ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE OSOS

PROPUESTA A NOMBRE DE YESID GUARIN CC.15453604

NOMBRE	Emisora Mi Tierra Radio
OBJETIVO	Suminitrar el serivicios de STREAMING para la emisora Mi Tierra Radio-Creación de aplicativo móvil para la emisora Mi Tierra Radio

CRONOGRAMA

PROGRAMA	PROYECTO	METAS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	Meses 1
Mi Tierra Radio	Servicio de STREAMING	Reproducir la señal de la emisora en tiempo real en cualquier parte del mundo a través de internet	Vinculación de los servicios de la emisora al servicio streaming	Emisora configurada con la plataforma STREAMING	
			Creación del reproductor en HTLM	Código HTML de reproductor digital para ser insertado en cualquier sitio web	
			Distribución de la señal de la emisora a través de STREAMING	Dirección URL con reproductor básico donde se escucha la señal	
			Soporte técnico y actualización	Capacidad del servicio STREAMING de 10,000 personas en línea al tiempo	
				Señal 24/7	
	Diseño y creación de aplicativo móvil para android	Aplicativo móvil para la reproducción de la emisora enlazado al STREAMING	Diseño creación de aplicativo móvil para android	Archivo en formato APK para ser instalado en dipositivos móviles y tabletas android	
			Vinculación de la señal STREAMING en el aplicativo móvil	Archivo en Formato AAB para distribución en tiendas de aplicativos como play store o amazon store	
			Soporte técnico y actualización	Funcionamiento y señal 24/7	

Tiempo de ejecución: 1 Mes

Valor de la propuesta $ 7.000.000

Yesid Arbey Guarin
CC 15453604

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Guarín		Yesid Arbey

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 15453604	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 15453604 D.M. 04

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 12 MES 10 AÑO 1978	CALLE 21 25 11 piso 2 San Roque			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	GRANADA		
MUNICIPIO	ALEJANDRÍA	TELÉFONO	8320110	EMAIL	yessovideo7@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	11	AÑO	1997
										X				

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	4		X	COMUNICACION SOCIAL			
PREGRADO	6		X	TECNOLOGIA EN DISEÑO GRAFICO	10	2011	

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD TELEVISION DE ANTIOQUIA LTDA. -TELEANTIOQUIA-			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2618900	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2009	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53 A 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COREDI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MARINILLA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5690120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMUNICACIONES						*DIRECCIÓN* Calle 30 N 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD CATOLICA DE ORIENTE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5699090	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2010	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* EDUCACION						*DIRECCIÓN* Sector 3, cra. 46 No. 40B 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION PARA EL DESARROLLO CULTURAL DE GRANADA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GRANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3122950956	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CANAL COMUNITARIO						*DIRECCIÓN* Cra. 23					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PARABOLICA SAN RAFAEL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN RAFAEL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 31135489	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2007	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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*					

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	7	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	14	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	1

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 *Granada, 10 de Noviembre de 2023*

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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2023-11-09 18:53

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YESID		GUARIN	

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	15453604

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	ALEJANDRÍA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	GRANADA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE SANTA ROSA DE OSOS

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SANTA ROSA DE OSOS

Dirección	["Calle 31 No. 30-10"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$2.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$2.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$600.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	ANTIOQUIA	ALEJANDRÍA	$15.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
LIBRE INVERSIÓN	$7.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [X] No [ ]

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 participación
DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE PÁGINAS WEB	DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE PÁGINA WEB
DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE PÁGINAS WEB	DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE PÁGINA WEB

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA	MILENA	ALZATE	HOYOS

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 43918251

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.453.604**

GUARIN

APELLIDOS

YESID ARBEY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1978**

ALEJANDRIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

17-JUN-1997 ALEJANDRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0113900-00266197-M-0015453604-20101118 0024855271A 1 34740145

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900930283

(415)7707212489984(8020) 000001490093028 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 4 5 3 6 0 4	7	Impuestos de Medellin 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 4 5 3 6 0 4	1 9 9 7 0 6 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Alejandría 0 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUARIN		YESID	ARBEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Granada 3 1 3

41. Dirección principal
CL 21 CR 2513 AP 2

42. Correo electrónico yesson7@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 3 8 2 0	8 6 6 0 0 5 0	3 2 1 6 4 7 7 8 0 7

