



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Escuela Contra la Drogadicción

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA CONTRATAR PERSONA NATURAL (GESTORES
TERRITORIALES PROYECTO JOVENES PA'LANTE TERCERA TRANSFERENCIA)
ESCUELA CONTRA LA DROGADICCIÓN. 2024

ITEM	DOCUMENTO	OBSERVACIONES
1	Cedula de ciudadanía	/
2	Rut (actualizado)	/
3	Libreta Militar o certificación provisional en línea que acredite que el trámite de su situación militar está en proceso (hombres menores de 50 años)	x
4	Certificado de procuraduría- persona natural (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	/
5	Certificado de contraloría- persona natural (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	/
6	Certificado de antecedentes judiciales- persona natural (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	/
7	Certificado de sistema de registro nacional de medidas correctivas RNMC.	/
8	Certificado de inhabilidades (delitos sexuales cometidos contra menores)	/
9	Certificado REDAM	/
10	Examen médico pre-ocupacional no superior a 3 años	/
11	Certificación de experiencia relacionada con objeto del contrato (para personas con edad superior a los 28 años).	N/A
12	Certificados de estudio.	/
13	Certificación bancaria.	/
14	Hoja de vida en la plataforma del SIGEP.	x
15	Declaración juramentada de bienes y rentas en la plataforma del SIGEP.	/
16	Seguridad social (salud, pensión, ARL)	x
17	Pólizas	x
18	Certificado de inhabilidades e incompatibilidades	/

*Pregunta
Certificado de residencia*



Avenida Chipre (Vía Llanogrande) Rionegro, Antioquia
Línea de Atención a la Ciudadanía: 612 2095
Rionegro - Colombia.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.036.927.983

QUINTERO BERRIO

APELLIDOS

SAMUEL FELIPE

NOMBRES



Samuel Quintero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-2005

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

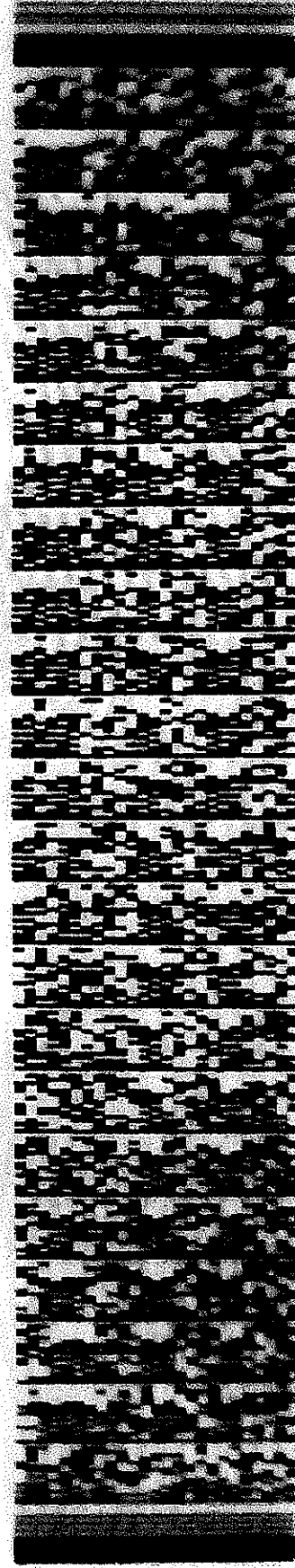
SEXO

13-JUN-2023 SAN FRANCISCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0122700-01366762 M-1036927983-20230706

0129562570G 1

54823949

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141155981977



(415)7707212489984(8020) 000014115598197 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 6 9 2 7 9 8 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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 3 6 9 2 7 9 8 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

San Francisco

6 5 2

31. Primer apellido

QUINTERO

32. Segundo apellido

BERRIO

33. Primer nombre

SAMUEL

34. Otros nombres

FELIPE

razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

San Francisco

6 5 2

41. Dirección principal

VRD Pocitos

42. Correo electrónico

felipequinteroberrio@gmail.com

43. Código postal

0 5 0 0

44. Teléfono 1

3 1 4 8 7 3 9 8 8 2

45. Teléfono 2

3 2 0 8 1 1 7 3 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

0 0 8 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 5 3 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

Impto. renta y compl. régimen ordinario

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 QUINTERO BERRIO SAMUEL FELIPE

985. Cargo Contribuyente

**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 SAMUEL FELIPE QUINTERO BERRIO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1036927983, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	SAMUEL
Segundo Nombre:	FELIPE
Primer Apellido:	QUINTERO
Segundo Apellido:	BERRIO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1036927983
Razón para el estado:	Inscripción
Estado del ciudadano:	Registrado

**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 10 días del mes de Febrero de 2025, a las 4:17:19 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104*-64 Bogotá D.C.- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262124191



PIB
22:21:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de enero del 2025

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) SAMUEL FELIPE QUINTERO BERRIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1036927983:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento 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.

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

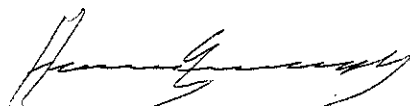
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 19 de enero de 2025, a las 22:23:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1036927983
Código de Verificación	1036927983250119222341

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:25:19 PM horas del 19/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1036927983

Apellidos y Nombres: QUINTERO BERRIO SAMUEL FELIPE

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.



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.araio-
etc@policia.gov.co



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, 19/01/2025 10:27:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1036927983**.

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. **108546237**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

[GOV.CO](#)

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 22:29:19 horas del 19/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1036927983**, Apellidos y Nombres **QUINTERO BERRIO SAMUEL FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Samuel Felipe Quintero Berrío**, con NIT **103692798-3** 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>



**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 1036927983 **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 20/01/2025 07:18 PM ✓



Código Verificación: **WZYT3K91C8**

Válida hasta: **21/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



N° 21.226

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

INFORMACION GENERAL

Empresa Usaria: PARTICULARES	Sector Económico: Servicios
Nombre del Trabajador: Quintero Berrio Samuel Felipe	Edad: 19 AÑOS 7 MESES 23 DÍAS
Documento: CC - 1036927983	N° de Hijos: 0
Estado Civil: SOLTERO(A)	Género: MASCULINO
Ocupación: Instructor De Talleres De No Al Consumo De	Teléfono: 3148739882
Escolaridad: SECUNDARIA	Municipio: RIONEGRO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Dirección: CORREGIMIENTO DE AQUITANIA - VERED	AFP: NO REFIERE
EPS: SAVIA SALUD	ARL: NO REFIERE

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL 21/01/2025 ✓
EXAMEN VISUAL - ANORMAL 21/01/2025 ✓

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 Quintero Berrio Samuel Felipe con documento de identificación No. 1036927983 se considera Sin Restricciones para la ocupación Instructor De Talleres De No Al Consumo De Drogas del sector económico Servicios

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

- REALIZAR SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE LA VOZ.
- 2) LA SILLA QUE SE UTILICE SIEMPRE DEBE TENER ESPALDAR Y DEBE PERMITIR LA ADECUADA POSTURA.
 - 3) IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LOS PROGRAMAS DE LA EMPRESA
 - 4) IMPLEMENTAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE PATOLOGÍAS DE LA VOZ: AL INICIO DE LA JORNADA HACER EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO DE LA VOZ Y RESPIRATORIOS; -TOMAR DE MANERA CONTINUA PEQUEÑOS SORBOS DE AGUA AL CLIMA MIENTRAS LABORA; -POR NINGÚN MOTIVO DEBE CARRASPEAR O FUMAR O PERMANECER EN AMBIENTES CON FUMADORES; -NO EXPONERSE A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA; -NO CONSUMIR ALIMENTOS MUY CALIENTES O MUY FRIOS; -USAR EL NIVEL DE VOZ MÁS BAJO POSIBLE Y POR NINGÚN MOTIVO GRITAR.
 - 5) SE RECOMIENDA MEJORAR SIEMPRE SU POSTURA, MANTENIENDO UNA POSICIÓN RECTA CON APOYO DE ESPALDA AL ESTAR SENTADO, CAMINAR MIRANDO AL FRENTE, SACAR PECHO, MANTENER LA CABEZA EN ALTO DURANTE LOS DESPLAZAMIENTOS. SE LE RECOMIENDA QUE SI LLEVA PESO SOBRE SUS HOMBROS DEBE SER LIVIANO Y TRATAR INTERCALAR AMBOS HOMBROS. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE COLUMNA Y EXTREMIDADES.
 - 6) INGESTA ABUNDANTE DE LÍQUIDOS DURANTE TODA LA JORNADA LABORAL
 - 7) REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES.

RECOMENDACIONES OSTEOMUSCULARES

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: CON EL EXAMEN MÉDICO FUNCIONAL Y ANATÓMICO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA VERTEBRAL, REALIZADO EN REPOSO, NO SE LOGRÓ EVIDENCIAR ATROFIAS O LIMITACIONES DE LA MOVILIDAD, NI DOLOR, NI ALTERACIONES QUE PUEDAN AUMENTAR EL RIESGO PARA SU SALUD Y SEGURIDAD. SE DEBEN IMPLEMENTAR TODAS LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN PARA

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Aspirante o Trabajador

CC: 1036927983



En nombre de la República de Colombia
Departamento de Antioquia
San Francisco

La Institución Educativa San Francisco

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia, para
otorgar el Título de Bachiller Académico,
y expedir el Diploma correspondiente, según las Resoluciones 9217 del 16 de noviembre de 2004,
022401 del 02 de diciembre de 2008 y 27843 del 13 de junio de 2018
Código del Dane N° 205197000849

Confiere a:

Samuel Felipe Quintero Berrio

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.036.927.983 San Francisco, Antioquia

El Título

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente el curso de la Educación Media, concluido y aprobado el Plan de Estudio.
Alcanzando los objetivos de formación y cumplido con los
requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional N° 921 de 26 de mayo de 1994.

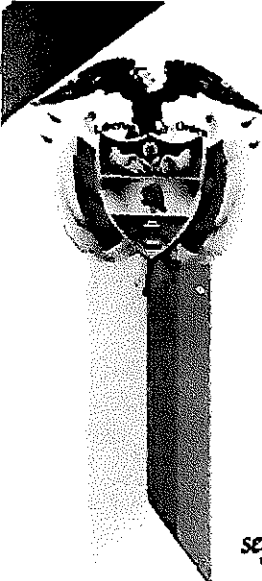
En el Registro de Diplomas N° 04 Folio N° 21 Numeral 07

Rector

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAN FRANCISCO
RECTOR

Auxiliar Administrativo

Dado en San Francisco, el 25 de Noviembre de 2023



República de Colombia
Departamento de Antioquia

Institución Educativa San Francisco

Aprobada por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia,
según Resoluciones 9217 del 16 de noviembre de 2004 y 022401 del 2 de diciembre de 2008.

Acta No. 03

El día 25 de Noviembre de 2023 en el Municipio de San Francisco, Departamento de Antioquia
y en la Institución Educativa San Francisco se celebró la proclamación de

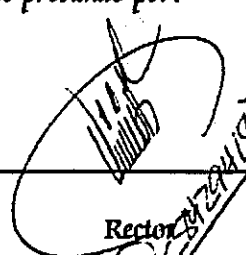
Bachiller Académico

y se otorgó dicho título a:

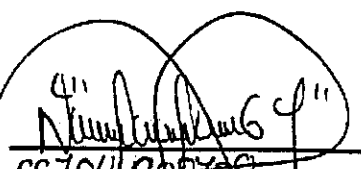
Samuel Felipe Quintero Berrio

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.036.927.983 de San Francisco, Antioquia

El acto fue presidido por:

CC. 
Rector 2023/11/25 Turbo

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SAN FRANCISCO
RECTOR


CC. 7041908738
Auxiliar Administrativo

Lo anterior de conformidad con el artículo segundo del Decreto Nacional No. 921 de mayo de 1994.

En el Registro de Diplomas No. 04 Folio No. 21 Numeral 07

Hoy 25 de Noviembre de 2023

Certificación Bancaria

Lunes, 20 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Samuel Felipe Quintero Berrio identificado(a) con CC 1036927983, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Bancolombia A la mano	03148739882	2023-08-15	ACTIVO	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09.12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Quintero	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Berrio	NOMBRES Samuel Felipe	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1036927983		SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 30 MES 05 AÑO 2005 PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO Rionegro		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Vereda Pocitos PAÍS Colombia DEPTO Antioquia MUNICIPIO San Francisco felipecuintero TELÉFONO 3148739882 EMAIL rio@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: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	☒	MES 11 AÑO 2023	

EDUCACION SUPERIOR (PRÉGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 05 de febrero de 2025

Samuel Quintero

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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 UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)



1. DECLARACIÓN JURAMENTADA																								
1.1. DE BIENES Y RENTAS																								
YO: Samuel Felipe Quintero Berrio																								
IDENTIFICADO CON: C.Cx. C.E. T.I. N° 1036927982 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:																								
País: Colombia	Departamento: Antioquia	Municipio: San Francisco																						
Dirección: Pocitos		Teléfono: 3748439882																						
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRES Y APELLIDOS</th> <th>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</th> <th>PARENTESCO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Samuel Antonio Quintero Marin</td> <td>10465546</td> <td>PAPA</td> </tr> <tr> <td>Marceli Berrio Ciro</td> <td>22032348</td> <td>MAMA</td> </tr> <tr> <td>Diego Alejandro Quintero Berrio</td> <td>1037976910</td> <td>Hermano</td> </tr> <tr> <td>Wilder Esteban Quintero Berrio</td> <td>1001525353</td> <td>Hermano</td> </tr> <tr> <td>Karen Marcela Quintero Berrio</td> <td>1036933698</td> <td>Hermano</td> </tr> <tr> <td>Salome Quintero Berrio</td> <td>1040262260</td> <td>Hermano</td> </tr> </tbody> </table>				NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	Samuel Antonio Quintero Marin	10465546	PAPA	Marceli Berrio Ciro	22032348	MAMA	Diego Alejandro Quintero Berrio	1037976910	Hermano	Wilder Esteban Quintero Berrio	1001525353	Hermano	Karen Marcela Quintero Berrio	1036933698	Hermano	Salome Quintero Berrio	1040262260	Hermano
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO																						
Samuel Antonio Quintero Marin	10465546	PAPA																						
Marceli Berrio Ciro	22032348	MAMA																						
Diego Alejandro Quintero Berrio	1037976910	Hermano																						
Wilder Esteban Quintero Berrio	1001525353	Hermano																						
Karen Marcela Quintero Berrio	1036933698	Hermano																						
Salome Quintero Berrio	1040262260	Hermano																						
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:																								
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:																								
CONCEPTO		VALOR																						
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES		8000.000																						
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS		0																						
GASTOS DE REPRESENTACION		0																						
ARRIENDOS		0																						
HONORARIOS		0																						
OTROS INGRESOS Y RENTAS		0																						
TOTAL		8000.000																						
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:																								
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SALDO DE LA CUENTA																					
Bancolombia	ahorro	3748439882	20000																					
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:																								
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR																						
motocicleta	KFY 187	4500000																						

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
Consejo municipal de juventudes	CMJ

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Samuel Quintero

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Francisco 22 de enero 2025

CIUDAD Y FECHA

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS Savia Salud EPS
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS Savia Salud EPS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1036927983
 Apellidos: QUINTERO BERRIO
 Nombres: SAMUEL FELIPE
 Tipo de discapacidad: Ninguna
 Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
 Tipo de afiliado: Cotizante
 Tipo de trabajador: Independiente
 Estado de servicio: Vigente
 Fecha de Afiliación: 10/02/2025
 Departamento de Afiliación: ANTIOQUIA
 Municipio de Afiliación: SAN FRANCISCO
 Zona: Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS - ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	KR 9 #10-09 UNICO	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 10 de Febrero de 2025 a solicitud del interesado.

Jefatura Operativa de Afiliaciones de Aseguramiento
Savia Salud EPS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Medellín, 13 de febrero de 2025

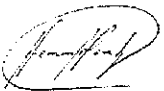
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que SAMUEL FELIPE QUINTERO BERRIO identificado(a) con C1036927983 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10369279832504451431

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

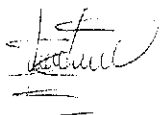
Dirección IP 10.205.28.11

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SAMUEL FELIPE QUINTERO BERRIO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1036927983**, se encuentra afiliado/a desde **12/02/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que:

Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con las entidades estatales de conformidad con las leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia: así como las sanciones establecidas por la trasgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7º y 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1º del estatuto contractual. Declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del actual documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Igualmente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los recursos que componen mi patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesto que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ningunas de las actividades antes descritas. Para efectos de lo anterior autorizo expresamente para que se consulten los listados, sistemas de información y bases de datos a los que haya lugar y de encontrar algún reporte, procederá a adelantar las sanciones contractuales y/o legales que correspondan.

Adicionalmente, manifiesto mediante este documento que no estoy siendo investigado por cuestiones penales, fiscales y disciplinarias al momento de la suscripción del presente documento.

Dado en el municipio de San Francisco a los veintidós (22) días del mes de enero del año 2025.



SAMUEL FELIPE QUINTERO BERRIO

CC: 1.036.927.983

CEL:3148739882

Rionegro, Febrero de 2025

Señores
ESCUELA CONTRA LA DROGADICCIÓN
Doctora
Ana Maria Gómez Cadavid
Directora
Ciudad.

Ref.: Propuesta Económica.

Cordial saludo:

De la manera más atenta presento propuesta económica con el fin de Prestar servicios de como Gestor territorial Juvenil para la implementación de estrategias enfocadas en promover la salud mental en la juventud del departamento de Antioquia con el proyecto "JOVENES PA' LANTE" en el municipio de San Francisco.

1. Facilitar espacios de diálogo y encuentro entre los jóvenes, promoviendo la construcción de redes de apoyo y colaboración en el municipio de San Francisco.
2. Acompañar las diferentes actividades y talleres que sean programados en el territorio.
3. Brindar apoyo logístico en la realización de los encuentros en los municipios.,
4. gestionar apoyo logístico con la administración municipal para materiales, refrigerios, convocatorias, espacios y lugares para reuniones
5. Establecer comunicación con cada uno de los actores del proyecto para facilitar la ejecución de los talleres y actividades en los municipios.
6. Participar activamente en las diferentes reuniones y espacios a los que sea convocado en el marco del proyecto.
7. participar en los espacios virtuales de formación programados por la escuela contra la drogadicción de manera activa con cámara encendida y desarrollando los trabajos sincrónicos y asincrónicos de manera oportuna y con calidad
8. Asistir a los encuentros de formación presenciales programados por la escuela contra la drogadicción.
9. Realizar 5 réplicas de transferencia de habilidades prosociales a grupos de mínimo 10 jóvenes que motiven a los pares a retrasar o evitar el uso de sustancias psicoactivas.
10. Realizar acompañamiento a los jóvenes del municipio de San Francisco.
11. Apoyar Elaborar los informes de cada una de las réplicas según indicaciones de los profesionales de la ECD a los profesionales en la recopilación de información para la elaboración de los informes.
12. Presentar los informes, las evidencias y demás soportes requeridos, en los tiempos acordados

El valor a cancelar por concepto de prestación de servicios es la suma **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) M/CTE**. Incluidos los impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar.

Plazo de ejecución: **TRES (3) MESES**.

Forma de Pago: desembolsos mensuales y/o proporcionales por fracción de mes previa prestación del servicio, previa verificación, control y recibo a satisfacción de las actividades y/o entregables del contrato por parte del supervisor

Igualmente declaro bajo la gravedad del juramento que:

1. Que no me encuentro en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna, consagradas en la Ley 80 de 1993 y demás normas vigentes que me impiden celebrar y ejecutar contratos con el departamento.
2. Que no adeudo ninguna multa al Estado, que me impida contratar (Ley 1801 de 2016. Artículo 183).

Cordialmente,

Samuel Quintero

C.C 1036927983

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, EN
EJERCICIO DE SUS FACULTADES CONSTITUCIONALES Y LEGALES**

CERTIFICA

Que el señor, SAMUEL FELIPE QUINTERO BERRÍO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.036.927.983, expedida en San Francisco Antioquia, reside en la Vereda pocitos del Corregimiento de Aquitania del Municipio de San Francisco

Este certificado se expide a solicitud del interesado, en San Francisco Antioquia, a los ocho (08) días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,



ARTURO ALEXANDER ARIAS DUQUE
Alcalde Municipio de San Francisco