Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ZULUAGA | QUINTERO | ELIECER DE JESUS |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1036422131 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1036422131 D.M. 26

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 31 MES 07 AÑO 1986 | CARRERA 21N 17 71 LA GRANJA | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | COCORNÁ | | |
| MUNICIPIO | COCORNÁ | TELÉFONO | 8343404 | EMAIL | andanzas.mz@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2004 |

***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 | | LICENCIATURA EN ARTES ESCENICAS | 11 | 2023 | |
| PREGRADO | 6 | X | | TECNOLOGIA EN MANEJO DEL AGUA | 09 | 2012 | |

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8343404 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 | *Día* | 25 | *Mes* | 11 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE CULTURA Y EDUCACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 29 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 | *Día* | 25 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 19 | | | | | |

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 COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8343404 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 29 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ADMINISTRACION MUNICIPAL DE COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3148916322 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 07 | *Año* | 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20N 20 29 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3148916322 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 09 | *Año* | 2016 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 29 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ADMINISTRACION MUNICIPAL DE COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3148916322 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 05 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 08 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20N °20 29 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8343521 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CULTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 29 | | | | | |

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 COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8343521 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* 2015 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE EDUCACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 29 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE COCORNA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>COCORNÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8343521 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* 2015 | *Día* | 02 | *Mes* | 06 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>EDUCACION CULTURA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 20 29 | | | | | |

## 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* | | | | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Granada, 15 de enero de 2026

ELECER ZULUAGA Q.

*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*

La República de Colombia
y en su nombre

# Institución Educativa Cocorná

Cocorná - Antioquia

Con reconocimiento oficial No. 0703 del 4 de Febrero de 2003
y 1394 del 18 de Febrero de 2003.

(Antes Liceo Cocorná, aprobado por la Secretaría de Educación para la cultura del Departamento de Antioquia mediante Resolución No. 008430 del 16 de Noviembre de 1993)

INSTITUCION EDUCATIVA

## Eliecer de Jesús Zuluaga Q.

Identificado(a) con C. C. 1.936.422.131 de Cocorná

El Título de:

# Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media según los planes y programas vigentes.

COCORNÁ

Libro de Actas de Graduación 01

Acta General N° _____ Folio N° _____ N° de Orden 43

Cocorná 3 de Diciembre de 2004

Rector

Secretaria

Secretaría de Educación de Antioquia

# Institución Educativa Cocorná
## Cocorná(Antioquia)

Resolución 125504
de 18 de Septiembre de 2014
DANE 105197000160

## CERTIFICADO DE ACTA DE GRADO

Resolución Nº 9692 del 22 de Noviembre de 2004

Acta Nº 02

El *día 3 de diciembre del año 2004* en el municipio de Cocorná, Departamento de Antioquia en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA COCORNÁ, se celebró la Proclamación de Bachilleres Académicos y se otorgó dicho titulo a ***ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO*** con C.C. Nº. 1.03.422.131 de Cocorná.

El acto fue presidido por el Rector **GUSTAVO ARTURO GOMEZ GOMEZ** C C Nº 3.448.898 de Medellín.

*Firmado por la Rectora:* ***MARIA VICTORIA ESTRADA CASTAÑEDA*** con C.C. Nº 43.050.985 de Cocorná.

Y la Auxiliar Administrativo **LUZ ANGELA GARCIA CIRO** con C.C Nº 21.659.276 de Cocorná.

En cumplimiento a lo estipulado en la ley (Nº 115 del 8 de febrero de 1994) Decreto Nº 180 del 239 de Enero de 1981 y 921 del 6 de mayo de 1994. Acta General de grado Nº 01, Libro 01, Folio Nº 14 Numeral 43 .

Para constancia se firma a los 28 días del mes de enero de 2015.

**MARÍA VICTORIA ESTRADA CASTAÑEDA**
C.C.43.050.985 de Medellín
Rectora

**MAGNOLIA VALENCIA ISAZA**
C.C.21.920.339 de Pueblorrico Ant
Auxiliar Administrativo

TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA

Institución Universitaria

# Acta de Grado

## No. 416

FACULTAD DE INGENIERÍA

Tecnología en Manejo del Agua

Programa creado por Acuerdo 05 del Consejo Directivo del 12 de julio de 1995

El Tecnológico de Antioquia – Institución Universitaria confiere el título de

## TECNÓLOGO EN MANEJO DEL AGUA

A:

## ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO

Con documento de identidad No. 1036422134

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos y reglamentarios exigidos.

El Secretario del acto lee la Resolución por la cual se autoriza la graduación. A continuación, el Rector toma al graduando el juramento correspondiente y procede a la entrega del Diploma.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Medellín, República de Colombia, a los 15 días del mes de **septiembre** de 2013.

Registrado en el Libro No. 3 Folio No. 127

Lorenzo Portocarrero Sierra
Rector

Eduardo Alberto García Gallego
Secretario

Dra. Ramona Rita Cassiani

# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

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

EN CONVENIO CON INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

## EN ATENCIÓN A QUE

## ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO

Identificado con cédula de ciudadanía 1036422131

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

## LICENCIADO EN DANZA

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín República de Colombia, el 04 de diciembre de 2023.

Libro 101 Folio 42-303 del 04 de diciembre de 2023

JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector

OLGA LUCIA ECHEVERRI QUIROZ
Secretaria General

GABRIEL MARIO VELEZ SALAZAR
Decano

Firmado digitalmente conforme a 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 WEB220413213... o escanee el código QR

Firmado por:
Jhon Jairo Arboleda
2023-12-01 14:09:25 BST

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

***La Administración Municipal de Cocorná Antioquia,*** certifica que **ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO** identificado con la cedula de ciudadanía número **1036422131** de Cocorná Antioquia, ha estado vinculado a los procesos culturales en los diferentes grupos de danza de la casa de la cultura desde hace más de 12 años, además ha laborado bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios para la Administración Municipal de Cocorná desde el año **2012 al año 2020** como docente en el ***área de danzas;*** formando y apoyando los diferentes procesos artísticos de la casa de la cultura.

Parta constancia se firma a los 15 días del mes de enero de 2021.

**HENRY ELADIO USME MONTOYA**
**Secretario de educación**

**CÉSAR AUGUSTO RAMÍREZ B.**
**Director de Cultura**

Grupo de proyección
folclórico estilizado

COLOMBIA FOLCLOR Y CAFÉ

GRUPO DE DANZAS COLOMBIA FOLCLOR Y CAFÉ
COCORNÁ ANTIOQUIA

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

***El grupo de danzas Colombia folclor y café*** certifica que **ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO** identificado con la cedula de ciudadania número **1036422131** de Cocorná Antioquia, ha estado vinculado a los procesos dancisticos de la agrupación como interprete y coreográfico desde el año **2010 al año 2021.**

Parta constancia se firma a los 15 días del mes de enero de 2021.

**CÉSAR AUGUSTO RAMÍREZ B.**
**Director del grupo**

*Cesar Augusto Ramirez Buritica. E-mail:*

*cel. 3147597262*

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2 Concepto 0 2 Actualización

1. Número de formulario 1412291098 97

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 17. Dirección seccional 18. Buzón electrónico

1 0 3 6 4 2 2 1 3 1 1 1 1

## IDENTIFICACIÓN

| 21. 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 6 4 2 2 1 3 1 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ZULUAGA | QUINTERO | ELIECER | DE JESUS |

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 Antioquia | 0 5 Cocorná 1 9 7 |

41. Dirección principal

CR 21 17 71

42. Correo electrónico andanzas.zuluaga@gmail.com

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

## 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 5 5 3 | 2 0 2 3 0 1 0 1 | 7 2 2 0 | 2 0 2 3 0 1 0 1 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | X | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Semana | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Mes | | | |
| | | 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 X NO 60. No. de Folios 4

La información contenida en el formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reactivación del Registro Único Tributario -RUT-, declaro ser exacta y veraz; en caso de cualquier inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión según el caso, Parágrafo del artículo 1.6. 2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera, declaro haber sido informado y acepto 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 MARIN GIRALDO DUVAN ANDRES

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF 14-01-2024 09:25:41AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.422.131**

**ZULUAGA QUINTERO**
APELLIDOS

**ELIECER DE JESUS**
NOMBRES



ELIECER ZULUAGA QUINTERO
FIRMA



INDICE DERECHO

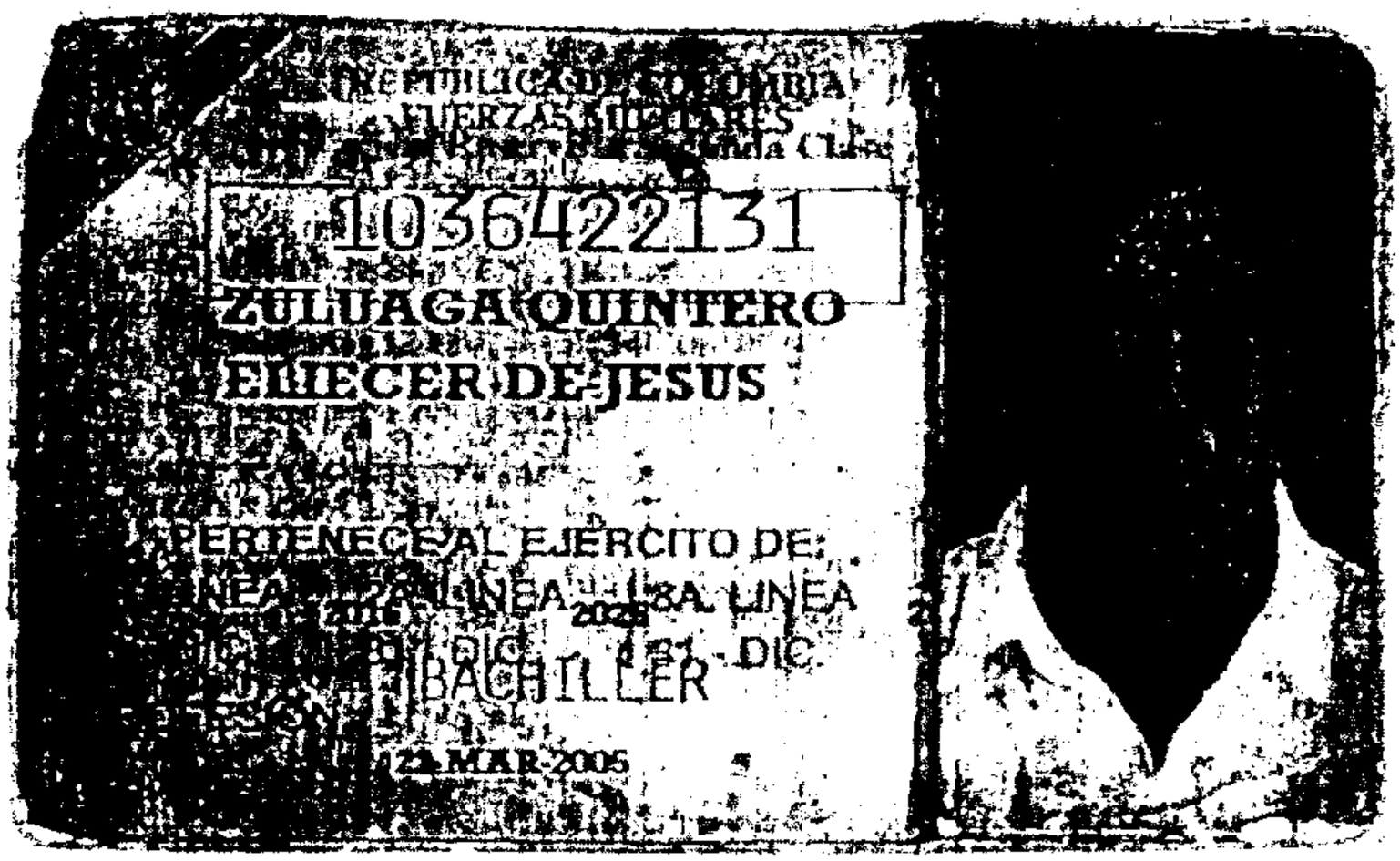
FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-1986**
**COCORNA**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.71** | **O-** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**15-OCT-2004 COCORNA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ

P-0109400-14135063-M-1036422131-20050228 ,01619050598 02 171914200




FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener y refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones

TC BOHORQUEZ BOHORQUEZ CARLOS 88308833

Comandante de Zona

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 288494637

PIB
16:35:15
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilitados (SIRI), el(la) señor(a) ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1036422131:

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 Rodriguez 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

# 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 13 de enero de 2026, a las 11:13:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1036422131 |
| Código de Verificación | 10364221312601131111350 |

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judic

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:38:15 AM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1036422131
Apellidos y Nombres: **ZULUAGA QUINTERO ELIECER DE JESUS**

**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 # 5
CAN Bogotá, Modelo Policía CO
Atención administrativa al ciudadano
Viernes 8:00 a.m. - 1:00 p.m. y
2:00 p.m. a 4:00 p.m.
Línea de atención al ciudadano
5159700 ext. 9557 (Bogotá)
Resto del país 018000 910 112
E-mail dijin.grace-
atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

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, 13/01/2026 11:16:00 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1036422131** y Nombre: **ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO.**

## 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. **132390610** . 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

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: Elicer de Jesus Zuluaga Quintero

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. Nº 1036422737 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Antioquia | Caucasia |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| Cra 21 Nº 17-71 Barrio la granja | 3245910444 / 3147597262 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| SOFÍA ZULUAGA BONILLA | 1035911539 | HIJA |
| DOLLY DEL SOCORRO QUINTERO ARROYAVE | 21659896 | MADRE |
| ARGENIRO DE JESUS ZULUAGA MONTOYA | 3449390 | PADRE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 X 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 | 1'420.000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | |
| ARRIENDOS | |
| HONORARIOS | |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | |
| **TOTAL** | $1'420.000 |

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 |
|---|---|---|---|---|
| BANCO AGRARIO | AHORROS | 413122072718 | BANCO AGRARIO | 0 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 partic po 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** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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

Elieccb Zuluaga Q
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cocorná, 15 enero / 2026
CIUDAD Y FECHA

JAFM-DAF

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-15 17:49 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| ELIECER | DE JESUS | ZULUAGA | QUINTERO |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1036422131 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | COCORNÁ |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | COCORNÁ |
|---|---|---|---|---|---|

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

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | GRANADA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Calle 20 No 20-05"] |
|---|---|
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

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

## 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $19.800.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $19.800.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $10.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

# 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 revisado las 17:15:28 horas del día 15/12/2025 el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1036422131,**
Apellidos y Nombres: **ZULUAGA QUINTERO ELIECER DE JESUS**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se expidió en consideración a que la entidad o empresa **ELIECER ZULUAGA** con NIT **103642213-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la ley [illegible] *"Con miedo no se puede" en el cobro de cualquier deuda que haya sido objeto de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años en el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y el Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2013 *"por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 1918 de 2018"* y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos personales en Leyes 1581 de 17/10/2012, 1712 de 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

---

POLICÍA NACIONAL

Área de Administración de Información Criminal

DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA

POLICÍA NACIONAL

Consulta de Inhabilidades [illegible]

© [illegible]

# COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

**Granada Antioquia, 15 de enero de 2026**

**MUNICIPIO DE GRANADA ANT**
**Calle 20 Nro 20 05**
**E.S.D.**

Yo, Eliecer de Jesús Zuluaga Quintero , identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del Municipio de Granada Antioquia, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación me soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 15 dias del mes de enero del año 2026

FIRMA Eliecer Zuluaga Q

Nombre: Eliecer de Jesús Zuluaga Quintero
Cargo: Director del area de danzas
Documento de Identidad: CC 1036422131
Dirección: Crra 21 N 17 71 Correo electrónico: andanzas.zuluaga@gmail.com
Celular: 3245510444

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO identificado(a) con CC 1036422131 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 07/03/2012

**Estado de la Afiliación:** Vigente

**IPS:** E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE COCORNA

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes 1 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

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

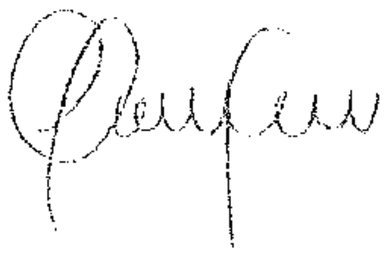
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

# CERTIFICA QUE:

**ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.036.422.134, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

# CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL

**LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GRANADA - ANTIOQUIA,** creada mediante Ordenanza N° 29 del 31 de octubre de 1855, modificada con la Ordenanza N°018 del 5 de julio de 1904, con NIT. 890.983.728-1; bajo la Dirección y Representación Legal del señor **DANIEL ANDRES HOYOS YEPES,** identificado con cédula de ciudadanía número 70.829.828 de Granada – Antioquia, en su calidad de Alcalde Municipal, y en su nombre **MARÍA EUGENIA GÓMEZ GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 43.643.478 de Granada-Antioquia, en su calidad de Auxiliar de Tesorería.

## CERTIFICA:

Que: **ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO,** con número de cedula 1036422131, se encuentra a paz y salvo con el Tesoro Municipal.

Para constancia se expide la presente certificación en Granada – Antioquia, a los quince (15) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

MARIA EUGENIA GOMEZ GIRALDO
Auxiliar de Tesorería


Contáctenos
Teléfono: (604) 6091258
Correo electrónico: hacienda@granada-antioquia.gov.co
Dirección: Calle 20 No. 20 - 05, Granada - Antioquia.
Código postal: 054410

# SALUD Y TRABAJO ASESORIAS
# RESULTADO DE EVALUACIÓN MÉDICA
## EXÁMEN DE PRE-INGRESO

| H.C. 1036422131 | FECHA DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 15 | 01 | 2026 |

### 1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

| | | |
|---|---|---|
| **EMPRESA CONTRATANTE:** PARTICULAR | NIT: 222222222222 | TELÉFONO: |
| | DIRECCIÓN: | |
| | CIUDAD: RIONEGRO (Antioquia) | e-mail: |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA: | | NIVEL DE RIESGO: |
| **EMPRESA EN MISIÓN:** | NIT: | TELÉFONO: |
| | DIRECCIÓN: | |
| | CIUDAD: | e-mail: |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA: | | NIVEL DE RIESGO: |

### 2. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: ZULUAGA QUINTERO ELIECER DE JESUS | | | IDENTIFICACION: 1036422131 |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO: COCORNA (Antioquia) | FECHA: 07/31/86 | | EDAD: 39 | GENERO: MASCULINO |
| ESCOLARIDAD: UNIVERSITARIA COMPLETA | GRUPO SANGUÍNEO: O- | ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | HIJOS: 0 | |
| DIRECCION RESIDENCIA: CR 21 17 71 | | | CIUDAD: COCORNA (Antioquia) | |
| PROCEDENCIA: URBANA | e-mail: andanzas.zuluaga@gmail.com | | TELÉFONO: 3245510444 | MÓVIL: 3245510444 |
| EPS: NUEVA EPS | | AFP: PORVENIR | | |
| ARL: ARL SURA | | | | |
| LABOR U OFICIO: - | | | | |
| CARGO: DIRECTOR(A) DE DANZAS | | ÁREA: | | |

### 3. CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN OCUPACIONAL

**APTO(A). DEBE SEGUIR LAS RECOMENDACIONESMÉDICAS PRESCRITAS LAS CUALES NO AFECTAN SU DESEMPEÑO EN LAS TAREAS RELACIONADAS CON EL CARGO ASIGNADO.**

APTO PARA LA LABOR, SIN RESTRICCIONES.

### 4. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

TAMIZAJE VISUAL : ALTERADO

### 5. RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMÉTRICO AMBULATORIO PARA DETERMINAR LA NECESIDAD DE CORRECCIÓN VISUAL

### 6. RESTRICCIONES

ESPACIO EN BLANCO

**ELEXAMINADO AFIRMA QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIORMENTE SUMINISTRADA ES CORRECTA , QUE LOS HALLAZGOS DEL EXAMEN REFLEJAN SU ESTADODE SALUD ACTUAL , QUE NO HA OCULTADO NADA SOBRE SU HISTORIA DE SALUD QUE PUEDA INFLUIR EN LA LABOR A DESEMPEÑAR O SE VEA AGRAVADO POR LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CARGO. EL EXAMINADO DA FE DE QUE RECIBIÓ POR PARTE DELMÉDICO EVALUADOR LA INFORMACIÓN RELATIVA A SU ESTADO DE SALUD, LAS RECOMENDACIONES PERTINENTES Y LA NECESIDAD O NO DE ASISTIR A SU EPS O ARL PARA LOS SEGUIMIENTOS O CONTROLES MEDICOS DEL CASO Y SE COMPROMETE A SEGUIR ESTAS RECOMENDACIONES E INFORMAR AL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CUALQUIER ANOMALIA EN SU CONDICIÓN DE SALUD RELACIONADA CON DICHAS RECOMENDACIONES.**
**LA EVALUACIÓN MÉDICA SE REALIZA CON BASE EN LOS PARAMETROS ESTIPULADOS EN LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025 DEL MINISTERIO DE TRABAJO.**

**FIRMA Y CEDULA DEL EXAMINADO**

Eliecer Zuluaga Q

1036422131

**REALIZADO POR**

ANGELO LEONARDO JIMENEZ ROLON
Reg.Médico 50-0064/1999 Lic.Salud Ocupacional 202506000461

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ZULUAGA QUINTERO ELIECER DE JESUS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1036422131, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-137-22-01218-9, con una antigüedad de DIEZ Y SIETE ( 17 ) año(s).

Se expide en COCORNA, a los nueve (09) días del mes de enero de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

DIRECTOR (A) OFICINA

**Noticias SECOP**

**Mis registros**

**Accesos del usuario**

**Términos y condiciones de uso**

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Titulo** | |
| **Nombre** | ELIECER DE JESUS |
| **Apellidos** | ZULUAGA QUINTERO |
| **Fecha de Nacimiento** | 31/07/1986 *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito* |
| **Nivel Educativo** | Universitaria completa (con título) |
| **Género** | Mujer |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Si No |
| **Nombre y apellido** | ELIECER DE JESUS ZULUAGA QUINTERO |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadania |
| **Número de documento** | 3245510444 |
| **Dirección** | |
| **Codigo postal** | |
| **Estrato** | 2 |
| **Ubicación** | Cocorná |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | eliecer.zuluaga@udea.edu.co |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3127291351 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es tu apodo? |
| **Respuesta** | Cocorná |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3127291351 |