FORMATO ÚNICO

# 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 |
|---|---|---|
| QUINTERO | PAMPLONA | JULIAN ARLEXIS |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1035423433 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1035423433 D.M. 48

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 30 MES 01 AÑO 1990 | Calle el Comercio casa el comercio | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | SAN FRANCISCO | | |
| MUNICIPIO | SAN FRANCISCO | TELÉFONO | 0000000 | EMAIL | quinteroarlexis@gmail.com |

## 2 FORMACION 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 | 2008 |

***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 | 9 | X | | TRABAJO SOCIAL | 11 | 2015 | 1035423433 |
| PREGRADO | 9 | X | | TRABAJO SOCIAL | 11 | 2015 | 1035423433 |

## 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)

## 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* |
| | | | | | | | | | |

## 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*<br>ALCALDIA DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3108306026 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA-TRABAJADOR SOCIAL | *DEPENDENCIA*<br>COMISARIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11A A ESTE 11B null ESTE calle 11-61 parque principal | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3116391909 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | *Día* | 06 | *Mes* | 06 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>2280/TRABAJADOR SOCIAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA COMISARIA DE FAMILIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 1109C B SUR 0B 3 NORTE calle 1109-61 parque | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8323237 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 02 | *Año* | 2023 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COMISARIA FAMILIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9X BIS X NORTE 9X 61 NORTE PARQUE PRINCIPAL | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3116391909 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 28 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- Calle 11 No. 9 -61 Parque Principal | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8323037 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | 02 | *Mes* | 08 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COMISARIA DE FAMILIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11N 09 61 Parque Principal | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8323030 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COMISARIA DE FAMILIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11N 9 61 parque principal | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION IMPULSANDO MI PAIS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3108921813 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>BUEN COMIENZO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 48N 50 55 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION IMPULSANDO MI PAIS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3108921813 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* 2018 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>BUEN COMIENZO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 48N 50 55 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASOCIACION UNIDOS POR LA INFANCIA - ASUINFANCIA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4671589 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 30 | *Mes* | 03 | *Año* 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COORDINADOR DE REGISTRO Y CONTROL | *DEPENDENCIA*<br>BUEN COMIENZO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 111N 70 135 Barrio Florencia | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASOCIACION UNIDOS POR LA INFANCIA - ASUINFANCIA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4671589 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PSICOSOCIAL | *DEPENDENCIA*<br>BUEN COMIENZO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 111N 70 135 Barrio Florencia | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SAN FRANCISCO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8323030 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 03 | *Año* 2015 | *Día* | 29 | *Mes* | 08 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>UNIDAD DE VICTIMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11N ° 9 -61 Parque principal | | | | | |

## 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)

## 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 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 4 | 3 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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,

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* San Francisco, Enero 14 de 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 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 RECEPTORA |
|---|
| |

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.035.423.433 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | ANTIOQUIA | SAN FRANCISCO |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| CARRERA 10 NÚMERO 11 SECTOR ALCALDÍA | 3116391909 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| JESÚS ANTONO QUINTERO MARULANDA | 3.451.451 | PADRE |
| KELLY JOHANA QUINTERO PAMPLONA | 1.035.440.496 | HERMANA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 5°, 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**
**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 | |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 30.353.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | $ 30.353.000 |

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 | 32575491005 | SANTUARIO | $ 6.563.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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<br>C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

San Francisco - 14-07-2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.035.423.433**

**QUINTERO PAMPLONA**

APELLIDOS

**JULIAN ARLEXIS**

NOMBRES

Julian Quintero Pamplona

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1990**

**SAN FRANCISCO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.77** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**17-MAR-2008 COPACABANA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0110300-00093402-M-1035423433-20081011 0004239220A 1 27476350

Scanned by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141210159980

(415)7707212489984(8020) 000014121015998 0

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 3 5 4 2 3 4 3 3 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUINTERO | PAMPLONA | JULIAN | ARLEXIS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 104 D CR 50 39

42. Correo electrónico j.arlexis@yahoo.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 6 3 9 1 9 0 9 | |

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios 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

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 PAMPLONA JULIAN ARLEXIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 09:12:34PM

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 09:24:09 PM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1035423433**
Apellidos y Nombres: **QUINTERO PAMPLONA JULIAN ARLEXIS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

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, 14/01/2026 09:38:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1035423433** y Nombre: **JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA.**

## 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. **132483723** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 288560002

PIB
09:33:46


Bogotá DC, 14 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) JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1035423433:

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.**

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 miércoles 14 de enero de 2026, a las 09:35:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1035423433 |
| Código de Verificación | 1035423433260114093555 |

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1035423433 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN FRANCISCO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 11 N 09-61 | TELÉFONO: | 8323079 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-NDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 002 - 002 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7994992877 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-NDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/12/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1987316024 |

### 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 | $ 151.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 151.900 | $ 0 | $ 151.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 151.900** | **$ 0** | **$ 151.900** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 118.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 118.700 | $ 0 | $ 0 | $ 118.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 118.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 118.700** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 23.200 | $ 23.200 | $ 0 | $ 0 | $ 23.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 23.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 23.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1

**HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL**
**Certificado de aptitud: 1035423433-1262697**

Fecha Cierre: 25/01/2023 1:44:04 p. m.

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha y Lugar:** | 25 ene. 2023 - MEDELLIN | **Tipo de Examen:** | INGRESO | | |
| **Paciente:** | JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA | **Identificación:** | 1035423433 | | |
| **Género** | MASCULINO **Edad:** 33 | **Teléfono** | NO TIENE | **Móvil:** | 3116391909 |
| **Fecha Nacimiento:** | 30/01/1990 | **Cargo:** | CONTRATISTA | | |
| **Estado Civil:** | SOLTERO(A) | **EPS:** | EPS SURA | | |
| **Dirección** | CALLE 104 D # 50-39 VILLANIZA | **ARL:** | NO REPORTA | | |
| **Escolaridad:** | UNIVERSITARIO | **AFP:** | PORVENIR S.A. | | |
| **Empresa** | PARTICULAR - | **Peso: 66 Talla: 175 IMC: 22** | | | |
| | | **Área: OPERATIVA** | | | |

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

| | | |
|---|---|---|
| **MEDICINA OCUPACIONAL** | | DEBE CONTAR CON BUENA ILUMINACIÓN EN EL ÁREA DONDE LABORA, ERGONOMIA DEL PUESTO DE TRABAJO, ADECUADA HIGIENE POSTURAL. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA UNA HORA MÍNIMO 3 – 4 VECES/SEMANA. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO CON EL SG SST DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE. DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS. |
| **EVALUACION OSTEOMUSCULAR** | NORMAL | |
| **ESQUEMA VACUNACION COVID-19** | COMPLETO, CON REFUERZO | |
| **VERIFICACION DE SINTOMAS Y *PREEXISTENCIAS* DE RIESGO PARA COVID-19** | SIN RIESGO | |
| **TABLA DE SNELL** | ANORMAL CORREGIDO | |

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

**PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO**

Observaciones:

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

## Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

| | | |
|---|---|---|
| PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA | | SVE |

## Información de Remisiones

NO







RODOLFO SERRATO BONILLA
Médico Especialista en Salud Laboral 255185/-05-10-2015 REG 306-200

JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA 1035423433
Firma y cédula del Paciente

UNIMINUTO

# Corporación Universitaria Minuto de Dios

## Julian Arlexis Quintero Pamplona

CC No. 1.035.423.433

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

## Trabajador Social

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector Seccional Bello

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por resolución 12345 del 1 de Agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Folio 138 del Libro de Registro No. 006
Bello, 13 de Abril de 2016
No. 40678

Scanned by CamScanner

UNIMINUTO

# Corporación Universitaria Minuto de Dios

Acta de Grado No. 016

## *ACTA INDIVIDUAL DE GRADO*

*La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.*

***Certifica:***

*Que en el municipio de Bello, departamento de Antioquia; el día quince (15) de Abril de dos mil dieciséis (2016), la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Trabajador Social a Julian Arlexis Quintero Pamplona*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1035423433*** *quien aprobó el trabajo de grado y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***40678*** *que lo acredita como tal, registrado en el Folio* ***130*** *del Libro No.* ***006*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

***La Corporación Universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO*** *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES* ***54665*** *concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

*En constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Bello, departamento de Antioquia; el día quince (15) de Abril de dos mil dieciséis (2016).*

*P. Huberto Obando Gil*
*Rector Seccional Bello*

*Linda Lucía Guarín Gutiérrez*
*Secretaria General*



Scanned by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

Institución Educativa

# Villa del Socorro

Medellín - Antioquia

Aprobada por Resolución Departamental Nº. 16180 del 27 de Noviembre de 2002.
Registrado en Secretaria de Educación Departamental por Resoluciones de Aprobación de Estudios Nº. 009284 del 6 de Diciembre de 1.994 y Nº. 000820 del 21 de Diciembre de 1.995, con prorroga Nº. 008965 del 21 de Junio de 1.994 Aun Vigente.

## Confiere a:

## Julián Arlexis Quintero Pamplona

Identificado(a) con C.C. de 1035423433

## El Título de:

# Bachiller Académico

## con enfasis en:

## Salud Y Nutrición

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educacion Media Académica, cumpliendo los requisitos establecidos por la ley, y sus Decretos Reglamentarios

Rector(a)

Coordinador(a)

Dado en Medellín el 2 de Dic de 2008

Scanned by CamScanner

# Institución educativa Villa del Socorro

Creada mediante resolución No 16180 del 27 de noviembre de 2002, de la secretaria de educación para la cultura de Antioquia (antes liceo Villa del Socorro Escuelas presbítero Fidel Antonio Saldarriaga y República de Nicaragua). Institución estatal con estudios aprobados de 6° a 10° por resolución No. 0028284 del 6 de diciembre de 1994 y los grados 10° a 11° por resolución No. 000520 del 21 de diciembre de 1995, autorizada mediante resolución No. 000148 del 17 de marzo de 1995, resolución No.09017 del 4 de agosto de 1987 que aprueba hasta nueva visita para los grados de 6° a 9° y resolución No.009081 del 25 de septiembre de 1994 que aprueba hasta 1996 inclusive, para los grados 6° a 9° 1993, 1994, 1995 y 1996 los grados 10° y 11°, el Liceo Villa del Socorro hasta nueva visita prórroga por resolución No. 008965 del 21 de Junio de 1994.
Con identificación DANE 105001019453. NIT. 811.017.875-4

**República de Colombia**

**Departamento de Antioquia**

**Municipio de Medellín**

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN N.**

La INSTITUCION EDUCATIVA VILLA DEL SOCORRO, Aprobada por Resolución Departamental Nº 16180 del 27 de Noviembre de 2.002. Registrado en la Secretaría de Educación Departamental por Resoluciones de Aprobación de Estudios Nº. 009284 del 6 de Diciembre de 1.994 aún vigente y Nº. 000820 del 21 de Diciembre de 1.995, con prorroga Nº. 008965 del 21 de Junio de 1.994, en uso de sus facultades Legales y considerando que:

## Julián Arlexis Quintero Pamplona

Identificado(a) con C.C No 1.035.423.433 cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley General de Educación, correspondientes al Nivel de Educación Media, según la Ley 115 del 8 de Febrero de 1.994, los decretos reglamentarios 1860 del 4 de Agosto de 1.994, el Decreto 0230 de Febrero 11 de 2.002 y el proyecto Educativo Institucional, resuelve otorgarle el título de:

## Bachiller Académico

En Nombre y representante de La Institución Educativa Villa del Socorro y Previo juramento de rigor, el rector de la Institución hozo entrega del diploma correspondiente.

Inscrito en el Acta de Grado No. 01 Libro No. 01 Folio No. 09 , Numeral 100

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Medellín el 2 de DIC de 2008

JULIO HUMBERTO FERNANDEZ TRUJILLO
Rector

MOIRA CARDONA SEPULVEDA
Secretaría



Scanned by CamScanner

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO, EDUCACIÓN Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA.**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA** identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 1.035.423.433 ha prestado sus Servicios en el Municipio de San Francisco mediante los siguientes contratos de prestación de Servicios:

- **CPS 37 – 2020**, cuyo objeto es: "Prestar los servicios como trabajador social en la comisaria de familia con el fin de apoyar los procesos y procedimientos que se llevan en torno a las familias del Municipio de San Francisco Antioquia.".

  Fecha De Inicio: 17 de Febrero de 2020.
  Fecha De Terminación: 31 de Diciembre de 2020
  Duración: 10 meses y 14 días.

- **CPS 115 – 2021**, cuyo objeto es: "Realizar acompañamiento profesional desde el área de trabajo social, según las remisiones realizadas desde la comisaria de familia del Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 24 de Agosto de 2021
  Fecha De Terminación: 18 de Diciembre de 2021.
  Duración: 3 meses y 24 días

- **CPS 29– 2022**, cuyo objeto es: "Desarrollar actividades para la atención integral como trabajador social en la comisaria de familia del Municipio de San Francisco."

  Fecha De Inicio: 24 de Enero de 2022.
  Fecha De Terminación: 24 de Septiembre de 2022.
  Duración: 8 meses.

- **CPS 16 – 2023**, cuyo objeto es:" Prestar los servicios profesionales como trabajador social en la comisaria de familia del Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 16 de Febrero de 2023
  Fecha De Terminación: 20 de Diciembre de 2023.
  Duración: 308 días

.

- **CPS 23 – 2024**, cuyo objeto es:" Desarrollar actividades profesionales como trabajador social en la comisaría de familia del Municipio de San Francisco Antioquia."

- Fecha De Inicio: 13 de Febrero de 2024
  Fecha De Terminación: 06 de Junio de 2024.
  Duración: 3 meses y 24 días

- **CPS 72 – 2024**, cuyo objeto es:" Desarrollar actividades profesionales como trabajador social en la comisaría de familia del Municipio de San Francisco Antioquia"

-
  Fecha De Inicio: 25 de Junio de 2024
  Fecha De Terminación: 23 de Diciembre de 2024.
  Duración: 5 meses y 26 días

- **CPS 040– 2025**, cuyo objeto es:" Desarrollar actividades profesionales como trabajador social en la comisaría de familia del Municipio de San Francisco Antioquia"

-
  Fecha De Inicio: 07 de Febrero de 2025
  Fecha De Terminación: 06 de Agosto de 2025
  Duración: 5 meses y 30 días

- **CPS 118– 2025**, cuyo objeto es:" Desarrollar actividades profesionales como trabajador social en la comisaría de familia del Municipio de San Francisco Antioquia"

-
  Fecha De Inicio: 08 de Agosto de 2025
  Fecha De Terminación: 20 de Diciembre de 2025
  Duración: 4 meses y 12 días

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de enero de 2026

Yoo N.A.E.

**YOONALINSSON ALVAREZ ESCUDERO**
Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos

SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO, EDUCACIÓN Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA.**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA** identificado con Cedula de Ciudadanía Nº 1.035.423.433 ha prestado sus Servicios en el Municipio de San Francisco mediante los siguientes contratos de prestación de Servicios:

- **CPS 37 – 2020**, cuyo objeto es: "Prestar los servicios como trabajador social en la comisaria de familia con el fin de apoyar los procesos y procedimientos que se llevan en torno a las familias del Municipio de San Francisco Antioquia.".

  Fecha De Inicio: 17 de Febrero de 2020.
  Fecha De Terminación: 31 de Diciembre de 2020
  Duración: 10 meses y 14 días.

- **CPS 115 – 2021**, cuyo objeto es: "Realizar acompañamiento profesional desde el área de trabajo social, según las remisiones realizadas desde la comisaria de familia del Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 15 de febrero de 2021
  Fecha De Terminación: 18 de Diciembre de 2021.
  Duración: 10 meses

- **CPS 29– 2022**, cuyo objeto es: "Desarrollar actividades para la atención integral como trabajador social en la comisaria de familia del Municipio de San Francisco."

  Fecha De Inicio: 24 de Enero de 2022.
  Fecha De Terminación: 20 de Diciembre de 2022.
  Duración: 11 meses.

- **CPS 16 – 2023**, cuyo objeto es:" Prestar los servicios profesionales como trabajador social en la comisaria de familia del Municipio de San Francisco"

  Fecha De Inicio: 16 de Febrero de 2023
  Fecha De Terminación: 20 de Diciembre de 2023.
  Duración: 10 meses y 16 días

  Con las siguientes actividades:



Escaneado con CamScanner

- Realizar visitas domiciliarias para la verificación de derechos, así como elaborar la evaluación y el diagnóstico de posible vulneración de derechos y/o maltrato en niños, niñas y adolescentes y hacer el seguimiento y acompañamiento integral formulando y apoyando alternativas de solución a los problemas detectados en los procesos de restablecimiento de derechos.
- Realizar el análisis de las condiciones socio familiares y hacer el seguimiento y acompañamiento integral formulando y apoyando alternativas de solución en los casos de violencia intrafamiliar y de género.
- Aplicar la valoración de riesgo de feminicidio, según designación
- Realizar visitas de intervención socio familiar y de trabajo social en el corregimiento de Aquitania en el marco de los procesos de restablecimiento de derechos y violencia intrafamiliar
- Practicar pruebas que el Comisario o Comisaria considere útiles, conducentes y pertinentes
- Proferir informes periciales solicitados por la autoridad administrativa o judicial.
- Asesorar al comisario sobre medidas preventivas y coercitivas, así como Asesorar y testificar en los procesos de conciliación.
- Brindar orientación y capacitación a niños, niñas, adolescentes y padres de familia en temas relacionados con la garantía y protección de sus derechos, así como sus deberes.
- Participar en el diseño y elaboración de planes, programas y proyectos de la comisaría de familia. Para el desarrollo de esta actividad el profesional deberá apoyar y acompañar las siguientes actividades externas: Dos (2) campañas de difusión, sensibilización y movilización social por los derechos de la infancia en el marco del mes de la niñez y la conmemoración del día de la Convención Internacional de los Derechos del Niño. Una (1) campaña de sensibilización y movilización social contra el trabajo infantil. Una (1) campaña de sensibilización y movilización social contra la explotación sexual y comercial de niños, niñas y adolescentes. Una (1) campaña de difusión, sensibilización y movilización social en favor de la lactancia materna y el derecho a la alimentación. Una (1) campaña de difusión de los derechos sexuales y reproductivos, sexualidad responsable, sensibilización y movilización social contra el embarazo adolescente. Una (1) campaña de sensibilización y movilización social contra el consumo de sustancias psicoactivas en niños, niñas y adolescentes. Dos (2) campañas de socialización de las rutas de atención, movilización y sensibilización social contra la violencia intrafamiliar. Apoyar y acompañar dos (2) jornadas (semanas) de atención descentralizada



Escaneado con CamScanner

- Coordinar y convocar la Mesa Municipal de Equidad de Género, según indicaciones de la supervisión del contrato.
- Implementar estrategias de sensibilización sobre las violencias de género y diversidad sexual.
- Gestionar la creación de la Casa de la Mujer, según indicaciones de la supervisión del contrato.
- Gestionar acciones para la implementación de la Cátedra de Género según indicaciones de la supervisión del contrato.
- Apoyar el proceso de gestión para la conformación de la Red Municipal de Hogares de Paso como medida de protección provisional de niños, niñas y adolescentes, según indicaciones de la supervisión del contrato.
  Asesorar y coordinar las actividades de practicantes académicos en el área de trabajo social en el marco de los convenios interinstitucionales entre el municipio y las instituciones de educación.
- Las demás contempladas en el objeto del contrato y las que sean necesarias para el cumplimiento del mismo.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2024.

**CARLOS ANDRÉS DUQUE JIMÉNEZ**
Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos



Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS
CON NIT: 900.926.094-1

HACE CONSTAR

Que el señor JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.035.423.433, prestó sus servicios a la entidad en la siguiente fecha:

- Abril 01 de 2018 hasta diciembre 15 de 2018.
- Febrero 25 de 2019 hasta diciembre 15 de 2019.

El objeto contractual fue la Prestación de Servicios como PSICOSOCIAL, con un valor mensual de UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L ($1.855.400) expresado en su último contrato.

Las funciones a realizar fueron:

1. Verificar la existencia del registro civil de las niñas y los niños (y del documento de identidad de las mujeres gestantes). En los casos de no contarse, orienta y hace seguimiento de la familia y cuidadores y adelanta acciones ante la autoridad.

2. Realizar una caracterización del grupo de familias o cuidadores y de las niñas, los niños y las mujeres gestantes, en la que se tienen en cuenta las redes familiares y sociales, aspectos culturales, del contexto y étnicos. Construcción del diagnóstico situacional y el Plan Operativo para la Atención Integral POAI

3. Identificar posibles casos de amenaza y vulneración de los derechos de los niños, las niñas y las mujeres gestantes y activar la ruta de protección ante las autoridades competentes. En los casos en donde aplique la jurisdicción especial o los mecanismos de gobierno propio, se seguirá la ruta de protección establecida.

4. Construir y socializar con las familias:
- El directorio de instituciones y autoridades competentes del territorio.
- El Protocolo de actuaciones ante alertas de amenazas o vulneración de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF.
- Acciones de seguimiento ante posibles casos de amenaza, vulneración e inobservancia de derechos.

5. Elaborar e implementar un plan de formación y acompañamiento a familias o cuidadores y mujeres gestantes que responde a sus necesidades, intereses y características, para fortalecer las prácticas de cuidado y crianza de niñas y niños, de manera que se promueva su desarrollo integral.

6. Tránsito armónico de las niñas y los niños al sistema educativo formal para DMF o a otros servicios de educación inicial para FAMI o DIMF urbano marginal.

7. Aplicar el plan de formación y acompañamiento a familias y cuidadores: planeación, implementación y seguimiento, que reconoce a las familias como sujetos colectivos de derechos, mediante la cual se potencian y resignifican las prácticas de cuidado y crianza que se dan en la cotidianidad con las niñas y los niños desde la gestación hasta los 5 años de edad. Para su elaboración se debe tener en cuenta el momento del curso de vida de la niña o el niño y de la familia, así como las diferentes manifestaciones de la diversidad: contextos, cultura, religión, etnia, entre otras.

8. Facilitar a la comunidad y a los usuarios el ejercicio del control social sobre la calidad de la atención.

9. Realizar tanto encuentros grupales EEGG como encuentros en el hogar EHH, atendiendo los intereses, necesidades, características y particularidades y la ficha de caracterización tanto del grupo de atención GA como de cada uno de sus integrantes en el momento de planear y realizar dichos encuentros.

10. Realizar seguimiento a los encuentros en el hogar EEH, el cual se debe de realizar por cada familia con temas abordados según sus necesidades.

11. Participar activa y positivamente en los Consejos de Política Social, las Mesas

CORPORACIÓN IMPULSANDO MI PAÍS
NIT. 900.926.094-1

Municipales Distritales y Departamentales de Primera Infancia, niñez, adolescencia y juventud; en los Concejos de Política social, en los escenarios de articulación que tengan las entidades territoriales para coordinar los temas relacionados con primera infancia cuando sea invitado.

Se expide este certificado a solicitud del interesado en la ciudad de Medellín a los nueve (09) días del mes de febrero (02) del año dos mil veintidós (2022).

Cualquier información adicional con gusto será suministrada en el teléfono 4523864, celular 304 215 8700.

Cordialmente,

GLADYS PIEDRAHITA SOSSA
Representante Legal

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION UNIDOS POR

LA INFANCIA-ASUINFANCIA
NIT.900.140.632-1

CERTIFICA QUE:

El señor JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA, identificado con Cédula de Ciudadanía N°1035423433. Laboro como Profesional Psicosocial, en el CDI Modalidad Familiar, Gobernación de Antioquia en el Municipio de San Francisco-Antioquia. Participando en la construcción y realimentación del plan operativo de atención integral a la primera infancia (POAI). Apoyando el diseño y aplicación de evaluación del desarrollo de los niños y niñas, en el diseño e implementación de proyectos que respondan a una educación incluyente, brindar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario, Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la cualificación pedagógica. Además Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor en las Unidades de Atención Integral y Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil.

En su historial laboral figura la siguiente contratación;

Un contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, suscrito con la ONG ASUINFANCIA, en el siguiente periodo: del 2 de mayo de 2016; al 30 de diciembre de 2016.Este periodo liquidado con todas sus prestaciones de ley.

Un contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año, suscrito con la ONG ASUINFANCIA, Como coordinador pedagógico en el municipio de San Francisco - Ant. del 30 de marzo de 2017; al 30 de noviembre de 2017.Este periodo liquidado con todas sus prestaciones de ley.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes de enero del 2018.

Para Constancia(Firma);

**HUMBERTO E. CORREA ECHAVARRIA**
Representante Legal ASUINFANCA

Calle 111 N° 70-135 Barrio Florencia
TEL. 467 15 89/ 3662804
Movil 3104476812
E-MAIL:asuinfanciaprogramasicbfmail.com
Medellín – Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
NIT 800022791-4

SECRETARÍA GENERAL

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO, ANT.

C E R T I F I C A

Que, el señor **JULIÁN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA,** identificado con cédula de ciudadanía número **1.035.423.433** de San Francisco Antioquia, realizó su práctica Profesional de Trabajo Social durante el 02 de Marzo al 28 de Agosto de 2015, en la Unidad de Victimas del Municipio, en procesos de atención e intervención a las asociaciones y población víctima por el conflicto armado. También, contrajo un contrato de prestación de servicios, en el cargo de Trabajador Social, desde el 20 de junio al 19 de noviembre del año 2015.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 02 días del mes de junio de 2016.

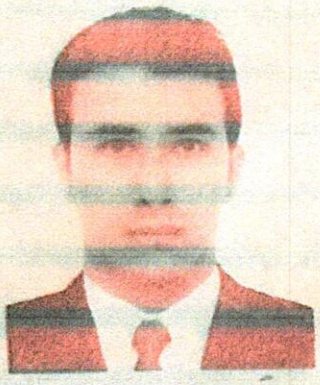
**OMAIRA MARLEY SERNA VERGARA**
Secretaria de Gobierno



Scanned by CamScanner

# Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981



TRABAJADOR (A) SOCIAL

Código: 303801027-1

Registro: 1.035.423.433

Nombres: Julián Arlexis

Apellidos: Quintero Pamplona

Inscripción: 25 de mayo de 2016

Vigencia: 25 de mayo de 2026

## Registro Profesional

1. Este Registro Profesional es personal e intransferible
2. De uso en todo acto de ejercicio de la profesión de Trabajo Social

5328773038010271933

CALLE 78 Nº 12 A - 15 TELEFAX: 257 6129

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATIC

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1035423433

APELLIDOS Y NOMBRES

QUINTERO PAMPLONA

JULIAN ARLEXIS



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA 31 - DIC | 2ª LÍNEA 31 - DIC | 3ª LÍNEA 31 - DIC |
|---|---|---|
| 2020 | 2030 | 2040 |

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP: 06-MAY-2010

CORONEL DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad publica.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos publicos
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentacion inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto

2798542

EJ CMD 176

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
**MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO**
**NIT 800.022.791-4**

# CERTIFICADO PAZ Y SALVO MUNICIPAL

## LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

## C E R T I F I C A

Que el Señor, **JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA,** identificado con CC.1035423433 se encuentra a paz y salvo con el Municipio de San Francisco por todo concepto.

Dada en San Francisco a los trece (13) días del mes de enero del 2026

Atentamente,

Secretaria de Hacienda Municipal

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Claudia Marín, Técnico Administrativo | | 13 01-2026 |
| Revisó | Secretaria de Hacienda, Magnolia Restrepo | | 13-01-2026 |
| | | | |
| | Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las no más y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. | | |

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 1035423433 **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 13/01/2026 08:51 PM

Código Verificación: **7XTJL1RKZC**

Válida hasta: **14/04/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

# Certificación
## Bancaria

Sábado, 10 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA identificado(a) con CC 1035423433, 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 |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 32575491005 | 2024-12-06 | 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 correosospechoso@bancolombia.com.co

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# Julian Arlexis Quintero Pamplona

C.C 1.035.423.433

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de enero 2024

**Aura Isabel Mora**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761633706000

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Nuevo registro

## Estado de las solicitudes de registro

Abajo está la lista de todos sus miembros y correspondiente estado.

| Número de documento | Entidad Estatal/Proveedor | Fecha de solicitud | Fecha de aceptación | Estado |
|---|---|---|---|---|
| 1035423433 | JULIAN ARLEXIS QUINTERO PAMPLONA | 15/02/2023 2:09:18 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | 15/02/2023 2:09:18 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aceptado |

Cambiar el estilo de paginación

Nuevo registro