraciones, uso adecuado del tapabocas, uso de gel antimaterial y/o alcohol) con el fin de prevenir el contagio de Covid- 19.

VALOR ESTIMADO: Nueve millones doscientos cincuenta mil pesos m.l. ($9.250.000).

PLAZO: Dos (02) meses y quince (15) días, contado este tiempo desde la suscripción del acta de inicio del contrato.

**JORGE ROSSO PALACIOS CUERO**
CC. 1028005025
Tel. 3147490729

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14685181951

(415)7702121489984(8020) 000001468518195 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 2 8 0 0 5 0 2 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**IDENTIFICACION**

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 8 0 0 5 0 2 5 | 2 0 0 9 1 0 2 9 |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Apartadó 0 4 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PALACIOS | CUERO | JORGE | ROSSO |

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

**UBICACION**

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Apartadó 0 4 5 |

41. Dirección principal
CR 78 B 103 C 51 BRR LA PAZ

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| rossokye2@gmail.com | | 3 1 4 7 4 9 0 7 2 9 | |

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 5 0 4 2 2 | 8 5 5 3 | 2 0 1 5 0 4 2 2 | | | | |

**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 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 2 5

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

1028005025

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

984. Nombre GARCIA LONDOÑO CESAR ADRIAN
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 25-02-2020 03:53:15PM

DOCUMENTO NO VALIDO SIN CODIGO

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Palacios | Cuero | Jorge Rosso |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1028005025 | F ○ M ⊗ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1028005025 D.M. 25

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 06 MES 09 AÑO 1991 | CARRERA 78 C 103 C 51 LA PAZ | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | APARTADO | | |
| MUNICIPIO | APARTADO | TELÉFONO | 8298934 | EMAIL | rossokye2@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2013 |

***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 | 0 | | X | | | | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 11 | 2021 | 163714 |
| PREGRADO | 5 | X | | TECNOLOGIA EN GESTION | 12 | 2020 | |

***CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS***

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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* |
| | | | | | | | | | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Fundacion Mas Verde Menos Gris | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>APARTADO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3113481033 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADOR | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE TRABAJO SOCIAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 82 B | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION GUIARTE JOVEN | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122882642 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 05 | *Año* | 2015 | *Día* | 20 | *Mes* | 07 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 78 C 103 C 49 | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* | | *PAÍS* | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 5 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 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 3 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 5 | 3 |

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Apartadó Septiembre 15 de 2022

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 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*

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| ALCALDIA DE APARTADO |

**Período Declarado:** 01/01/2021 - 31/12/2021

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jorge Rosso Palacios Cuero

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 1028005025 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: APARTADO

DIRECCIÓN: CARRERA 78 C 103 C 51 LA PAZ TELÉFONO: 3147490729 / 8298934

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Yedudy Sarai Palacios Reyes | 1155218266 | HIJO(A) |

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 POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** **X** ,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 | $10.000.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | $2.000.000 |
| TOTAL | $12.000.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| Banco de Bogota | CUENTA DE AHORROS | 238176283 | Apartadó | 24.000 |
| Bancolombia | CUENTA DE AHORROS | 645912272738 | Apartadó | 100.000 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| MUEBLES | Moto | 6.000.000 |

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| Banco Bogota | credito de libre inversion | 3.100.000 |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| Corporación Guiarte | miembro de la junta |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Apartadó 16-09-2022
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA**
**LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770**

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA

Regrese a Lista Declaraciones PEP | Información del cargo/contrato | Información de cónyuge o compañero(a) permanente | Información de Parientes | Información financiera | Complementarios

# Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

## Mostrar Información del cargo/contrato

| | |
|---|---|
| Entidad | ALCALDIA DE APARTADO |
| Es contratista | SÍ |
| Fecha inicio funciones/contrato | 2022-02-01 |
| Fecha fin funciones/contrato | 2022-06-30 |
| Es el trabajo actual al momento de declarar | NO |
| Pais ubicación funciones/contrato | COLOMBIA |
| Departamento ubicación funciones/contrato | ANTIOQUIA |
| Municipio ubicación funciones/contrato | APARTADO |

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.3.7

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA

Regrese a Lista Declaraciones PEP | Información del cargo/contrato | Información de cónyuge o compañero(a) permanente | Información de Parientes | Información financiera | Complementarios

# Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

## Mostrar Información de cónyuge o compañero(a) permanente

### Información de cónyuge o compañero(a) permanente

| | |
|---|---|
| ¿Tiene cónyuge o compañero(a) permanente? | NO |

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.3.7

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA

Regrese a Lista Declaraciones PEP | Información del cargo/contrato | Información de cónyuge o compañero(a) permanente | Información de Parientes | Información financiera | Complementarios

# Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

## Mostrar Información de Parientes

A continuación, ingrese la información de todos sus familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, primero afinidad y primero civil.