CLASIFICACIÓN

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
5 9 1 1	2 0 0 5 0 4 0 1	7 3 1 0	2 0 0 6 0 3 0 8				3 4 7 1	

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 06 / 15 : 00: 53

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

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

984. Nombre GUARIN YESID ARBEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 17 de octubre de 2023, a las 10:37:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15453604
Código de Verificación	15453604231017103721

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. 233239130

PIB
11:07:04

Bogotá DC, 17 de octubre del 2023

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) YESID ARBEY GUARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15453604:

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:48:21 AM horas del 17/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **15453604**

Apellidos y Nombres: **GUARIN YESID ARBEY**

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

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, 17/10/2023 11:10:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **15453604** y Nombre: **YESID ARBEY GUARIN .**

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. **75824288** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15453604		YESID ARBEY GUARIN	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 21 #25-13 Piso 2	GRANADA-ANTIOQUIA	3867026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	268939492	9458827811	I	2023/11/02	2023/11/10	BANCOLOMBIA	8	$804,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$798,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$798,000
Ciudad: GRANADA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$798,000
1	CC	15453604 GUARIN YESID									X								23030 1	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$798,000
Total		**Afiliados(1)**																			$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$798,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15453604		YESID ARBEY GUARIN	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 21 #25-13 Piso 2	GRANADA-ANTIOQUIA	3867026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	268939492	9458827811	I	2023/11/02	2023/11/10	BANCOLOMBIA	8	$804,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$3,600	$0	$451,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$448,000	$3,600	$0	$451,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$2,800	$0	$352,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$2,800	$0	$352,800
TOTAL				1	$798,000	$6,400	$0	$804,400

2023/11/09 07:18 PM

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 YESID ARBEY GUARIN identificado con Cédula de Ciudadanía No. 15453604, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	YESID
Segundo Nombre:	ARBEY
Primer Apellido:	GUARIN
Segundo Apellido:	
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	15453604
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 17 días del mes de Febrero de 2023, a las 5:45:07 PM.

Cordialmente,

TC. ROJAS FONSECA ALEXANDER

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Pontificia Universidad JAVERIANA
Cali

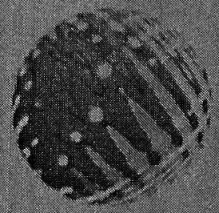
Colombia Multicolor

En la ciudad de Rionegro, territorio del Oriente Antioqueño, por haber cumplido con todos los requisitos académicos y trabajar para construir una región y un país en paz

Se otorga a:

Yesid Arbey Guarín

El diploma en:



Comunicación para la Ciudadanía y la Paz

En constancia se firma el 30 de noviembre de 2007, como parte del proceso del Segundo laboratorio de Paz del Oriente Antioqueño

José Vicente Arismendi
Decano Carrera de Comunicación
Universidad Javeriana de Cali

Mauricio Beltrán Quintero
Director
Fundación Colombia Multicolor

UNIÓN EUROPEA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

CORPORACIÓN PRODEPAZ

Presidencia
República de Colombia
Acción Social

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1 8 0 3

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE COMUNICACIONES

En atención a que

Yesid Arbey Guarín

Ha cumplido con las actividades programadas con una intensidad de 180 horas, y luego de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente

Diploma en Patrimonio y Comunicación en Antioquia

En testimonio de ello se firma en Medellín, el día 21 *del mes de* Marzo *de 2006.*

EDISON DARÍO NEIRA PALACIO
Decano
Facultad de Comunicaciones

JAIME ARTURO LÓPEZ CASTRO
Coordinador Académico
Diploma Patrimonio y Comunicación

La República de Colombia

y en su nombre

El Liceo de Alejandria

Antes IDEM de Alejandria

Alejandría - Antioquia

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 09841

del 14 de Agosto de 1.987 y la Res. Deptal. 008965 del 21 de Junio de 1.994

Confiere a:

Yesid Arbey Guarin

Identificado (a) con cédula 15453.604 de Alejandría

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes. Conforme a la ley 115 reglamentado en el Decreto 1860 de 1.994

Rector (a)

María Cecilia Mesa de P

Secretario (a)

Inscrito en el acta de Grado No. 02

Folio No. 29 Numeral 1 Libro No. 03

Dado en Medellín a 24 de Noviembre de 1993

EL DIRECTOR DE TELEANTIOQUIA NOTICIAS DE LA

SOCIEDAD TELEVISIÓN DE ANTIOQUIA LTDA.

TELEANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE:

El señor YESID ARBEY GUARIN, identificada con cedula de ciudadanía N°15.453.604, presta servicios Profesionales de corresponsalía para Teleantioquia Noticias a la SOCIEDAD TELEVISION DE ANTIOQUIA LIMITADA, identificada con NIT: 890.937.233-0, mediante contrato de prestación de servicios, con las siguientes especificaciones:

OBJETO:	Cesión de notas periodísticas para corresponsalías de Teleantioquia noticias desde las diferentes regiones de Antioquia.
ORDEN DE SERVICIO:	19.192 del 05 de junio de 2014
VALOR:	$5.000.000
VIGENCIA:	Del 05 de junio al 31 de diciembre de 2014

OBJETO:	Adición a la orden 19.192 por la cesión de notas periodísticas para corresponsalías de Teleantioquia noticias desde las diferentes regiones de Antioquia.
ORDEN DE SERVICIO:	19.288 del 21 de julio de 2014
VALOR:	$7.200.000
VIGENCIA:	Del 21 de julio al 31 de diciembre de 2014

OBJETO:	Servicio de corresponsal Teleantioquia noticias – Yesid Arbey Guarin
ORDEN DE SERVICIO:	19.849 del 16 de febrero de 2015
VALOR:	$6.000.000
VIGENCIA:	Del 16 de febrero al 31 de diciembre de 2015

OBJETO:	Servicio de corresponsal Teleantioquia noticias – Yesid Arbey Guarin
ORDEN DE SERVICIO:	20.070 del 05 de junio de 2015
VALOR:	$7.000.000
VIGENCIA:	Del 05 de junio al 31 de diciembre de 2015

OBJETO:	Servicio de corresponsal Teleantioquia noticias retroactivo al 01 de enero a 31 de marzo del 2016 – Yesid Guarin
ORDEN DE SERVICIO:	20.470 del 08 de enero de 2016
VALOR:	$2.000.000
VIGENCIA:	Del 08 de enero al 31 de marzo de 2016

OBJETO:	Servicio de corresponsal Teleantioquia noticias para la vigencia 2016 – Yesid Guarin
ORDEN DE SERVICIO:	20.618 del 02 de mayo de 2016
VALOR:	$5.500.000
VIGENCIA:	Del 02 de mayo al 31 de diciembre de 2016

OBJETO:	Adición a la orden 20.618 vigencia futura servicio de corresponsales Teleantioquia noticias entre el 1 de enero al 15 de febrero del 2017, según acuerdo 22 del 5 de diciembre de 2016.
ORDEN DE SERVICIO:	Adicion a la OC: 20.618 del 27 de diciembre de 2016
VALOR:	$800.000
VIGENCIA:	Del 27 al 31 de diciembre de 2016

OBJETO:	Servicio de corresponsal Teleantioquia noticias. Vigencias futura aprobada en la junta realizada el 19 de diciembre del 20217.
ORDEN DE SERVICIO:	21.325 del 28 de diciembre de 2017
VALOR:	$500.000
VIGENCIA:	Del 28 al 31 de diciembre de 2017

OBJETO:	Servicio de corresponsal Teleantioquia noticias – Granada
ORDEN DE SERVICIO:	21.441 del 26 de enero de 2018
VALOR:	$10.350.000
VIGENCIA:	Del 26 de enero al 31 de diciembre de 2018

OBJETO:	Adición a la orden número 21.441, servicios de corresponsalía región oriente, ANTV
ORDEN DE SERVICIO:	Adición 21.441 del 14 de septiembre de 2018
VALOR:	$6.000.000
VIGENCIA:	Del 14 de septiembre al 31 de diciembre de 2018

OBJETO:	Presentación de servicios profesionales como corresponsal de la región oriente para Teleantioquia noticias – Financiado con recursos de la ANTV
ORDEN DE SERVICIO:	21.869 del 15 de febrero de 2019
VALOR:	$18.000.000
VIGENCIA:	Del 15 de febrero al 31 de diciembre de 2019

OBJETO:	Presentación de servicios profesionales como corresponsal de la región oriente financiado con recursos del FUTIC según resolución 89 de 2020
ORDEN DE SERVICIO:	22.347 del 02 de marzo de 2020
VALOR:	$8.000.000
VIGENCIA:	Del 02 de marzo al 31 de diciembre de 2020

OBJETO:	Presentación de servicios profesionales de corresponsalía de la región oriente, según resolución FUTIC 061 de 2021
ORDEN DE SERVICIO:	23.137 del 23 de febrero de 2021
VALOR:	$5.000.000
VIGENCIA:	Del 23 de febrero al 31 de diciembre de 2021

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, a los 15 días del mes de septiembre de 2021.

