FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Hospital San Julian

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BETANCUR	GALEANO	MICHEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1007585349	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 24 MES 02 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO YARUMAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 30 1 2

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO ARGELIA

TELÉFONO 3217754405 EMAIL yolomb123@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	2018

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	10	X		TRABAJO SOCIAL	12	2023	609231002
PREGRADO	4	X		TECNICO EN CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES	11	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Universidad Pontificia Bolivariana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	12	X		Curso de alfabetización informacional	12	2018
Universidad Católica de Oriente	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	124	X		Diplomado en liderazgo comunitario, articulación social y territorio	03	2019
Universidad de Antioquia	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		Curso Análisis de la información	11	2022
Universidad de Antioquia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	300	X		Diplomado en Ciudadanía Global e Intercultural	10	2023
Politecnico de Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	02	2024
Politécnico Mayor	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Diplomado en Atención Psicosocial y Salud integral a Víctimas - PAPSIVI	02	2024

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		
PORTUGUÉS		X			X			X	

5 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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ARGELIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3133345731	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	04	Año	2024	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5614/2016 PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA AREA TRABAJO SOCIAL						DIRECCIÓN CALLE 15 3 2					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARGELIA ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ARGELIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113446562	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	21	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EQUIPO DE PEDAGOGIA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 5					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8537659	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1050 INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* 4146.40. SUBSECRETARIA DE EQUIDAD DE						*DIRECCIÓN* CALLE 20 5 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARGELIA ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ARGELIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113446562	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	22	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PSICOSOCIAL Y TALLERISTA	*DEPENDENCIA* CASA DE CULTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 30 30 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3002336939	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	10	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13295/TRABAJADOR SOCIAL	*DEPENDENCIA* COORDINACION DE JUVENTUD						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 25					

6 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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 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	2	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 Argelia - Antioquia

06/01/2026 Michel Betancur Galeano

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD: Empresa Social del Estado Hospital San Julián

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Michel Betancur Galeano

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. N° 1.007.585.349 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Argelia

Dirección	Teléfonos
Calle 30 #17-20	3217754405

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Yeny Astrid Galeano Hincapie	32.562.013	Madre
Gustavo Albeiro Betancur Restrepo	15.327.230	Padre
Brandon Betancur Galeano	1.042.774.888	Hermano

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN: X**

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	13.750.000
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
TOTAL	$ 13.750.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	50342567271	Yarumal	80.000$

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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 X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

Michel Betancur Guleano
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

06/01/2026
CIUDAD Y FECHA

La República de Colombia
y en su nombre,

La Institución Educativa "Santa Teresa"

Argelia – Antioquia

Aprobado por la Resolución Departamental No. 15386 del 08 de Noviembre de 2005
y Resolución 135422 del 11 de Diciembre de 2014

Confiere a:

Michel Betancur Galeano

Identificado con T.I. 1.007.585.349 de Argelia, Ant.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media según los planes y programas contemplados en el Decreto Único Reglamentario 1075 del 26/05/2015. Decreto 1290 de abril 16 de 2009. Resolución 15386 del 08 de noviembre de 2005 y Resolución 135422 del 11 de diciembre de 2014 y el Proyecto Educativo Institucional.

Lo anterior de conformidad con el artículo 2° del Decreto Nacional No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

Inscrito en el libro General de Educación N° 01

Acta de grado N° 1 Folio 0051 Numeral 6

Rector

Secretario

Dado en Argelia - Antioquia, el 29 de Noviembre de 2018

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MICHEL BETANCUR GALEANO

Con Tarjeta de Identidad No. 1007585349

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Argelia, a los trece (13) dias del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

43162979 - 13/11/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 9503001385597T1007585349C.

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN ATENCIÓN A QUE

MICHEL BETANCUR GALEANO

Identificada con 1007585349

Ha completado todos los requisitos que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

TRABAJADORA SOCIAL

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín, República de Colombia, el 14 de marzo de 2024.
Libro 101 Folio 140-1674 del 14 de marzo de 2024

JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector

OLGA LUCÍA LOPERA QUIROZ
Secretaria General

ALBA NELLY GÓMEZ GARCÍA
Decana

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co, Servicios en línea, Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: JF1007585349, o escanee el código QR.

Firmador por:
Universidad de Antioquia
2024-03-07 16:24:52:619

Powered by CamScanner

Agenda de Formación en

Cultura científica

La Universidad de Antioquia

Certifica que:

Michel Betancur Galeano

Con cédula de ciudadanía Nº: 1007585349

Aprobó las veinte (20) horas del curso:

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Septiembre de 2022

LUZ FERNANDA JIMÉNEZ SEGURA
Vicerrectora de Investigación
-Firmado digitalmente el día 19 de abril de 2021-

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Vicerrectoría de Investigación

Fundación Universidad de Antioquia

RED SIN

BiblioTICando

Universidad Pontificia Bolivariana
Acreditación Institucional de Alta Calidad

Fundación epm

Curso de Alfabetización Informacional

La Red de Bibliotecas de la Fundación EPM y la Universidad Pontificia Bolivariana otorgan el presente certificado a

Michel Betancur

Con Tarjeta de Identidad No. 1007585349

Por haber aprobado satisfactoriamente las 12 horas de actividades del mencionado curso, dado en **Argelia** en el mes de **Diciembre** de 2018.

Guillermo Echeverri Jiménez
Decano Escuela de Educación y Pedagogía
Universidad Pontificia Bolivariana

Carolina Jaramillo Idárraga
Directora de Programas
Fundación EPM

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MICHEL BETANCUR GALEANO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1007585349

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOES WORK - LEVEL 5

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Buenaventura. a los treinta (30) dias del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

MAURICIO GOMEZ BETANCOURT
Subdirector
CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA
REGIONAL VALLE

107542080 - 30/09/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9126003310158CC1007585349C.

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

CERTIFICA

Que MICHEL BETANCUR GALEANO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1007585349 de Yarumal, realizó y aprobó el curso de FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Argelia. a los cuatro (4) dias del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003111012CC1007585349E.

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaria de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

MICHEL BETANCUR GALEANO

con documento de identidad C.C. 1007585349

Cursó y aprobó

Diplomado Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Victimas PAPSIVI como Herramienta de Mejoramiento Continuo

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas Nº. 004

Medellín, 4 de febrero de 2024.

DIRECTOR

Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a https://www.politecnicomayor.edu.co/certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: P77EAV2

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO
DE COLOMBIA
educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín. Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

MICHEL BETANCUR

Con Documento de Identidad No 1007585349

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

MEDELLIN - 03 DE FEBRERO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020240203

POLITÉCNICO
DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240203A-440732

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

FUNDACIÓN VICTORIA
CAMINANDO CON AMOR
NIT: **901307093-2**

Yarumal, octubre 13 del 2022

A QUIEN CORRESPONDA

Yo Eliana María Ramírez Acevedo con C.C 1.042.763.729 de Yarumal y en mi calidad de directora de la Fundación Victoria NIT 901307093-2, certifico que la estudiante Michel Betancur Galeano con C.C 1007585349 , ha realizado un voluntariado activo desde el día 6 del mes de abril de 2022 hasta el día de hoy, desempeñándose en actividades como:

-Logística en recolección de la RAEE comunitaria del municipio de Yarumal

-Seguimiento, manejo y realización de informes de los beneficiarios de la Fundación

-Publicidad y diseño de imágenes para que la comunidad Yarumaleña se mantenga informada de la labor

-Planeación y desarrollo de actividades para el beneficio físico y emocional de los adultos mayores

ELIANA MARÍA RAMÍREZ ACEVEDO
Representante legal
Fundación Victoria
Yarumal –Antioquia
3216874736

MUNICIPIO DE YARUMAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

190-000

Yarumal, 5 de octubre de 2023

Asunto: Certificación de prácticas académicas

Cordial saludo,

La Secretaria de Educación y Cultura en consonancia con la Coordinación de Juventudes del municipio de Yarumal-Antioquia, certifica que Michel Betancur Galeano, identificada con Cédula de Ciudadanía 1007585349, realizó las prácticas académicas del pregrado de Trabajo Social en la Coordinación de Juventudes, desde el día 3 de octubre del 2022 hasta el día 10 de octubre de 2023, desarrollando funciones como:

- Acompañamiento a los procesos socioeducativos dirigidos desde la Coordinación de Juventudes a niños, niñas y adolescentes del municipio.
- Fortalecimiento de los espacios urbanos y rurales donde se presenten expresiones juveniles que tengan un enfoque social, cultural, artístico, ambiental, escenarios de paz y post conflicto que promueva la participación de la ciudadanía juvenil del municipio de Yarumal.
- Promoción del liderazgo juvenil en el área urbana y rural del municipio de Yarumal
- Apoyo en la actualización de la política pública municipal de juventud.
- Acompañamiento en las instancias de participación e incidencia joven del territorio (CMJ – PMJ).
- Participación y alianzas estratégicas con actores institucionales y privadas donde es invitada la dependencia.

Agradecemos por su amabilidad y disposición, para más información comunicarse al correo juventudes@yarumal.gov.co o al celular 3002336939.

YIMMY ALEJANDRO JARAMILLO MENDOZA
Coordinador de Juventud.

Miércoles, 28 de agosto de 2024.

Asunto: Experiencia laboral

Cordial saludo,

El Instituto de Bienestar Familiar ICBF en consonancia con el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar del municipio de Argelia-Antioquia, certifica que Michel Betancur Galeano, identificada con Cédula de Ciudadanía 1007585349, ha laborado como profesional psicosocial desde el día 12 de abril del 2024 hasta el día de hoy , desarrollando funciones como; acompañamiento a las familias pertenecientes al programa, brindando formación psicopedagógica, orientación y asesoría familiar, encuentros interdisciplinares, formación al talento humano y activación de ruta ante casos de vulneración de derechos.

Agradecemos por su amabilidad y disposición.

FIRMA: Aleida Gallego R

NOMBRE: Luz Aleida Rendón Gallego

CC. 1022122761

CEL: 3133345731

Argelia, Antioquia, 29 de noviembre de 2023

A QUIEN CORRESPONDA

Yo Yeny Astrid Galeano Hincapié con C.C 32.562.013 de Yarumal Ant, en mi calidad de Coordinadora de la Casa de la Cultura del Municipio de Argelia Antioquia certifico que Michel Betancur Galeano con C.C 1.007.585.349, realizó labores como instructora de talleres socio educativos a niños, niñas, adolescentes y adultos pertenecientes a los grupos focalizados en el municipio. En un periodo de tiempo a partir de febrero 5 del 2023 hasta noviembre 22 del 2023.

YENY ASTRID GALEANO HINCAPIÉ
Coordinadora
Casa de la Cultura
Argelia Antioquia
3113446562

LA OFICINA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNEROS DEL MUNICIPIO DE YARUMAL CERTIFICA QUE

La señora MICHEL BETANCUR GALEANO, identificada con el número de cédula 1.007.585.349, realizó un acompañamiento como instructora de yoga a la Casa de las Mujeres durante el 2023 a niños, niñas, adolescentes y mujeres focalizadas, como una acción afirmativa para contribuir a la salud física y mental de las mujeres que participaron del espacio.

Este documento se emite el 29 de diciembre de 2023.

Luisa Jiménez V.
1042744345

LUISA FERNANDA JIMÉNEZ VERGARA

Coordinadora de la Oficina de la Mujer y Equidad de Géneros
Contratista

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

Educadora de educadores

EL COORDINADOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que de acuerdo con los archivos magnéticos que reposan en nuestra base de datos el(la) señor(a) **MICHEL BETANCUR GALEANO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 1.007.585.349, ha suscrito con la Universidad el(los) siguiente(s) contrato(s) de Prestación de Servicios cuya información y datos principales se describen a continuación:

CONTRATO No. 560/2025

OBJETO: Prestar los servicios profesionales Psicosociales y acompañamiento comunitario, educativos y artísticos proyecto SAR 11124 "Danza y movimiento por la paz"

DURACION: A partir del 3 de abril hasta el 30 de junio de 2025.
VALOR TOTAL: Diez millones quinientos mil Pesos m/cte. ($ 10.500.000)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

1. Desarrollar territorialmente la estrategia de acompañamiento psicosocial a desarrollar en el conjunto de la Implementación de la Estrategia de Formación Artística y Cultural.
2. Liderar el apoyo psicosocial en la zona asignada, asegurando la plena ejecución de la estrategia de acompañamiento.
3. Desarrollo de talleres (presenciales/virtuales, sincrónicos/asincrónicos) de capacitación a los artistas formadores de la zona asignada.
4. Cursar y aprobar el Diplomado Prácticas artísticas y culturales para la vida y la paz.
5. Diligenciar, procesar y aportar a sus coordinadores nodales los instrumentos de reporte de las actividades propias de la estrategia de Educación y Formación Artística y Cultural en Danza.
6. Asistir de manera presencial y virtual, según se disponga, a las capacitaciones convocadas por la Coordinación Psicosocial.
7. Desarrollar las capacitaciones solicitadas por la Coordinación Psicosocial con Gestores Territoriales y Artistas Formadores.
8. Acompañar la concepción, proyección, desarrollo, finalización y análisis de la(s) memoria(s) social(es) de los Establecimientos Educativos de su zona asignada.
9. Acompañar la construcción de una muestra para el Festival Escolar de las Culturas, las Artes y los Saberes.
10. Registro de la caracterización de la totalidad de los beneficiarios vinculados a los centros de Interés de los Establecimientos Educativos atendidos.
11. Reportar de manera mensual el seguimiento a la participación en cada Centro de Interés que dé cuenta del comportamiento del crecimiento o decrecimiento de beneficiarios.

12. Participar en las reuniones convocadas tanto por la Universidad Pedagógica Nacional como por las entidades externas.
13. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad.
14. Adquirir oportunamente una póliza de seguro mediante la cual se asegure el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones contractuales.
15. Legalizar los gastos de viáticos planteados en la propuesta técnica y económica remitida por la Universidad, ante el supervisor y/o coordinador del Contrato y la Universidad Pedagógica Nacional en los formatos que para tal efecto indique la o el supervisor del contrato interadministrativo.
16. Mantener a la Universidad Pedagógica Nacional y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, indemne de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o del personal a su cargo o dependientes si fueren autorizados.
17. Elaborar y presentar informe de actividades, con soportes que evidencien el cumplimiento de las obligaciones contractuales, incluyendo el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (éste último cuando aplique), conforme con lo establecido por Ley, el supervisor del contrato y/o la Subdirección de Asesorías y Extensión.
18. Las demás que tengan relación con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el Convenio Interadministrativo 4090-2024 - Proyecto SAR 11124.

Se expide en Bogotá D.C. a solicitud del(la) interesado(a), a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

JORGE ANDRES BARREZUETA
Coordinador Grupo de Contratacion.
GCO/ Nelson L.

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HACE CONSTAR QUE:

1. **MICHEL BETANCUR GALEANO**, con Cédula No. 1007585349 de Yarumal (Antioquia), el 20 de Mayo de 2024 solicitó su inscripción ante este Consejo.

2. Después de verificar la documentación recibida, se constató que cursó la carrera de Trabajo Social en la **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**, la cual le otorgó el título correspondiente.

3. Al cumplir con lo ordenado por el artículo 4 del Decreto 2833 de 1981, con respecto a la documentación presentada, fue aprobada la inscripción por medio de la Resolución 0480 del 31 de Mayo de 2024, en la que también se incluyeron otros trabajadores sociales.

4. Cumpliendo con el mandato del artículo 22 de la Ley 962 de 2005 (julio 8), acerca del *Número Único de Identificación Personal* (NUIP), el número de la inscripción es el mismo de la cédula de ciudadanía: 1007585349.

5. Para verificación y control se le asignó un código interno: 609231002, utilizado exclusivamente para uso del Consejo.

6. Por tanto, ya inscrita ante el Consejo, esta persona podrá ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia, según lo estipulado en el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.

7. Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el *registro profesional* que se venía utilizando en Trabajo Social.

8. De acuerdo con la Resolución 0014 (abril 24 de 1991) que autoriza a la presidencia del Consejo la aprobación de la inscripción, se expidió este documento, en Bogotá, D.C., el 20 de Mayo de 2024.

9. Que este Certificado tiene vigencia por seis(6) meses a partir del 20 de Mayo de 2024, dado en Bogota D.C

Elaborado por EjerzoLegalmente

Valide éste documento ingresando el código z0r0AaMA7N en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Michel

Apellidos: Betancur Galeano.

Documento de identidad: C.C. ✗ T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1007585349

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 02 Año 2002

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: MICHEL

Apellidos: BETANCUR GALEANO

Documento de identidad: C.C. ✗ C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1007583549

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 02 Año 2002

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	30-07-2021	Dosis de covid-19 Moderna	055D21A	Hospital San Julian	Maria C Loaiza Florez	V34898655
	2	30-09-2021	2 Dosis de Moderna	039911	Hospital San Julian	Maria C Loaiza Florez	43459865
		28-02-2022.	(PFIZER.	ACC 5853		Perilo Polo	6321275

ADICIONAL COVID MODERNA LOTE 032123A 05-10-2024 RQG

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	X3A88	SANOFI PASTEUR	REGINA QUINTERO.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	5-10-2024	VJ05146004	REGINA Q.
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867569200

(415)7707212489984(8020) 000001486756920 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 5 8 5 3 4 9	1	Impuestos de Medellín 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 0 0 7 5 8 5 3 4 9	2 0 2 0 0 3 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BETANCUR	GALEANO	MICHEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

41. Dirección principal: CL 17 # 22 - 92

42. Correo electrónico: yolomb123@gmail.com

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

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
8 2 9 9	2 0 2 2 0 9 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2022 - 09 - 27 / 11 : 01: 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: BETANCUR GALEANO MICHEL
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RODRIGO BUITRAGO CARDONA
MEDICO GENERAL U. DE A. REG 1151/93
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL U. DE A.
LICENCIA: RESOLUCIÓN S5607 DE 02.03.2015
Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: DHS217961
Celular: 312 757 9040 - e-mail: rbuitragoc1@hotmail.com
Calle 7 N° 9-63



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 9.389

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DIA	04 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de identificación
BETANCUR GALEANO MICHEL	FEMENINO	22 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS	CC 1007585349
	Teléfonos		Tipo Número

Cargo: **PROFESIONAL PSICOSOCIAL**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DEJAR Y/O REDUCIR BEBIDAS ALCOHOLICAS
		NO FUMAR
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SISTEMA OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVIMIENTO, FUERZA SEGMENTARIA, CURVATURAS DE COLUMNA: NORMALES
SISTEMA VISUAL: OJOS Y SUS ANEXOS: NORMALES. ------ FONDO DE OJO: NORMAL. ---AGUDEZA VISUAL: AMBOS OJOS, 20/20 OI:20/20 OD: 20/20.
SISTEMA AUDITIVO: PABELLONES AURICULARES, CONDUCTOS AUDITIVOS Y TIMPANOS: NORMALES. --AGUDEZA AUDITIVA: NORMAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Rodrigo Buitrago C.
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad de Antioquia
LIC. 1627 16/02/05

Firma:
Nombre: BUITRAGO CARDONA RODRIGO
R. M.: 1151-93 L.S.O.: S5607 DE 02.03.2015

Aspirante o Trabajador

Michel Betancur Galeano

Firma:
Nombre: BETANCUR GALEANO MICHEL
CC: 1007585349

Certificación
Bancaria

Miercoles, 25 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MICHEL BETANCUR CALEANO identificado(a) con CC 1007585349, a la fecha de expedicion de esta certificacion, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	50342567271	2022-09-27	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 Telefonica Bancolombia a los siguientes numeros: Medellin - 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 telefonicas 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 solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

savia SALUD EPS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 4091899

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

MICHEL BETANCUR GALEANO, identificado con Cedula Ciudadania 1007585349 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1007585349
Nombres y apellidos:	MICHEL BETANCUR GALEANO
Nivel de Sisbén:	No Aplica
Grupo Sisbén:	
Fecha de afiliación:	2013-01-09
Ciudad:	ARGELIA
Régimen:	CONTRIBUTIVO
IBC:	Categoría A
Estado de afiliación:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Semanas de afiliación:	677

El presente documento fue generado el 2026-01-06 11:36:23, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES
SAVIA SALUD EPS

VIGILADO Supersalud

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:

MICHEL BETANCUR GALEANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.585.349**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1007585348
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			MICHEL BETANCUR GALEANO
CIUDAD/MUNICIPIO	ARGELIA	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CALLE 30 PISO 1	TELEFONO	9999999
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - MICHEL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6003088014	TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO	2026
DIAS DE MORA			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/01/13	NUMERO AUTORIZACIÓN				2073561495

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 280.000
SUBTOTALES:										**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 280.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 218.800
SUBTOTALES:													**$ 218.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COTIZ.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZ.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL COTIZ.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	CC 1007585348	MICHEL BETANCUR GALEANO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.500.000				NO	10																230301-PORVENIR	1	$ 1.750.000	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 1.750.000	$ 218.800	$ 0	$ 218.800	14-25-COLMENA	1	$ 1.750.000	1007585348	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.500

Planilla Pagada

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, 06/01/2026 10:47:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007585349** y Nombre: **MICHEL BETANCUR GALEANO.**

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. **131828727** . 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 REPUBLICA

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 06 de enero de 2026, a las 10:43:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007585349
Código de Verificación	1007585349260106104323

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

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 13:30:47 horas del 14/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1007585349, Apellidos y Nombres **BETANCUR GALEANO MICHEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Michel Betancur Galeano**, con NIT 100758534-9 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287722593

PIB
10:40:56

Bogotá DC, 06 de enero del 2026

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) MICHEL BETANCUR GALEANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007585349:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:35:12 AM horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1007585349**
Apellidos y Nombres: **BETANCUR GALEANO MICHEL**

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:



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-2002**

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

12-MAR-2020 YARUMAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0129500-01143618-F-1007585349-20200701 **0071**085113A 1 52372215

ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.585.349**

BETANCUR GALEANO

APELLIDOS

MICHEL

NOMBRES

Michel Betancur G

FIRMA