AYUDA: Lista desplegable de parentescos (consanguinidad, afinidad y civil)

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | Es mayor de edad |
|---|---|---|---|---|
| Hijo(a) | YEUDY SARAI PALACIOS REYES | REGISTRO CIVIL | 1155218266 | NO |
| Madre | CARMEN IVONNE CUERO GODOY | CEDULA DE CIUDADANIA | 39412764 | SÍ |

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.3.7

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA

Regrese a Lista Declaraciones PEP | Información del cargo/contrato | Información de cónyuge o compañero(a) permanente | Información de Parientes | Información financiera | Complementarios

# Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

## Mostrar Información financiera

Poseo cuentas financieras en algún país extranjero sobre las cuales tengo derecho o poder de firma o de otra índole: NO

Tiene fiducias: NO

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.3.7

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA



# Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

## Complementarios

### CARGUE DE DOCUMENTO DE HOJA DE VIDA

En cumplimiento del Decreto 830 de 2021, verifique que su hoja de vida como servidor público está actualizada en el Directorio del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP).

En caso contrario, descargue el Formato de hoja de vida, diligéncielo, y súbalo en formato PDF en el siguiente campo.

**HOJA DE VIDA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE**

A continuación, adjunto mi hoja de vida debidamente diligenciada:

Fecha carga hoja de vida: 2022-09-16 12:15 Descargar archivo

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA



# Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

## Complementarios

### CARGUE DE DOCUMENTO DE HOJA DE VIDA

En cumplimiento del Decreto 830 de 2021, verifique que su hoja de vida como servidor público está actualizada en el Directorio del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP).

En caso contrario, descargue el Formato de hoja de vida, diligéncielo, y súbalo en formato PDF en el siguiente campo.

### HOJA DE VIDA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

A continuación, adjunto mi hoja de vida debidamente diligenciada:

Fecha carga hoja de vida: 2022-09-16 12:15 Descargar archivo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.028.005.025
PALACIOS CUERO
APELLIDOS
JORGE ROSSO
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1991
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

29-OCT-2009 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-0103500-01129129-M-1028005025-20200127 0069840218A 1 9911630383

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1023005025



NOMBRES: JORGE ROSSO

APELLIDOS: PALACIOS CUERO

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| FECHA DE 1a LÍNEA | FECHA DE 2a LÍNEA | FECHA DE 3a LÍNEA |
|---|---|---|
| 2021 | 2031 | 2041 |

FECHA DE EXPEDICIÓN: 18/09/2021

DISTRITO MILITAR: 023

P244958

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:11:33 PM horas del 15/09/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1028005025**

Apellidos y Nombres: **PALACIOS ARAUJO JORGE ROSSON**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

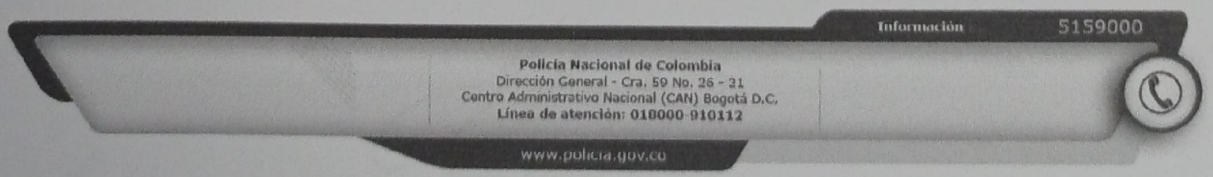
## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/09/2022 10:10:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1028005025** y Nombre: **JORGE ROSSO PALACIOS CUERO.**

## 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. **41987608** . 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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de septiembre de 2022, a las 22:08:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1028005025 |
| Código de Verificación | 1028005025220915220851 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 205237081

WEB
22:08:32


Bogotá DC, 15 de septiembre del 2022

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) JORGE ROSSO PALACIOS CUERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1028005025:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

**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.**

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JORGE ROSSO PALACIOS CUERO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1028005025** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1028005025 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JORGE ROSSO PALACIOS CUERO |
| TIPO DE AFILIADO | CONTRIBUTIVO |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | REGIMEN CONTRIBUTIVO |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/09/2020 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 98 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 25 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **16/09/2022**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JORGE ROSSO PALACIOS CUERO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.028.005.025**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Septiembre del 2022.

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.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POSITIVA**
**Compañía de Seguros S.A.**
**N.I.T 860.011.153-6**

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JORGE ROSSO PALACIOS CUERO, identificado con Cédula Ciudadanía No. 1028005025 . Registra como trabajador INDEPENDIENTE VOLUNTARIO con fecha de inicio de cobertura 01/03/2022 y riesgo 1.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201018231206.

Dada en Bogotá, a los 11 días del mes de septiembre de 2022

MES_4_1_3_FR15 v_04

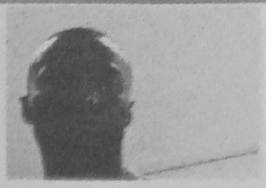
Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



Impreso por Internet el 11/09/2022 02:30:41 p. m.
ISCDC: 11/09/2022 02:30:41 p. m.

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Cedisalud

900467430-3
LSO. N° 94639 del 28/11/2016

## EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1028005025-38941

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 2/03/2021 APARTADO | | **Tipo de Examen:** | INGRESO | |
| **Paciente:** | JORGE ROSSO PALACIOS CUERO | | **Identificación:** | 1028005025 | |
| **Género** | MASCULINO | **Edad:** 29 | **Teléfono** | | **Móvil:** 3147490729 |
| **Estado Civil:** | SOLTERO(A) | | **Cargo:** | AUXILIAR | |
| **Dirección** | BARRIO LA PAZ | | **EPS:** | MEDIMAS | |
| **Empresa** | PARTICULAR - | | **Escolaridad:** | TÉCNICO | |

## EXAMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

| | |
|---|---|
| **EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR** | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLEL, CONOCER Y CUMPLIR EL PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO EN LOS ESPACIOS DEFINIDOS POR EL CONTRATANTE,INDUCCION Y CAPACITACION SOBRE LABORES PARA EL CARGO A REALIZAR, REPORTAR OPORTUNAMENTE ACCIDENTES O EVENTO LABORALES. |

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

**PUEDE LABORAR SIN RESTRICCIONES NI RECOMENDACIONES ESPECIALES PARA EL CARGO**

Observaciones:

**NOTA ACLARATORIA**

**De acuerdo con la circular No. 000543 del 15 de Septiembre de 2014 de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, la historia clínica ocupacional del trabajador únicamente puede ser conocida por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley. En ningún caso, el empleador puede tener acceso a dicho documento.**

| Tipo de Restricción | Condiciones, Factores, Agentes Asociados | Permanente |
|---|---|---|
| NO | | |

## Recomendamos Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPP)

NO

## Información de Remisiones

NO

## Recomendaciones al Empleador

- Realizar inducción de acuerdo al cargo a desempeñar.
- Capacitación y entrenamiento de prevención de los riesgo según su ocupación.
- Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
- Incluir al trabajador en los sistemas de vigilancia epidemiológica que requiera (Conservación Auditiva, Riesgo cardiovascular, Riesgo Biomecanico, Biológico, muscular, Respiratorio y Visual).
- Evaluar los esquemas de vacunación para enfermedades inmunoprevenibles.
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador.

## Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales registrados en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y/o paraclínicos. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de la prueba. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el o los exámenes. Fui informado de las medidas que tomara la IPS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mi en este examen están completas y son verídicas. Autorizo a la IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento para el bien cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remita la historia clínica a la EPS a la cual me encuentra actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados ante mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento:

Dra. Ingrid Ferreira R.
Médico y Cirujano
Especialista en SST
TP-M 41211-15
LSST 52015/06/15

INGRID JUDITH FERREIRA RODRIGUEZ

JORGE ROSSO PALACIOS CUERO 1028005025

Firma y cédula del Paciente

LIC 605518

Médico Especialisa en Salud Laboral

La República de Colombia

Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia

y en su nombre

Institución Educativa

# Policarpa Salavarrieta

Aprobado por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia Según Acuerdo del FER No. 014 del 16 Marzo de 1987, Acuerdo Municipal No. 036 de Mayo 15 de 1999 y Resolución Departamental No.10644 de Noviembre 24 de 1999, Resolución 6175 de Junio 3 de 2005.

Confiere a:

## Palacios Cuero Jorge Rosso

Identificado (a) con C.C. No. 1.028.005.025 de Apartadó, Antioquia

El Título de:

# Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes de acuerdo con la Ley 115 de 1994, y el Decreto 1860 de 1994, Decreto Nacional 3011 de Diciembre 19 del 1997, Decreto 1290 de 2009, y PEI

Copia firmada por el rector y la secretaria actuales.

Samuel Vásquez Velásquez
Rector

Ena López Simanca
Secretaria Académica

Registrado para Efectos Legales de Acuerdo al Decreto 921 de 1994 en el Libro 01, Acta de Grado Número 03 de Diciembre 29 de 2013 Folio 76 Numerado

Dado en Apartadó el día 5 de Febrero de 2019

Scanned by TapScanner

FUNDACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
SAN JOSÉ
INSTITUCIÓN TECNOLÓGICA

Aprobación ICFES 0490/85 y 08034/95 Personería Jurídica 14878/84 MEN Resolución 412 del 6 Febrero de 2007

# ACTA DE GRADO

En Bogotá, D.C. República de Colombia a los 01 de Julio del 2022, se reunieron las Directivas de Fundación de Educación Superior SAN JOSÉ, según consta en el Acta de Grado General N° 288 con el fin de formalizar la graduación de:

## Jorge Rosso Palacios Cuero
## C.C. 1.028.005.025 De Apartado

Quien cursó y aprobó las asignaturas del Programa académico y cumplió satisfactoriamente todos los requisitos legales y administrativos exigidos por los reglamentos de Fundación de Educación Superior SAN JOSÉ, para optar al título de:

## Administrador de Empresas

En representación de la República de Colombia y de Fundación de Educación Superior SAN JOSÉ, el Rector previo juramento de rigor, hizo entrega del Diploma correspondiente.

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No 8, Folio No. 018, Registro Académico No. 11911

Dada en Bogotá, D.C. a los 01 de Julio del 2022.

Francisco Alfonso Pareja González
Presidente del Consejo Directivo

Dra. Romelia Ñuste.
Rectoría

Dra. Stefanny Camacho
Vicerrectoría Académica

EdD. Luis C. Gutiérrez M.
Secretario General

FUNDACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

SANJOSÉ

INSTITUCIÓN TECNOLÓGICA

Con Personería Jurídica No. 14878 de 1984 del Ministerio de Educación Nacional,
y Resolución de cambio de carácter No. 0412 de febrero 6 de 2007.

Teniendo en cuenta que

# Jorge Rosso Palacios Cuero

C.C. 1.028.005.025 De Apartado

Cursó y aprobó los estudios programados por la institución y cumplió con todas las exigencias académicas, legales y reglamentarias le confiere el título de:

# Administrador de Empresas

En testimonio de ello lo firmamos y sellamos, en la ciudad de Bogotá D.C.
01 de Julio de 2022.

| Francisco Alfonso Pareja González | Dra. Romelia Ñuste. | Dra. Stefanny Camacho | Ed. D. Luis C. Gutiérrez M. |
|---|---|---|---|
| Presidente del Consejo Directivo | Rectoría | Vicerrectoría Académica | Secretario General |

Anotado en el libro de registro de diplomas No. 8 folio No. 018 registro académico No. 11911

MINEDUCACIÓN

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

# Tarjeta Profesional
# 163.714

**Resolución No. 69 del 08/08/2022**



**JORGE ROSSO**
**PALACIOS CUERO**
C.C. 1028005025

**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE
Fecha del título: 01/07/2022

**Firmado digitalmente por**
**AURELIO MEJÍA**
**Presidente**

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

165599

MÁS VERDE
NIT 901010874-1

# LA FUNDACION MAS VERDE MENOS GRIS
**NIT 901010874-1**

## CERTIFICA

Que el señor **Jorge Rosso Palacios Cuero,** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.028.005.025, laboró en la Fundación desde 15 de enero de 2021 hasta 7 de febrero de 2022 como coordinador de procesos sociales devengando un salario de 1.900.000 (Un Miloon Novecientos mil pesos) con un contrato de prestación de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Apartadó Antioquia a los Veinticuatro (24) días del mes de agosto del dos mil veintidós (2022)

Cordialmente

**Elvis Muñoz.**
Representante Legal.

# CORPORACIÓN GUIARTE URABÁ

**LA CORPORACION GUIARTE URABÁ**
**900 847 313-0**

**CERTIFICA**

Que el (la) señor(a) **Jorge Rosso Palacios Cuero,** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.028.005.025 de Apartadó, laboró en la corporación desde Mayo 5 de 2015 hasta Julio 20 de 2019, desempeñando el cargo de **Director Administrativo** con un contrato por Prestación de Servicios, devengando un salario de $ **2.000.000** (Dos Millones de pesos).

Para constancia de lo anterior se firma en Apartadó Antioquia a los veinte (20) días del mes de Febrero del dos mil veinte (2020)

Cordialmente,

GUIARTE URABÁ
NIT: 900847313-0
Cel:312 286 26 42

**MAYRA JULIO REIGOZA**
Representante Legal

Scanned by TapScanner