MUTATA, 15 DE ENERO 2026

DOCTOR:
JAIRO ORTIZ PALACIO
ALCALDE MUNICIPIO DE MUTATA.

PROPUESTA DE SERVICIOS

Respetada Doctor:

Por medio de la presente ofrezco mi servicio como **OFICIAL DE CONSTRUCCION EN EL AREA DE MANTENIMINTO Y EDIFICACIONES** en la Alcaldía municipal del municipio de Mutata. Por un tiempo de servicio de 4 meses por un valor de 14.800.000 catorce millones ochocientos mil pesos.

Soy una persona responsable, respetuosa, proactiva. Con sentido de pertenencia en el desarrollo de mis labores. con buen manejo de relaciones interpersonales y con interés por la actualización y continuo proceso de aprendizaje. comprometido con los proyectos laborales y personales. Con capacidad de escucha y de adaptación a los cambios, poseo buenas habilidades sociales y emocionales que me facilitan el trabajo en equipo en los espacios donde me desempeño.

EJECUCIÓN DEL SERVICIO.

realizaré las siguientes actividades: Desde el Servicio:

1. Confianza en uno mismo las leyes y normas de la entidad.
2. Paciencia para enfrentar con serenidad las dificultades en el campo laboral.
3. Conocimiento de las habilidades y reglamentaciones de los usuarios
4. Amabilidad con los demás,y ayudándoles suministrando la información que requieran
5. Responsable con el usuario.

Atentamente.

Edwin. Carrascal.

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO
CC. 71.945.937
CEL.3046551588

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARRASCAL	MALDONADO	EDWIN DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 71945937 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 1,9 MES 0,2 AÑO 1,9,7,6

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MUTATA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: BARRIO EL PIRÚ DEL MUNICIPIO DE MUTATA ANTIOQUIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MUTATA

TELÉFONO 3046551588 edwinkarrascal@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 1,2 AÑO 1,9,9,9

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN			

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIA VIAL RUTA 40		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	FUSAGASUGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3144383227	DÍA 22 MES 03 AÑO 2023	DÍA 23 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OFICIAL DE OBRA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CHEC 2		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	MUTATA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3216367639	DÍA 08 MES 02 AÑO 2020	DÍA 04 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OFICIAL 1		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSOL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	AGUACHICA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
X	DÍA 20 MES 01 AÑO 2014	DÍA 05 MES 04 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OFICIAL DE PUENTES		

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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

	OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
		AÑOS	MESES
	OFICIAL	18	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

sigepII 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, EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 71.945.937 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MUTATA
Dirección	BARRIO EL PIRU MUTATA			Teléfonos	3046551588

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	58464149838	CHIGORODO	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Scanned with CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Edwin Cawascal. — FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Mutatá Ant 15-01-2026 — CIUDAD Y FECHA

DAFP-SIGEP

Scanned with CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 288661056

PIB
17:55:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71945937:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de enero de 2026, a las 17:54:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	71945937
Código de Verificación	71945937260114175431

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

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:16:54 PM horas del 14/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **71945937**

Apellidos y Nombres: **CARRASCAL MALDONADO EDWIN DE JESUS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para cuienes 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

Scanned with CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/01/2026 06:19:49 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **71945937** y Nombre: **EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO.**

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. **132561287** . 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

Scanned with CamScanner

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 71945937 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 14/01/2026 06:03 PM

Código Verificación: **RJZUFE7HGV**

Válida hasta: **14/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141174274611

(415)7707212489984(8020) 000014117427461 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	34. Buzón electrónico
7 1 9 4 5 9 3 7	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 9 4 5 9 3 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRASCAL	MALDONADO	EDWIN	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Mutatá 4 8 0

41. Dirección principal: BRR EL PIRU

42. Correo electrónico: edwinkarrascal@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7 4 2 0	3 0 4 6 5 5 1 5 8 8	3 2 4 3 5 4 9 8 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 2 5 0 4 2 1	8 2 9 9	2 0 2 0 1 2 0 1				7 2 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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: CARRASCAL MALDONADO EDWIN DE JESUS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-01-2026 03:27:51PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre

Liceo Antatá

Antatá - Ant.

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según Res. No. 008628 del 14 de Diciembre de 1993, 008965 del 21 de Junio de 1994, Ley 115/94, Decreto reglamentario 1860 de 1994, Res. No. 000381 del 11 de Marzo de 1997 y acuerdo 002 del 2 de Febrero de 1999, 3011 de Diciembre 19 de 1997.