DIEGO ALONSO SÁNCHEZ SÁNCHEZ
Director Teleantioquia Noticias

ASOCIACION COMUNITARIA ANTENA PARABOLICA SAN RAFAEL
Nit. 811010137-5
Entidad Sin Ánimo de Lucro
No constituye un servicio de televisión por suscripción
Vigilada y regulada por la Comisión Nacional De Televisión *CNTV*
Acuerdo 006 de 1996 y acuerdo 009 24-octubre-2006

San Rafael Tv
Comunicando Para el Desarrollo

San Rafael –Antioquia, Agosto 03 de 2011

La asociación Comunitaria Antena Parabólica San Rafael, certifica que el señor YESID ARBEY GUARIN , laboro en esta entidad desde el 01 de marzo de 2007 hasta el 31 de enero de 2008, con contrato a termino fijo inferior a un año, como coordinador del canal local de televisión san Rafael televisión, el cual se destaco por haber iniciado y dirigido los programas de televisión estableciendo una parrilla de programación, también organizo la imagen corporativa del canal, gestiono contratos con Isagen y casa de la cultura para hacer diferentes producciones.

El anterior certificado se expide a petición verbal del interesado.

Atentamente,

JINED MILENA URREA ALZATE
Directora y Representante Legal.
Asociación Comunitaria Antena Parabólica San Rafael.

Salud Domiciliaria 24 horas SAS
NIT 900.391.666-6
Licencia en Salud Ocupacional: 018572124
Centro Colonial of. 208 y 216
Tel. 3018760 Cel. 3205504026 - 3104075643
Calle 49 #48-06 Rionegro Ant.



N° 1.094

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	CORPORACION PRODEPAZ	Sector Económico:	Servicios
Nombre del Trabajador	Guarin Yesid Arbey	Edad:	41 AÑOS 8 MESES 28 DÍAS
Documento:	CC - 1545604	N° de Hijos:	1
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	Diseño Grafico	Teléfono:	3216477807
Escolaridad:	TECNÓLOGO	Municipio:	RIONEGRO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Dirección:	CALLE 20 NO 20-05	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	07/09/2020
VISIOMETRÍA - NORMAL	07/09/2020

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

TIPOS DE RIESGO

Biológico ☐ Biomecánico ☑ Condiciones de Seguridad ☑ Fenómenos Naturales ☐ Físico ☐ Psicosocial ☑ Químico ☐

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el examen ocupacional Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso realizado a Guarin Yesid Arbey con documento de identificación No. 1545604 se considera Sin Restricciones para la ocupación Diseño Grafico del sector económico Servicios

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

1) REALIZAR DIARIAMENTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACIÓN MUSCULAR.
2) SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA.
3) USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE LA DOTACIÓN.
4) UTILIZAR UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y MECÁNICA CORPORAL PARA REALIZAR SUS TAREAS.
5) REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN EL TRABAJO SEGÚN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR LA EMPRESA, ACOMPAÑADAS DE EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN CON INSPIRACIONES PROFUNDAS Y LENTAS.
6) MEJORAR POSTURAS Y HÁBITOS POSTURALES TANTO EN POSICIÓN SENTADO COMO DE PIE.
7) IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL.
8) AL TRABAJAR FRENTE A PANTALLAS , TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:
I. PARPADEE CADA 5 SEGUNDOS O CADA VEZ QUE LO RECUERDE;
II. DIRIJA SU MIRADA A UN PUNTO LEJANO, APROXIMADAMENTE CADA 20 MINUTOS DE TRABAJO CON EL COMPUTADOR.
III. CADA 3 HORAS DE TRABAJO EN COMPUTADOR, CIERRE LOS OJOS SUAVEMENTE E IMAGINE UNA VISIÓN PANORÁMICA, COMO EL MAR, DURANTE UN MINUTO;
IV. SITÚESE SIEMPRE A POR LO MENOS 40 CMS. DE LA PANTALLA Y EVITE REFLEJOS MOLESTOS;
V. PROCURE QUE EL PUESTO DE TRABAJO TENGA BUENAS CONDICIONES DE ILUMINACIÓN

RECOMENDACIONES MEDICAS

- HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE
- DIETA SANA Y BALANCEADA

Powered by CamScanner

- PRACTICAR EJERCICIO FÍSICO PERIÓDICO
- SE HACE CONSTAR QUE A LA PERSONA EN MENCIÓN SE LE APLICÓ UNA ENCUESTA PARA LA DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID-19 VÍA PRESENCIAL, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJADOR.
DE ACUERDO A ESTA ENCUESTA, NO RELATA SÍNTOMAS, NI SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, FIEBRE O ALTERACIONES RESPIRATORIAS EVIDENTES.
CABE RECORDAR QUE DENTRO DEL COMPORTAMIENTO DE LA INFECCIÓN SE PUEDEN PRESENTAR CASOS DE PERSONAS INFECTADAS SIN SÍNTOMAS O HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO.
DE ACUERDO A ESTO SE RECOMIENDA USO ESTRICTO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAS Y LAVADO CONTINÚO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO ANTE CUALQUIER CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO.
NIEGA QUE PRESENTA PATOLOGÍA DE BASE QUE AUMENTE SU VULNERABILIDAD EN CASO DE INFECCIÓN POR COVID - 19

CONSENTIMIENTO INFORMADO

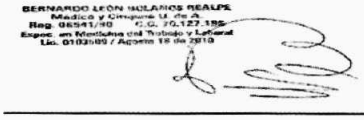
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para el examen Médico Laboral , por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas que estén establecidas para el cargo dentro del programa de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales *CONSIDERACIONES LEGALES A CERCA DE LOS EXÁMENES MÉDICOS Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso: La Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y la resolución 2346 del 11 de julio de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan las evaluaciones médicas ocupacionales Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso , con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con el perfil del cargo definido por el empleador . También establece que la Empresa Usuaria solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso DEL TRABAJADOR. Los documentos completos de la Historia Clínica Laboral están sometidos a reserva profesional institucional de Salud Domiciliaria y Empresarial y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en las normas vigentes. El trabajador puede obtener una copia de ellos y sus exámenes paraclínicos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su Historia Clínica.

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Bajo la gravedad de juramento afirmo que la información que suministré es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del Médico Laboral y del Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejorar mi estado de salud

Remisión EPS: NO

Médico



Firma:

Nombre: BOLAÑOS REALPE BERNARDO LEON

R. M.: 06541/90 **L.S.O.:** 0103509 DE 18/08/201

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GUARIN YESID ARBEY

CC: 1545604

Powered by CamScanner

Certificado
Bancario

Domingo, 19 de febrero de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YESID ARBEY GUARIN identificado(a) con CC 15453604, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	32553092883	2016/01/05	CXC PENDIENTES

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

COMPROMISO ESTANDAR DE CONDUCTA ANTICORRUPCION
CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, Yesid Arbey Guarin, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 15.453.604v expedida en el municipio de Alejandría, manifiesto lo siguiente en cumplimiento de la ley 1474 de julio 12 de 2011 y el Decreto N° 2641 de diciembre 17 de 2012.

1. Apoyo la acción del Estado Colombiano y el MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, para fortalecer la transparencia y los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción al interior de la Administración Municipal.

2. Me comprometo:
A no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Administración Municipal, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

3. Me comprometo:
A no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso de Contratación al interior de la Administración Municipal.

4. Me comprometo:
A revelar la información que sobre el ejercicio del cumplimiento de mis actividades en atención al objeto del contrato, me soliciten los organismos de control del Estado.

5. Me comprometo:
A comunicar a los compañeros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Estándar de Conducta Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por mí parte.

6. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente Compromiso Estándar de Conducta Anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los _de
19 días de Septiembre de 2023

Nombre y firma del contratista
C.C N° 15.453.604

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 11:15:23 horas del 17/10/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15453604,** Apellidos y Nombres **GUARIN YESID ARBEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Santa Rosa de Osos**, con NIT **890981554-6** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, Yesid Arbey Guarín, identificado con documento de identidad CC 15453604 de Alejandría AUTORIZO A LA ALCALDIA DE SANTA ROSA DE OSOS para consulta en la plataforma de delitos sexuales

Yesid arbey Guarín

CC 15453604

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 15453604 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/10/2023 11:19 AM

Código Verificación: **JGXECZ6T3M**

Válida hasta: **15/01/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC