REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.937.465**

SALAZAR ZULUAGA

APELLIDOS

JULIANA

NOMBRES

Juliana Salazar Z

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1990**

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

29-MAY 2008 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0121400-00153614-F-1036937465-20090326 **0010513007A 1** 25046363

LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN ATENCIÓN A QUE

JULIANA SALAZAR ZULUAGA

Identificada con cédula de ciudadanía 1036937465

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL: MÚSICA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN, REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 05 DE OCTUBRE DE 2015.

Libro 81 Folio 140-1676 del 05 de octubre de 2015

MAURICIO ALVIAR RAMÍREZ
Rector

JOSÉ IGNACIO CALDERÓN DÍAZ
Asistente Secretaria General en Funciones de Secretario

FRANCISCO LONDOÑO OSORNO
Decano

94643



Con el apoyo de

Un proyecto de

Fundación Solé

BUFFET CRAMPON

Certifican que

Juliana Salazar Zuluaga

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Clarinetes marca Buffet, dictado por la maestra France Vancoetsem del 9 al 13 de julio de 2018 en la ciudad de Bogotá, con una duración de 40 horas.

France Vancoetsem
Maestra Lutier

Ángela Becerra
Directora Centros de Lutería e Instrumentos de Viento

ALL
ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE LUTHERÍA

Red de Escuelas de Música de Envigado

Fundación Salvi

Otorgan a:

Juliana Salazar

El presente certificado por su participación en el

VI SEMINARIO INTERNACIONAL DE LUTHERÍA

con una intensidad de 40 horas de práctica en
REPARACIÓN DE INSTRUMENTOS DE VIENTO

Eduardo Mognaschi C.
Presidente ALL

José Augusto Guidon
Brasil

Jorge Cerda
Chile

William Gomes Pitonda
Brasil

Vincent Liaudet
Suiza

Abner Medina
Brasil

Javier Jaramillo
Fundación SALVI

Raúl Eduardo Cardona Gonzalez
Alcalde Municipio de Envigado

Dado en Envigado, el 23 de febrero de 2018



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Flauta, dictado por el Maestro Daniel Tamborin del 20 al 24 de noviembre de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Daniel Tamborin
Maestro Lutier

Angela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento

CERTIFICAT

DE RÉPARATION D'INSTRUMENTS À VENT

Ceci certifie que

Juliana Salazar Zuluaga

a suivi avec succès notre stage de formation intensive de 4 semaines. Recherche de fuites d'étouffement et autres problèmes, moyens pour les réparer, réglages et réparations courantes sur les cuivres.

REÇOIT LE TITRE DE: TECHNICIEN RÉPARATEUR EN INSTRUMENTS DE MUSIQUE À VENT

15 octobre 2024

DATE

L'Atelier du vent à Yverdon-les-Bains, Suisse

MAÎTRE DE STAGE: VINCENT LIAUDET DIPLÔMÉ CFC

CERTIFICAT FÉDÉRAL DE CAPACITÉ SUISSE

CERTIFICAN QUE:

Juliana Salazar Zuluaga

Identificación 1036937465

Realizó el:

Diplomado Programa de aceleración artística para las industrias creativas y culturales

Con una intensidad de 120 horas.
Del 3 de septiembre al 12 de noviembre de 2021

RODRIGO HERNÁNDEZ ALZATE
Alcalde Rionegro

DAVID ANDRÉS SIERRA BUITRAGO
Director proyecto PROA

Pbro. ELKIN NARVÁEZ GÓMEZ
Rector UCO

Anotado en el Libro de Registro de Certificados No. 1-2, en el Folio No. 1539, Registro No. 24875
de la Universidad Católica de Oriente el 30 de noviembre de 2021

ANA MARÍA BUITRAGO OROZCO
Jefa de Admisiones y Registro

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA SALAZAR ZULUAGA

Con Cedula de Ciudadania No. 1036937465

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS

con una duración de 96 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Carmen De Viboral, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

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

75885904 - 20/09/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503002331375CC1036937465C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA SALAZAR ZULUAGA

Con Cedula de Ciudadania No. 1036937465

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

VIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE LUTHERÍA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagui, a los veinticinco (25) días del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
Subdirector CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

4666801 - 25/02/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001350999CC1036937465C.

El Ministerio de Cultura

Certifica a

Juliana Salazar Zuluaga

Como ganadora de la convocatoria
Pasantía en cuidado, mantenimiento y reparación de instrumentos musicales de viento sinfónico para realizarla en Italia
Con el proyecto
Estudios en cuidado, mantenimiento y reparación de instrumentos musicales de Viento Sinfónicos

MARIANA GARCÉS CÓRDOBA
Ministra de Cultura

MINCULTURA

Fundación Salvi COLOMBIA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JULIANA SALAZAR ZULUAGA
Con Cedula de Ciudadania No. 1036937465

Cursó y aprobó la acción de Formación

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Carmen De Viboral, a los veinticuatro (24) dias del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

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

78892725 - 24/11/2021
FECHA REGISTRO

CARTAGENA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La Fundación Salvi identificada con NIT. 900.055.224-4, certifica que **JULIANA SALAZAR ZULUAGA**, identificada con cédula de ciudadanía 1.036.937.463 de Rionegro - Antioquia, ganadora mediante Resolución N° 1879 de Junio 30 de 2015 de la convocatoria *"Pasantía en mantenimiento y reparación de instrumentos musicales de viento sinfónicos para Italia"* del Programa Nacional de Estímulos del Ministerio de Cultura, cumplió a entera satisfacción la pasantía en mención.

La señorita Salazar cursó la pasantía bajo la tutela de los maestros Mauro Morelli, Luca Alziati y Orfeo Borgani de Orfeo S.n.c. di Orfeo Borgani & C., en Italia en las ciudades de Forlì, Milan y Macerata respectivamente del 6 de octubre al 15 de diciembre de 2015.

La presente certificación se firma a las 21 días del mes de enero de 2016.

ANGELA BECERRA TORRES
Representante Legal

Carrera 10A No. 31 - 67 Bogotá D.C. Tel: (57-1) 337 06 70 - 72
info@cartagenamusicfestival.com
www.cartagenamusicfestival.com / www.fundacionsalvi.com

Borgani Prof. Orfeo Snc
Via Ancona, 6/8
62100 Macerata
Tel (+39) 0733/237585
Fax. (+39) 0733/237380
E-mail. borgani@borgani.com

OGGETTO: Valutazione corso di formazione

Juliana Salazar Zuluaga ha svolto un periodo di formazione relativo al montaggio ed allo smontaggio degli strumenti a fiato dal 16/11/2015 al 27/11/2015 presso la nostra sede.

Durante l'intero periodo Juliana Salazar ha dimostrato molto impegno nell'apprendere il lavoro ed ha conseguito brillanti ed ottimi risultati.

In fede

PER DITTA
Dott. Orfeo Borgani FEO snc
di Borgani Prof. Orfeo & C.
Il Legale Rappresentante

Macerata 27/11/2015



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Metales, dictado por el Maestro Luca Alziati del 27 de marzo a 1 de abril de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Luca Alziati
Maestro Lutier
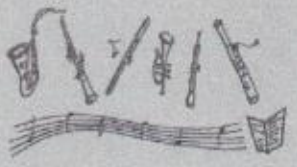
Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento

---

Riparazione Noleggio Vendita Consulenza
Strumenti Musicali a Fiato
Prof. Morelli Mauro

Formazione Ateliers Buffet Crampon e Selmer

B.tio Rio Sanguinario, 4 - 47100 Forlì
Tel. Fax. (0039) 0543 782327 cell. 340 3070633
mauro@mauromorelli.com



www.mauromorelli.com

Forlì, 11 dicembre 2015

Oggetto: Valutazione Corso di formazione

Juliana Salazar Zuluaga ha svolto un periodo di formazione relativo al restauro del Clarinetto, Flauto e Saxofono presso la mia sede dal 7 ottobre al 31ottobre 2015 e dal 30 novembre al 11 dicembre 2015.

Durante l'intero periodo Juliana Salazar Zuluaga ha dimostrato molto impegno nell'apprender il lavoro ed ha conseguito brillantemente buoni risultati.

Prof. Mauro Morelli

RIPARAZIONE e NOLEGGIO
STRUMENTI MUSICALI A FIATO
Prof. MAURO MORELLI
B.tio Rio Sanguinario, 4 - 47121 FORLI' (FC)
Tel./Fax 0543.782327
www.mauromorelli.com

Orari del laboratorio aperto al pubblico:
Dal lunedì al giovedì dalle 9 alle 12 e dalle 15 alle 18.



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Metales, dictado por el Maestro Luca Alziati del 22 al 27 de mayo de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Luca Alziati
Maestro Lutier

Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Oboe, dictado por el Maestro Mauro Morelli del 24 al 29 de abril de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Mauro Morelli
Maestro Lutier

Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Oboe II, dictado por el Maestro Mauro Morelli del 10 al 15 de julio de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Mauro Morelli
Maestro Lutier

Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Fagot, dictado por el Maestro Mauro Silva Ávila del 12 al 17 de junio de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Mauro Silva Ávila
Maestro Lutier

Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Fagot, dictado por el Maestro Mauro Silva Ávila del 23 al 28 de octubre de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Mauro Silva Ávila
Maestro Lutier

Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento



Con el apoyo de

Un proyecto de

Certifican que

Juliana Salazar

Participó en el Taller de Mantenimiento y Reparación de Instrumentos Sinfónicos de Viento – Flauta, dictado por el Maestro Daniel Tamborín del 11 al 16 de septiembre de 2017 en la ciudad de Bogotá.

Daniel Tamborín
Maestro Lutier

Ángela Becerra
Directora Administrativa Centros de Lutería e Instrumentos de Viento

ALCALDÍA DE
El Retiro

DIRECCION DE TALENTO HUMANO
CONSTANCIA

El Retiro, enero 6 de 2026

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO

HACE CONSTAR:

Que la señora **JULIANA SALAZAR ZULUAGA** identificada con cédula de ciudadanía N°1.036.937.465, prestó servicios en la Administración Municipal de El Retiro, identificado con NIT 890983674-0, mediante contrato de prestación de servicios que se relaciona a continuación:

Numero:	499
Año:	2025
Modalidad:	Prestación de Servicios
Plazo:	Desde el 24 de julio de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.
Valor:	$29.689.000
Objeto:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de talleres e implementación de estrategias preventivas y correctivas para el instrumental sinfónico, adicional dirigido a los integrantes de la escuela de música del centro cultural para la vigencia 2025.

Numero:	189
Año:	2025
Modalidad:	Prestación de Servicios
Plazo:	Desde el 05 de febrero de 2025 hasta el 30 de junio de 2025.
Valor:	$26.990.000
Objeto:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de talleres e implementación de estrategias preventivas y correctivas para el instrumental sinfónico, adicional dirigido a los integrantes de la escuela de música del centro cultural para la vigencia 2025.

Numero:	574
Año:	2024
Modalidad:	Prestación de Servicios
Plazo:	Desde el 05 de septiembre de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024.
Valor:	$23.080.500
Objeto:	Prestación de servicios profesionales en la escuela Municipal de Música para la realización de talleres formativos en el área de música e

ALCALDÍA DE
El Retiro

implementación de diferentes estrategias preventivas y correctivas para el instrumento sinfónico y demás insumos que se requieran del Centro Cultural Javiera Londoño, para el segundo semestre del año 2024.

Numero: 257
Año: 2024
Modalidad: Prestación de Servicios
Plazo: Desde el 29 de febrero de 2024 hasta el 31 de julio de 2024.
Valor: $30.774.000
Objeto: Prestación de servicios profesionales en la escuela Municipal de Música para la realización de talleres formativos en el área de música e implementación de diferentes estrategias preventivas y correctivas para el instrumento sinfónico y demás insumos que se requieran del Centro Cultural Javiera Londoño, para el primer semestre del año 2024.

Numero: 1008
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $9.412.800
Plazo: Desde el 23 de noviembre de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023
Objeto: Prestación de servicios profesionales en la escuela municipal de música para la realización de talleres formativos en el área de música e implementación de estrategias preventivas y correctivas para el instrumental sinfónico y demás insumos que se requieran del Centro Cultural Javiera Londoño, para el segundo semestre del año 2023.

Numero: 791
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios
Plazo: Desde el 27 de julio de 2023 hasta el 31 de octubre de 2023.
Valor: $18.825.600
Objeto: Prestación de servicios profesionales en la escuela Municipal de Música para la realización de talleres formativos en el área de música e implementación de diferentes estrategias preventivas y correctivas para el instrumento sinfónico y demás insumos que se requieran del Centro Cultural Javiera Londoño, para el segundo semestre del año 2023.

Numero: 489
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios

ALCALDÍA DE
El Retiro

DIRECCION DE TALENTO HUMANO
CONSTANCIA

Valor:	$14.119.200
Plazo:	Desde el 04 de abril de 2023 hasta el 30 de junio de 2023
Objeto:	Prestación de servicios profesionales en la escuela municipal de música para la realización de talleres formativos en el área de música e implementación de estrategias preventivas y correctivas para el instrumental sinfónico del Centro Cultural Javiera Londoño, para el año 2023.
Numero:	375
Año:	2022
Modalidad:	Prestación de Servicios
Valor:	$21.200.000
Plazo:	Desde el 17 de agosto de 2022 hasta el 30 de diciembre de 2022.
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para la realización de talleres e implementación de estrategias preventivas y correctivas para el instrumental sinfónico, adicional dirigido a los integrantes de la Escuela de música del Centro Cultural, para la vigencia del segundo semestre del año 2022.

Se expide para su conocimiento y trámites pertinentes.

TATIANA OSORIO LONDOÑO
Jefe de Oficina – Dirección de Talento Humano (E).

Elaboró: Nelson Balvin Lopera – Auxiliar Administrativo – Dirección de Talento Humano.
Revisó: Martha Cecilia Pérez G – Técnico - Dirección de Talento Humano.
Aprobó: Tatiana Osorio Londoño – Dirección de Talento Humano (E).
Fecha: Enero 2026.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287671092

PIB
20:21:03

Bogotá DC, 05 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) JULIANA SALAZAR ZULUAGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1036937465:

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 Politica 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 lunes 05 de enero de 2026, a las 20:23:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1036937465
Código de Verificación	1036937465260105202319

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:25:25 PM horas del 05/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1036937465**

Apellidos y Nombres: **SALAZAR ZULUAGA JULIANA**

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, 05/01/2026 08:24:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1036937465** y Nombre: **JULIANA SALAZAR ZULUAGA.**

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. **131790292** . 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

166-2026

El Retiro, 5 de enero

CERTIFICADO PAZ Y SALVO

Por medio de la presente se certifica que el(la) señor(a) **Juliana Salazar Zuluaga** identificado(a) con Cédula de ciudadanía No **1036937465** no tiene obligación con la entidad, por tal motivo se expide PAZ Y SALVO por todo concepto con el FONDO DE DESARROLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO "FONDESER".

Nos reservamos el derecho de enmienda y corrección (Art.880 del Código de Comercio) y al derecho a la ratificación de errores posterior a la expedición de esta certificación.

Art. 880. _Derecho de rectificación. El comerciante, que al recibir una cuenta pague o dé finiquito, no perderá el derecho de solicitar la rectificación de los errores, omisiones, partidas duplicadas u otros vicios de la cuenta.

Para constancia firma.

CARLOS MAURICIO YEPES BEDOYA

Gerente Fondeser

Elaboró: Yeraldín Rodríguez	Revisó: Carlos Mauricio Yepes Bedoya	Aprobó: Carlos Mauricio Yepes Bedoya
Fecha: Enero de 2026	Fecha: Enero de 2026	Fecha: Enero de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

NIT 890.903.790 - 5

CERTIFICADO POR CONCEPTO DE APORTES A RIESGOS LABORALES

DE ENERO DE 2025 A DICIEMBRE DE 2025

DATOS GENERALES

NOMBRE:	SALAZAR ZULUAGA JULIANA
IDENTIFICACIÓN:	C1036937465
DIRECCIÓN:	CL 23 # 57 - 42
MUNICIPIO:	ANTIOQUIA - RIONEGRO

DATOS DE LOS APORTES

PERIODOS COTIZADOS:	12
TOTAL APORTES:	**$706,900**

DATOS DE LOS SALDOS PENDIENTES POR CANCELAR

TOTAL DE COTIZACIONES EN MORA

PERIODOS

DETALLE DE LOS DATOS DE LOS APORTES

Periodo	Fecha Pago	Tipo Planilla	Número Planilla	Cotización
202501	10/01/2025	I	32204710	$34,700
202502	24/02/2025	I	32615092	$52,600
202503	28/03/2025	I	32622675	$52,600
202504	24/04/2025	I	32963333	$52,600
202505	27/05/2025	I	33242463	$52,600
202506	24/06/2025	I	33567889	$52,600
202507	31/07/2025	I	34210559	$34,700
202508	26/08/2025	I	34489128	$52,600
202509	25/09/2025	I	34507478	$52,600
202510	07/10/2025	I	34973519	$107,700
202511	13/11/2025	I	35369493	$80,800

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

NIT 890.903.790 - 5

CERTIFICADO POR CONCEPTO DE APORTES A RIESGOS LABORALES

DE ENERO DE 2025 A DICIEMBRE DE 2025

Periodo	Fecha Pago	Tipo Planilla	Número Planilla	Cotización
202512	03/12/2025	I	35377897	$80,800

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HERNAN DARIO HERNANDEZ NARANJO
Director Recaudos

Medellín, Enero 5 de 2026

Firma Autorizada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14986429891

(415)7707212489984(8020) 000001498642989 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1036937465	5	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1036937465	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Rionegro 615

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	ZULUAGA	JULIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Rionegro 615

41. Dirección principal: CL 23 57 42

42. Correo electrónico: solucionesmusicalesoriente@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5617051	3122532645

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
9007	2009/02/17	4669	2021/01/01		8553	9529	2453	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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: SALAZAR ZULUAGA JULIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JULIANA SALAZAR ZULUAGA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1036937465** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1036937465
NOMBRES Y APELLIDOS	JULIANA SALAZAR ZULUAGA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	206
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **05/01/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SALAZAR ZULUAGA JULIANA** identificado(a) con **CC** número **1.036.937.465** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de marzo de 2010 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de enero de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1036937465	0	JULIANA SALAZAR ZULUAGA	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	9007	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
5-615	CL 23 N 57 -42		3617051		SANDRAMILE827@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35377897	I	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.091.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35377897	2026-01-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO																			EPS?	ARP?				NOMBRE	IBC	Cot	FRED.	PAGO	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot				Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1036937465	SALAZAR ZULUAGA JULIANA	3.314.280																				0			30	30	30	30	PROTECCION - 230201	3.314.280	530.300	N		EPS SURA - EPS010	3.314.280	414.300	COMFAMA ANTIOQUIA - CCF04	3.314.280	66.300	3.314.280	80.800	0.00435	0	0	0	0	0	0	59	5	1.091.700	N	1955300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1036937465	0	JULIANA SALAZAR ZULUAGA	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	9007	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
5-615	CL 23 N 57 -42		3617051		SANDRAMILE827@HOTMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35377897	I	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.091.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35377897	2026-01-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.314.280	3.314.280	3.314.280	3.314.280	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	530.300	0	0	0	530.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	530.300	0	0	0	530.300
EPS(Administradoras: 1)				1	414.300	0	0	0	414.300
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	414.300	0	0	0	414.300
ARP(Administradoras: 1)				1	80.800	0	0	0	80.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	80.800	0	0	0	80.800
CCF(Administradoras: 1)				1	66.300	0	0	0	66.300
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	1	66.300	0	0	0	66.300
Gran Total					1.091.700	0	0	0	1.091.700

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
Salazar	Zuluaga	Juliana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1036937465	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 05 AÑO 1990

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO RIONEGRO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 23 57 42 Casa San Antonio de Pereira

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO RIONEGRO

TELÉFONO 5617051 EMAIL anajuli4@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 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 EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL:MUSICA	06	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Universidad Católica de Oriente	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado Programa de aceleración artística para las industrias creativas y culturales	12	2021

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
ITALIANO		X			X		X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4025450	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	24	Mes	07	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13272 DOCENTE PROFESIONAL	DEPENDENCIA 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 20 20 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4025450	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	05	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13272 DOCENTE PROFESIONAL	DEPENDENCIA 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL					DIRECCIÓN CALLE 20 20 40						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13272 DOCENTE PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUARNE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GUARNE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5510025	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5425 DOCENTE PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13272 DOCENTE PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13272 DOCENTE PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUARNE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GUARNE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6045510025	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* NO APLICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 02					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 13272 DOCENTE PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* 4146. SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE MUSICA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL FORMADOR DOCENTE	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL						*DIRECCIÓN* Calle 20 No.20-40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025450	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	03	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVA-T SECRETARIA DE DESARRO						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUATAPE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GUATAPÉ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8610555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA BIENESTAR Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CALLE 31 30 08					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GIRALDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* GIRALDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8571107	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	04	*Año* 2022	*Día*	24	*Mes*	04	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL					*DIRECCIÓN* CALLE 31 30 08						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AMIGOS ESCUELA BANDA SINFONICA DE LA CEJA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* LA CEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105065589	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	07	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NO APLICA	*DEPENDENCIA* NO APLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 22 05						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EQUIDE			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3223014	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE MUSICO	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* CALLE 40 67 45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COPORACIÓN EQUIDE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3223014	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NO APLICA	*DEPENDENCIA* NO APLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 40 67 45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ALTIPLANO MASORA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR MUSICA	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null Rionegro - Aeropuerto						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ALTIPLANO MASORA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR MUSICA	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null Rionegro - Aeropuerto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ALTIPLANO MASORA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5610808	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR MUSICA	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null Rionegro - Aeropuerto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ALTIPLANO MASORA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2016	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR MUSICA	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null Rionegro - Aeropuerto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ALTIPLANO MASORA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR MUSICA	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null Rionegro - Aeropuerto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2195286	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	03	*Año*	2014	*Día*	02	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* CALLE 67 53 108						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2195266	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	05	*Año* 2013	*Día*	16	*Mes*	11	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* CALLE 67 53 108					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD COMFENALCO ANTIOQUIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5113133	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2012	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR MUSICA	*DEPENDENCIA* PLANTA DE PROFESORES					*DIRECCIÓN* CARRERA 50 53 43					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMODIN*ELIMINADO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	07	*Año:* 2012	*Día:*	15	*Mes:*	12	*Año:*	2012
AREA DE CONOCIMIENTO BELLAS ARTES	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 50 - 53 43					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	5

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento El Retiro, 08 Enero 2026

Juliana Salazar Z.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-28 08:24

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIANA		SALAZAR	ZULUAGA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1036937465

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO

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 EL RETIRO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RETIRO
Dirección	["Calle 20 No.20-40"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$79.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$79.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$15.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
ACTIVO FIJO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	RIONEGRO	$86.000.000,00

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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - PARTICULAR

OrienteSalud

ORIENTESALUD IPS
Dirección: Calle 63 A # 47 - 25 Rionegro, Antioquia
Nit. 900.898.297-9

Fecha Examen : **11/01/2025 HORA : 10:28**
Tipo examen: **PARTICULAR**
Empresa: **PARTICULAR**



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	*JULIANA SALAZAR ZULUAGA*			DOCUMENTO	CC - 1036937465
				PROFESION	PROFESIONAL
LUGAR DE NACIMIENTO	RIONEGRO			DIRECCION	SAN ANTONIO
F.NACIMIENTO	25/05/1990	SEXO	FEMENINO	TELEFONO	3123532645
EDAD	34 Años - 7 Meses - 18 Dias		RH: O+	MUNICIPIO	RIONEGRO (ANTIOQUIA)
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)			E.P.S.	SURA
ESCOLARIDAD	Superior	N. HIJOS :	0	A.F.P.	PROTECCION
CARGO A DESEMPEÑAR	**DOCENTE**			A.R.L.	NO DEFINIDA
Fecha de Ingreso	11/01/2025	Antiguedad	0 Años 0 Meses	Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES

Visiometria	NA
Audiometria	NA
Espirometria	NA
Laboratorios	Glicemia: CT: Triglicéridos: Frotis Faringeo:
Laboratorios	KOH: Coprológico: Colinesterasas:
Prueba Psicosensométrica	NA
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica

CONCEPTO MEDICO PARTICULARNORMAL

Apto sin patologia aparente	X
Apto para el cargo con patologia que no limita la labor	
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	

Motivo:

Aplazado	

Motivo:

No Apto para el cargo	

Motivo:

Próxima valoración ocupacional **1 AÑO**

S.V.E. Visual ___ Auditivo ___ Ergonómico X Psicosocial ___ Cardiovasc. ___ R. Biológico ___ Respiratorio ___ Químico ___ Voz ___

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.
Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal
Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas. Pausas activas
Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa
Reportar todo incidente o accidente de trabajo que ocurra

Disminuir de Peso.

Remisión EPS : **NO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

OrienteSalud

ORIENTESALUD IPS

Dirección: Calle 63 A # 47 - 25 Rionegro, Antioquia

Nit. 900.898.297-9

Fecha Examen : **11/01/2025 HORA : 10:28**

Tipo examen: **PARTICULAR**

Empresa: **PARTICULAR**



JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670

JULIANA SALAZAR ZULUAGA
CC - 1036937465

Puede verificar la veracidad de este certificado escaneando este codigo (La informacion de este certificado debe coincidir con la que vera en la web):

MUNICIPIO DE EL RETIRO

05-Jan-2026 15:53:52
User:1040183033

PAZ Y SALVO MUNICIPAL PARA TRAMITES (#: 52)
Documento #: 202600031303, por Valor de: $13,200.00
Destino del Documento: CONTRATO - Vigencia Hasta: 04/Feb/2026

LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO FINANCIERO, DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA, CERTIFICA QUE LA PERSONA RELACIONADA EN ESTE DOCUMENTO, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO.

Cédula - NIT: 1036937465 **Nombre:** SALAZAR ZULUAGA JULIANA

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN

(415)7709998011564(8020)202600031303(3900)0000013200(96)20260204

CERTIFICA QUE SE REVISO LA BASE DE DATOS Y NO APARECE CON DEUDAS, ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA HACER ESCRITURA

Municipio De El Retiro
890.983.674-0

05 ENE 2026

CANCELADO

Firma:

Cédula.

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

El Retiro, enero de 2026

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo JULIANA SALAZAR ZULUAGA, con Cédula de ciudadanía N° 1036937465 declaro que:

Conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8° y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011; así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a estas, descritas en los artículos 26 numeral 7°y 52°; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 de la Ley 80 de 1993.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, para celebrar el contrato de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS PARA EL INSTRUMENTAL SINFÓNICO ADICIONAL DIRIGIDO A LOS INTEGRANTES DE LA ESCUELA DE MÚSICA DEL CENTRO CULTURAL PARA LA VIGENCIA DEL 2026".

Dado en el Municipio de El Retiro en el mes de enero de 2026

Juliana Salazar Z.

JULIANA SALAZAR ZULUAGA
Cédula de ciudadanía N° 1036937465

El Retiro, enero de 2026

Señor:
SANTIAGO MONTOYA GIRALDO
Alcalde Municipio El Retiro

ASUNTO: Propuesta económica

Me permito presentar mi propuesta económica para la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS PARA EL INSTRUMENTAL SINFÓNICO ADICIONAL DIRIGIDO A LOS INTEGRANTES DE LA ESCUELA DE MÚSICA DEL CENTRO CULTURAL PARA LA VIGENCIA DEL 2026"; por un valor de TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL pesos COP ($33390000) con las siguientes actividades:

1. Apoyar la realización de talleres de iniciación y formación en el área de lutería para estudiantes de instrumentos de vientos y realizar por sus propios medios los desplazamientos a las instituciones educativas y/o sitios o lugares donde desarrollar las diferentes actividades para el cumplimiento del respectivo contrato y llevar registro de listados de asistencia de cada una de las clases que se debe entregar al finalizar el mes
2. Apoyar el mantenimiento preventivo y correctivo a los instrumentos de vientos de la escuela de música del municipio de El Retiro
3. Apoyo de los procesos correspondientes a su área específica en la "Banda Municipal" como ejecutante de sus instrumentos específicos, en las diferentes actividades programadas por la Escuela de Música y apoyo de las diferentes actividades desde la Dirección de Cultura como eventos, y acompañamientos.
4. Apoyar en la circulación de la información referente a las diferentes convocatorias a nivel local, regional, departamental, nacional e internacional, que propicien la gestión, el acceso y participación de los diferentes procesos del centro cultural.
5. Realizar actualización de la base de datos de usuarios (cuando aplique), así como la información requerida por la Secretaría de Bienestar Social, que debe registrarse en Drive y entregar los informes físicos con sus soportes para archivar en el expediente del contrato
6. Apoyar las diferentes actividades programadas por la Administración Municipal, la Secretaría de Bienestar Social y Participación Comunitaria, en cumplimiento del Plan de Desarrollo Municipal y las demás políticas, programas, proyectos establecidos.
7. Apoyar la programación, preparación, instalación logística, difusión y realización de todos los eventos donde hay intervención de la Dirección de Cultura como: el Desfile de Mitos y Leyendas, Fiestas de los Negritos, Fiestas del Campesino y demás eventos

Atentamente;

Juliana Salazar Z.
JULIANA SALAZAR ZULUAGA
C.C 1036937465

Certificación
Bancaria

Lunes, 05 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIANA SALAZAR ZULUAGA identificado(a) con CC 1036937465, 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	28485236505	2012-07-06	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



Entorno -- Configuraciones de Perfil

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

Datos del usuario guardados

Información del usuario

Cargo	
Título	
Nombre	Juliana
Apellidos	Salazar Zuluaga
Fecha de Nacimiento	25/05/1990
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Sí No
Nombre y apellido	Juliana Salazar Zuluaga
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1036937465
Dirección	Calle 23 #57-42
Código postal	054040
Estrato	3
Ubicación	Rionegro
País	COLOMBIA
Correo electrónico	anajul4@gmail.com
Teléfono	
Celular	3122532645

Configuración

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

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 1036937465 **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 05/01/2026 09:31 PM

Código Verificación: **4CW7DEQXZ3**

Válida hasta: **06/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES

El (la) suscrito(a) **JULIANA SALAZAR ZULUAGA** identificada(o) con cédula de ciudadanía No. **1036937465**, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de El Retiro, con NIT. 890.983.674-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de El Retiro, el día miércoles 7 de enero de 2026

Firma Juliana Salazar Z.
Nombre **JULIANA SALAZAR ZULUAGA**
Cédula 1036937465

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:45:06 horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con cedula de ciudadanía No. **1036937465,** Apellidos y Nombres **SALAZAR ZULUAGA JULIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE EL RETIRO**, con NIT **890983674-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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