Confiere a:

Eduin De Jesús Carrascal Maldonado

Identificado (a) con C.C. 71.[illegible].937 de Apartadó Ant.

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector (a)

Secretario (a)

Inscrito en el acta de Grado No. [illegible]

Folio No. 75 Numeral [illegible] Libro No. 01

en Antatá el [illegible] de [illegible] de 1999

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

Con Cédula de Ciudadanía No. 71043917

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

Título de

TÉCNICO EN

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES

En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Medellín a los veintiún (21) días del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022)

Firmado Digitalmente por

JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

72639796 - 21/11/2022
No. y FECHA REGISTRO

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

Con Cédula de Ciudadanía No 71945037

Cursó y aprobó la acción de Formación

INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Medellín a los trece (13) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLOGICO ACROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

70495029 - 13/11/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente vínculo que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co/ ingresando el número y código [illegible]

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

Con Cedula de Ciudadania No 71945937

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO DE INSTALACIONES SANITARIAS DOMICILIARIAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Mutatá a los diez (10) días del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

77732913 - 10/09/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el repisto electrónico que se encuentra en la página web http certificados.sena.edu.co bajo el número 9501012338606C 71945937C.

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

Con Cedula de Ciudadania No 71945937

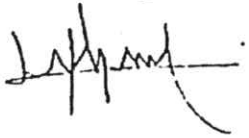
Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑAR MEZCLAS PARA CONCRETOS Y MORTEROS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Mutatá a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

79280341 - 11/11/2021
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 9503002428857CC71945937C

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

Con Cédula de Ciudadanía No. 71.345.937

Cursó y aprobó la Formación Específica en el Oficio de

MAMPOSTERO REVOCADOR

Con una duración de 590 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Apartadó a los Trece (13) días del mes de Febrero de Dos Mil Catorce (2014)

ELDIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico
REGIONAL ANTIOQUIA

SOLICITUD CODIGO: 30111/2004
NO VALIDO PARA EL EXTERIOR

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO

Con Cédula de Ciudadanía No. 71.945.937

Cursó y aprobó la Formación Específica en el Oficio de

ESTRUCTURERO

Con una duración de 750 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Apartadó a los Trece (13) días del mes de Febrero de Dos Mil Catorce (2014)

EDWIN HUMBERTO GRANADA PUERTA

SUBDIRECTOR Centro Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico

REGIONAL ANTIOQUIA

ACCION COCC 112 30-11-2004

No. FECHA DE EXPEDICION

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Fusagasugá, Noviembre 23 de 2023

CONSORCIO VIAL

CONSORCIO RUTA 40

HACE CONSTAR

Que, El sr. / La sra. **EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO** identificado con Cédula de ciudadanía número 71945937 de Apartado(antioquia), laboró desde el día Veintidos (22) de Marzo de 2023 hasta el día Veintitres (23) de Noviembre de 2023, vinculado mediante contrato a Termino Fijo Inferior a un Año, desempeñandose como **Oficial de Obra.**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

JENNY PAOLA GWINNER PEÑA
Gerente Recursos Humanos

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

	CERTIFICADO	Código: DES-FR-06
		Versión: 01
		Página 1 de 1

SGM 06-13

LA SUSCRITA SECRETARÍA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE MUTATÁ

CERTIFICA:

Que el señor **EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO** con Cédula de ciudadanía Nro. **71945937**, celebró contrato de prestación de servicios con el Municipio de Mutatá – Antioquia con NIT **890980950-5**, con los siguientes detalles:

Información Contrato 1	
Contrato	De apoyo a la gestión Nro. CPS-077-2025
Objeto	"PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL, LIMPIEZA, ORDEN Y SOPORTE LOGISTICO EN EL MUNICIPIO DE MUTATA-ANTIOQUIA."
Valor Total	VIENTIOCHO MILLONES DE PESOS M/L. ($28.000.000)
Plazo	OCHO (8) MESES
Fecha	02/05/2025 AL 30/12/2025
Supervisor	RUBEN DARIO VELASQUEZ SEPULVEDA SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de enero de 2026.

Paola Díaz

PAOLA ANDREA DÍAZ MONROY
Secretaria General y Servicios Administrativos

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha:
Arley Leal Guillen – Auxiliar Administrativo	Paola Díaz Monroy – Secretaria Servicios Generales y de S.A.	Paola Díaz Monroy – Secretaria Servicios Generales y de S.A.	05/01/2026
Los arriba firmantes hemos declarado que revisamos el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales pendientes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad los presentamos para firma.			

