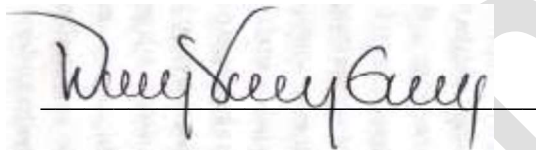


## AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ Identificado (a) con cédula No. **91246337** de B/MANGA, mediante el presente documento, de manera libre y espontánea y cumpliendo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, autorizo a la INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO ROLDAN BETANCUR DEL MUNICIPIO DE BELLO - ANTIOQUIA, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

En constancia firmo la presente en Bello a los 13 días del mes ENERO del año 2026.

Firma



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.246.337**  
**ZAPATA GOMEZ**

APELLIDOS

**WILLIAM HUMBERTO**

NOMBRES

*William Gomez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1966**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**20-DIC-1984 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0104900-00024081-M-0091246337-20080716

0001067951A 1

2170014193

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario                                          |  |                                                                                                                                               |  | 001                                        |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  | 4. Número de formulario 14899706883                                                                                                           |  |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                             |  | (415)7707212489984(8020) 000001489970688 3 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 1 2 4 6 3 3 7 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. DV 4                                                                           |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín                                                                                                 |  | 14. Buzón electrónico 1 1                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3                                    |  | 26. Número de Identificación 9 1 2 4 6 3 3 7                                                                                                  |  |                                            |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento Santander 6 8                                                    |  | 30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1                                                                                                        |  |                                            |  |
| 31. Primer apellido ZAPATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido GOMEZ                                                        |  | 33. Primer nombre WILLIAM                                                                                                                     |  | 34. Otros nombres HUMBERTO                 |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 38. País COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento Antioquia 0 5                                                    |  | 40. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8                                                                                                              |  |                                            |  |
| 41. Dirección principal CR 53 25 32 AP 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 42. Correo electrónico williamz_1@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 44. Teléfono 1 2 7 3 8 7 1 3                                                      |  | 45. Teléfono 2 3 1 3 7 8 4 9 3 8 6                                                                                                            |  |                                            |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Ocupación                                                                         |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Actividad secundaria                                                              |  | Otras actividades                                                                                                                             |  | 52. Número establecimientos                |  |
| 46. Código 6 9 2 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 0, 0 4 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad                                             |  | 50. Código 1 2                                                                                                                                |  | 51. Código 2 4 1 1                         |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 53. Código 5 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |  | Exportadores                                                                                                                                  |  |                                            |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC                                                                                            |  |                                            |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                                                                                                                                               |  |                                            |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                                          |  |                                            |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante: |  |                                                                                   |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ZAPATA GOMEZ WILLIAM HUMBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                                            |  |

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**64614-T**

WILLIAM HUMBERTO  
ZAPATA GOMEZ  
C.C. 91246337

RESOLUCION INSCRIPCION 033 FECHA 15/04/1999  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

72679



*William Humberto Zapata Gomez*

FIRMA DEL TITULAR

78645

**DUPLICADO**

Esta tarjeta es el único documento que los registra como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta de Reservista Segunda Clase

NUMERO

91246337

APELLIDOS Y NOMBRES

ZAPATA GOMEZ

WILLIAM HUMBERTO

PERTENECE AL EJERCITO DE

1°. LINEA  
31 - DIC.

1996

2°. LINEA  
31 - DIC.

2006

3°. LINEA  
31 - DIC.

2016



PROFESION

CONTADOR

FECHA DE EXP.:

01-FEB-2012

CDTE. DE DISTRITO



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL**

**Instrucciones Especiales**

**DUPLICADO**

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



**2108321**

**EJ AMI 701**

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 09:22:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 91246337             |
| Código de Verificación | 91246337260113092232 |

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

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 288405764



PIB

09:23:29

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 Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91246337:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento 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.





## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:24:16 AM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91246337

Apellidos y Nombres: **ZAPATA GOMEZ WILLIAM HUMBERTO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





## 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 09:25:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **91246337** y Nombre: **WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ.**

## 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. **132370189** . 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

## 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 14:44:32 horas del 29/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91246337**, Apellidos y Nombres **ZAPATA GOMEZ WILLIAM HUMBERTO**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE BELLO**, con NIT **890980112-1** 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.

### DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DJIN



## 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 91246337 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 13/01/2026 09:27 AM



Código Verificación: **P84JRQ5YZD**

Válida hasta: **13/04/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>ZAPATA</b>                                                                                                                                   | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>GOMEZ</b> | NOMBRES<br><b>WILLIAM HUMBERTO</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                        |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No.                                     |                                                  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                   | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                                         |                                                  | NÚMERO <b>91.246.337</b>                                                                                                                                                                             | D.M. <b>34</b>                                                                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <b>02</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1 9 6 6</b><br>PAÍS <b>COLOMBIA</b><br>DEPTO <b>ANTIOQUIA</b><br>MUNICIPIO <b>MEDELLIN</b> |                                                  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>CALLE 24 A N° 55 89</b><br>PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>ANTIOQUIA</b><br>MUNICIPIO <b>BELLO</b><br>TELÉFONO <b>559 78 93</b> EMAIL <b>williamz_1@hotmail.com</b> |                                                                                        |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-----|---------------------------------------------|------------|-----|--------|-----|----|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     | TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO |                    |                               |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                   |     |                                             | SECUNDARIA |     |        |     |    | MEDIA                               | FECHA DE GRADO                       |                    |                               |
| 1o.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2o.                        | 3o.               | 4o. | 5o.                                         | 6o.        | 7o. | 8o.    | 9o. | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | MES <b>1 1</b>                       | AÑO <b>1 9 8 5</b> |                               |
| <b>EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br><b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA),<br><b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD),<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |
| MODALIDAD<br>ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO |     | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO |            |     |        |     |    |                                     | TERMINACIÓN<br>MES AÑO               |                    | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
| ES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DOS                        | X                 |     | ESP. REVISORIA FISCAL                       |            |     |        |     |    |                                     | 11                                   | 2 0 1 4            | 64614-T                       |
| UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DIEZ                       | X                 |     | CONTADOR PUBLICO                            |            |     |        |     |    |                                     | 6                                    | 1 9 9 8            | 64614-T                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |
| ESPECIFIQUE 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                 |                               |
| INGLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                   |     | X                                           |            |     | X      |     |    | X                                   |                                      |                    |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                   |     |                                             |            |     |        |     |    |                                     |                                      |                    |                               |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

|                                                                                                                       |                                                                                                                                   |                     |                                                                                               |                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                                                                                   |                     |                                                                                               |                         |  |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                                                   |                     |                                                                                               |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>I.E. MARCO FIDEL SUAREZ</b>                                                                   |                                                                                                                                   | PÚBLICA<br><b>X</b> | PRIVADA                                                                                       | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>ANTIOQUIA</b>                                                                                      | MUNICIPIO<br><b>BELLO</b>                                                                                                         |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>CONTADOR</b>                                                                            | DEPENDENCIA<br><b>FONDOS DE SERV. EDUC</b>                                                                                        |                     | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                                                   |                     |                                                                                               |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     |                                                                                                                                   | PÚBLICA             | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |  |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                                                         |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                                                       |                     | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                                                   |                     |                                                                                               |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     |                                                                                                                                   | PÚBLICA             | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |  |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                                                         |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                                                       |                     | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                                                   |                     |                                                                                               |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     |                                                                                                                                   | PÚBLICA             | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |  |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                                                         |                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                                                       |                     | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |  |

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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

|                                                                                                                       |                                                                                                |                            |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual. |                                                                                                |                            |                                                                                               |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                                                |                            |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                    | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                  |                                                                                               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                            |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                    | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                  |                                                                                               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                            |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                    | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                  |                                                                                               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                                                |                            |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                    | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                                               |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                  |                                                                                               |

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

4

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACION                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
|                                 | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO                |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 19                    | 4     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 19                    | 4     |

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

## OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 91,246,337 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio BELLO

Dirección CRA 53 N 25-32 Teléfonos 3104436582

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS                | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------------|------------------------|------------|
| WILLIAM ALEJANDRO ZAPATA GUTIERREZ | 1,020,401,674          | HIJO       |
| ANDRES FELIPE ZAPATA GUTIERREZ     | 1,020,428,577          | HIJO       |
| ANA MARIA ZAPATA GUTIERREZ         | 1,020,475,186          | HIJA       |
|                                    |                        |            |
|                                    |                        |            |
|                                    |                        |            |
|                                    |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

| CONCEPTO                            | VALOR                 |
|-------------------------------------|-----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | -                     |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                     |
| ARRIENDOS                           | -                     |
| HONORARIOS                          | 101,420,000           |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                     |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 101,420,000</b> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| SCOTIAN COLPATRIA  | AHORROS        |                     | MEDELLIN          | \$ 2,078,200       |
| PIBANK             | AHORROS        |                     | MEDELLIN          | \$10,475,800       |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



## 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 **WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **91246337** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 91246337                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ      |
| TIPO DE AFILIADO                | SEGUNDO COTIZANTE                  |
| PARENTESCO                      | CONYUGE                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 01/03/2014                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA   | 604                                |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO    | 51                                 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 13/01/2026

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

**[epssura.com](http://epssura.com)**

Medellín, 13 de enero de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

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

Que WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ identificado(a) con C91246337 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C912463372601338164

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **91246337**, se encuentra afiliado/a desde **07/09/1984** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de enero de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

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



DR. JORGE NELSON MOLINA MARTÍNEZ  
Habilitación DHS507823  
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Cra 48 # 46-89, Bello - Antioquia  
Teléfono : 314 684 7053  
jonemo38@yahoo.com

## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión Realizado en  
2024-02-22 BELLO (Antioquia)

Nombres y Apellidos  
WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GÓMEZ

Fecha Nacimiento Edad Tipo Sangre - Rh +  
1966-09-02 57 años O+

Dirección Residencia

Tipo Evaluación - Énfasis  
Pre-Ingreso

Identificación  
CC 91246337

Talla  
173 centímetros

Teléfonos  
3104436582

Orden Servicio No.

1051374

Sexo

Masculino

Índice Masa Corporal

25.39



Cargo a desempeñar

CONTRATISTA

Empresa

Persona Natural

Empresa Usaria

Persona Natural

(\*) Valir registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-02-22. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Visiometría Ocupacional (2024-02-22), Evaluación Osteomuscular Ocupacional (2024-02-22)

### CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

### RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesigramas de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Permitir hidratación permanente durante la jornada laboral.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Control Médico en 12 meses..

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista

Dr. Jorge Nelson Molina Martínez

Registro No.: 11404

LSST.: 2021060010903

Firma del Usuario

WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GÓMEZ

CC.: 91246337



Valide este documento en:  
<https://simeonips.com/validar/cmo/p0e171kr-ng7l-h0qk-m3hp-1t8nw5mdy86g>  
Fecha impresión: 2024-02-22 10:06:46 413667



**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**  
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 1882034978 , con fecha de apertura 30 de Octubre de 2025 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): WILLIAM HUMBERTO ZAPATA GOMEZ  
Identificado(a) con tipo de documento C No. 91.246.337

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

**Scotiabank Colpatria S.A.**  
[www.scotiabankcolpatria.com](http://www.scotiabankcolpatria.com)  
 **Scotiabank**  **COLPATRIA**