Scanned with CamScanner

Turbo Antioquia, 24 de abril de 2025

CONSORCIO TERMINAL MARITIMO
COTEMA S.A.S

Certificamos que el/la señor/a **CARRASCAL MALDONADO EDWIN DE JESUS** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **71945937** laboró para nuestra compañía **COTEMA** con NIT No. 901.482.023 - 5, desde el día 13 de diciembre de 2023 hasta el día 23 de abril de 2025, desempeñando el cargo **OFICIAL I** para el proyecto de ingeniería, procura y construcción de obras civiles e infraestructura portuaria de la Sociedad Puerto Antioquia Colombia de Urabá – PBCU, con un contrato a término duración Obra o Labor.

Para validación de datos en referencia comunicarse al 3213776703, gestión humana.

Se expide a veinticuatro (24) días del mes de abril de 2025 en el municipio de Turbo – Antioquia.

Cordialmente,

HAMILTON RAMOS MEDINA
Director de Talento Humano

This document is the property of the COTEMA who will safeguard its rights according to the civil and penal provisions of the law.
Any information contained herein is the property of COTEMA and shall not be disclosed and/or communicated to third parties without COTEMA express consent.

Scanned with CamScanner

中国港湾哥伦比亚 MAR2 公路项目 EPC 总经理部

The EPC execution team of mar 2 highway project, Colombia

CERTIFICADO LABORAL

CHINA HARBOUR ENGINEERING COMPANY LIMITED COLOMBIA, Identificado tributariamente con el NIT No.900.367.682-3 certifica que el (la) señor(a) **EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO** identificado (a)con la cedula de ciudadania No. **71945937** laboró para esta empresa conforma a la siguiente información:

Proyecto: "Realización de los estudios y diseños definitivos financieros gestión ambiental precial y social, construcción, mejoramiento, rehabilitación operación mantenimiento y revisión de la concesión autopistas para la prosperidad via al mar 2"

Periodo laborado:	28 DE FEBRERO DE 2020
Cargo:	OFICIAL 1
Retiro	04 DE NOVIEMBRE DE 2022

Claudia Lorena Mondragón Sánchez
Director de Talento Humano – CHEC Mutatá
CHINA HARBOUR ENGINEERING COMPANY LIMITED COLOMBIA

CALLE 100 No 9A – 45 PISO 11 Edificio Nova Trade Center Bogotá 110221
Email: [illegible] cargo.secretariadocrec2mutata@gmail.com

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

CONSORCIO

CERTIFICADO LABORAL

El área de administración de personas de CONSORCIO CONSTRUCTOR RUTA DEL SOL "CONSOL con Nit 900352728-9 certifica que el señor EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO identificado con cedula de ciudadania numero 71.945.937 expedido en apartado Ha laborado para la compañía bajo la siguiente información

Proyecto CONSORCIO CONSTRUCTOR RUTA DEL SOL
Periodo laborado Del 20 de enero de 2014 hasta el 15 de abril de 2018
Cargo oficial de estructura de puente
Tipo de contrato INDEFINIDO

En constancia de lo anterior se firma y expide en la ciudad de aguachica (cesar) los seis (06) días del mes de abril de 2018

Atentamente

JOSE HERNANDEZ TORRES
Administrador de Personal

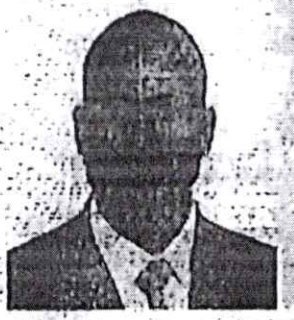
Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.945.937
CARRASCAL MALDONADO
APELLIDOS
EDWIN DE JESUS
NOMBRES

EDWIN CARRASCAL
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1976
MUTATA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 — ESTATURA
O+ — G.S. RH
M — SEXO

02-JUN-1995 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0113700-00442741-M-0071945937-20130623 0033605818A 1 39833815

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71945937
NOMBRES	EDWIN DE JESUS
APELLIDOS	CARRASCAL MALDONADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MUTATA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
PROTECCIÓN LABORAL C	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/14/2026 18:15:24	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Scanned with CamScanner

CLICK PARA REINICIAR TODO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
NIT. 900.156.264-2

A315

FECHA DE RADICACIÓN: 02 FEBRERO 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACION [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [✔]
2. TIPO DE AFILIACION: A. Individual [ ] B. Cotizante o cabeza de familia [✔] B1. Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. REGIMEN: A. Contributivo [✔] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCION SOLIDARIA: SI [ ] NO [✔]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [✔] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [✔] C. Pensionado [ ]
7. CODIGO

A. AFILIACION

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: CARRASCAL | SEGUNDO APELLIDO: MALDONADO | PRIMER NOMBRE: EDWIN | SEGUNDO NOMBRE: DE JESUS
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC - Cédula de Ciu | 10. NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71945937 | 11. SEXO BIOLÓGICO [✔] | 12. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIANA | 14. LUGAR DE NACIMIENTO: COLOMBIA | ANTIOQUIA | MUTATA | 15. FECHA NACIMIENTO: 19 FEBRERO 1976

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 06. SIN | 17. COMUNIDAD INDIGENA | 18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [✔] | CAT. DE DISCAPACIDAD: N/A | 19. TIENE ENCUESTA SISBEN?: SI [ ] NO [✔] | 20. CLASIFICACION SISBEN | NIVEL | GRUPO | 21. GRUPO POBLACION ESPECIAL | 22. AFI
23. AFP: PORVENIR AFP | 24. IBC: 1750905 | 25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA | 26. RESIDENCIA: TELEFONO CELULAR 3046551588 | TELEFONO FIJO
DIRECCIÓN: CALLE 12 # 10 - 24 | COMPLEMENTO DIRECCIÓN: BARRIO EL PIRU | CORREO ELECTRÓNICO: EDWINKARRASCAL@GMAIL.COM | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO/ DISTRITO: MUTATA | LOCALIDAD/COMUNA | ZONA: CABECERA MUNICIPAL [✔] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ] | IPS: 3115

IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 29. NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 30. SEXO BIOLÓGICO | 31. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual?
32. NACIONALIDAD | 33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAIS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | 34. FECHA NACIMIENTO

Datos basicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NUMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO	40. SEXO IDENTIFICACIÓN	41. LUGAR DE NACIMIENTO: PAIS / DEPART. / MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO: DIA / MES / AÑO
61								
62								
63								
64								
65								

Datos complementarios del Beneficiario

	43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD INDIGENA	46. GRUPO DE POBLACION ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBEN? SI / NO	48. CLASIFICACION SISBEN NIVEL / GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI / NO / CATEGORIA DE DISCAPACIDAD	50. DISCAPACIDAD PERMANENTE SI / NO	51. Datos de residencia: DEPARTAMENTO	MUNICIPIO, DISTRITO	ZONA: CABECERA MUNICIPAL / CENTRO POBLADO / RURAL DISPERSO / RESTO RURAL
61									ANTIOQ	MUTA	✔
62											
63											
64											
65											

	TELEFONO FIJO Y/O CELULAR	52. IPS DE LA EPS DEL AFILIADO (OPCIONAL)	DIRECCIÓN	53. MUNICIPIO / COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CODIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
61	3046551588		CALLE 12 # 10 - 24, BARRIO EL PIRU		EDWINKARRASCAL@GMAIL.COM	3115	3115
62							
63							
64							
65							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social: EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO | 56. Tipo documento de identificación: CC - Cédula de Ciud | 57. Número del documento de identificación: 71945937 | 3046551588 | 58. Tipo de aportante a pagador (a registrar por la EPS): INDEPENDIENTE
59. Dirección | # | CORREO ELECTRONICO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO

B. REPORTE DE NOVEDADES

56. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACION DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION [ ]
3. ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACION Y/O CORRECCION DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACION DE LA INSCRIPCION EN LA EPS Código [ ]
6. REPORTE DE PAGOS A TRAVES DE UN TERCERO Código [ ]
7. INCLUSION DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACION LABORAL O ADQUISICION DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACION DE LA RELACION LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCION EPS REGIMEN AL PAIS Y RETIRO DE CONTRIBUCION SOLIDARIA [ ]
12. VINCULACION A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACION A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD [ ]
A) AL REGIMEN CONTRIBUTIVO
B) AL REGIMEN SUBSIDIADO
15. TRASLADO [ ]
A) DESDE EL REGIMEN
B) DESDE LA EPS
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCION AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCION SOLIDARIA [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCION SOLIDARIA [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION
PRIMER APELLIDO: CARRASCAL | SEGUNDO APELLIDO: MALDONADO | PRIMER NOMBRE: EDWIN | SEGUNDO NOMBRE: DE JESUS
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC - Cédula de Ci | NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71945937 | 62. SEXO BIOLÓGICO [✔] | 63. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: 19 02 197 | 65. EPS ANTERIOR | 66. FECHA DE NOVEDAD: 02 02 202 | 67. MOTIVO DE TRASLADO Código | 68. CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR A PAGADOR DE PENSIONES: AFP PORVENIR

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse a) Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezcas comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos.
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE).
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

Edwin Carrascal Maldonado.
80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

EDWIN Carrascal
81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

	TI	RC	NV	CC	CE	PA	CD	PE	PT	Total: 0
Cantidad										

Total Anexos: 0

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL | Código del Municipio | Código del departamento | 93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCION Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 95. FIRMA DEL FUNCIONARIO | 96. FECHA DE RADICACIÓN | 97. FECHA DE VALIDACIÓN

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

COTIZANTE INDEPENDIENTE FECHA INGRESO 02 FEB 2026.

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

ORIGINAL: E.P.S.

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **71.945.937,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

I.P.S. San Gabriel C.N.R.

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.
Prestador: 0517215199
No. Identificación 900388143-5
Dirección: CALLE 96 Nro 99A - 38
Teléfono: 3163417694
Email: sangabrielips@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión	CHIGORODÓ - 2025/04/24	Nro Ingreso:	2025042402013
Paciente	EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO	CC:	71945937
Edad	49 años	Nombre Cliente:	IPS SAN GABRIEL
Género	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN		
Origen	EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO	Destino:	EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO
Fecha Salida	2025-04-24 07:07:36	Fecha Atención:	2025-04-24 06:43:32
Sede	CHIGORODÓ		

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA			
VISIOMETRIA			

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	**SIN RESTRICCIONES**
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	CAPACITAR AL TRABAJADOR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS Y LESIONES PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR. SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS SEGÚN EL RIESGO DEL OFICIO Y CAPACITAR SOBRE EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA
ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:	**PACIENTE SANO, SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR**
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	PACIENTE EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, SIN PATOLOGÍA APARENTE QUE INTERFIERA O LO LIMITE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD LABORAL

Recomendaciones Generales

Examen Periodico Ocupacional	Realizacion Pruebas Complementarias	Continuar Manejo Medico
Pausas Activas	Uso de E.P.I.	
Higiene Postural	Remitir a EPS	

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevencion de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Limitaciones o Restricciones

Tipo Limitación: ninguna

Observación: PACIENTE DEBE PEDIR CITA EN EPS PARA VALORACION POR OPTOMETRIA. ESTA RECOMENDACION ACTUALMENTE NO LE GENERA IMPLICACIONES Y/O LIMITACIONES PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES LABORALES HABITUALES.

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraida del consentimiento informado y politica de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclinicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.. Comprendi las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Profesional Ocupacional: MAURICIO ANDRES MESTRE MESTRE 0

Registro M.D. 25879
Licencia S.O. 1839

Firma del Paciente: EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO
Identificacion: CC. - 71945937

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

pdet / Municipio de Mutatá	*CONSTANCIA*	Código: DES-FR-03
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO HACE CONSTAR QUE,

El señor **EDWIN DE JESUS CARRASCAL MALDONADO**, identificado con cédula de ciudadanía **71.945.937**, registra predios ubicados en la jurisdicción del municipio.

No obstante, a la fecha no es posible generar las facturas correspondientes, toda vez que la Administración se encuentra a la espera del cargue del incremento para la vigencia fiscal 2026.

Una vez se cuente con el nuevo valor actualizado, el contribuyente deberá acercarse a la oficina de impuestos municipales para realizar el respectivo pago, requisito necesario para la expedición del paz y salvo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 14 días del mes de enero 2026

KARINA MUÑOZ MEDINA
Secretaria de Hacienda

Elaboró:	Elisabeth Quintana	Fecha:	13/01/2026
Revisó:	Karina Muñoz Medina	Fecha:	13/01/2026

Escaneado con CamScanner
Scanned with CamScanner

Certificado
Bancario

Jueves, 15 de enero de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDWIN DE JEUS CARRASCAL MALDONADO identificado(a) con CC 71.945.937a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58464149838	2024/02/11	ACTIVA

*** 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 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.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner