Mutatá, enero 19 del 2026

PROPUESTA ECONOMICA

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes respetuosamente ofreciendo mis servicios de perifoneo para mantener a la comunidad informada de todos los programas, servicios y atenciones con las distintas entidades que nos visitan en articulación con la alcaldía de Mutatá.

La propuesta de mis honorarios mensuales es de $ 2.270.000, para poder realizar las diferentes actividades que se me asignen al contrato.

Soy una persona con alto grado de responsabilidad, muy activa, poseo facilidad de aprendizaje, me gusta adquirir nuevos conocimientos para aplicarlos en mi vida personal y mi área de trabajo logrando así un buen clima laboral para finalmente alcanzar las metas propuestas a nivel personal y profesional.

JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA

C.C. 15.364.135

Mutatá - Antioquia

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA: Gobernación de Antioquia

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTRILLON	ATEHORTUA	JUAN GUILLERMO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No 15364135 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 7935946 — D.M. 28

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 20 MES 02 AÑO 1958

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: MUTATÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 101 a n 88- 39

PAÍS: Colombia — DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: MUTATÁ

TELÉFONO: 3506748579 — EMAIL: jicastri@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1o	2o	3o	4o	5o	6o X	7o	8o	9o	10	11	MES 12 AÑO 1970

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 NUMERO 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

ESPECIFIQUE 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
INGLES									

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*
Alcaldia Mutatá	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Mutatá	castrillon1956@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3218953142	DÍA 14 MES 03 AÑO 2025	DÍA 14 MES 06 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Consarje	Eduacion	calle 10 # 10-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	*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)

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
SERVIDOR PÚBLICO	8	9
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	14	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	22	

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTÍCULO 5o DE LA LEY 190/95).

Juan Guillermo

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

GOBIERNO DE COLOMBIA

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. JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 15 364 135 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	MURATA

Dirección	Teléfonos
CALLE LAS PALMAS	321 895 31 42

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	16.900.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	19.800.000
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
BACOLOMBIA	AHORROS	25367060700		120.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO GNB SUDAMERIS	CREDITO	32.000.000

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

Ivan Guillermo C.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

1. Concepto: 0 | 2 Actualización

4. Número de formulario: 1458543383

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación: 1 5 3 6 4 1 3 5

27. Fecha expedición

28. País de expedición: COLOMBIA

29. Departamento: 1 6 9 Antioquia

30. Ciudad/Municipio: 0 5 Puerto Berrío

31. Primer apellido: ESTRELLON

32. Segundo apellido: ATEHORTUA

33. Primer nombre: JUAN

34. Otros nombres: GUILLERMO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Antioquia

40. Ciudad/Municipio: 0 5 Mutatá

41. Dirección principal: CL 2 A PAZ LT 5

42. Correo electrónico: estrellonatencortua@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 4 0 2 0 9 2 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código
6 0 0 9	2 0 0 6 0 6 2 7			1	2	5 3 2 4

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

Código: 4 9

X No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 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.

59. Firmas: SI [ ] NO [X]

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes a la suspensión, según el caso.
De conformidad con el artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 4

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: MEZA BRICEÑO GERMAN HONORIO

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento AFA: 04 0

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 15.364.135

Apellidos
CASTRILLON ATEHORTUA

Nombres
JUAN GUILLERMO

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.63
Sexo: M

Fecha de nacimiento: 20 FEB 1958
G.S: O+

Lugar de nacimiento
PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
28 SEPT 1976, PUERTO BERRIO

Firma

Fecha de expiración
12 ABR 2035

0591346511

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0591346512012O5<<<<<<<<<<
5802209M3504129COL15364135<<<4
CASTRILLON<ATEHORTUA<<JUAN<GUI

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289006410

PIB
16:15:11

Bogotá DC, 17 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) JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15364135:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 17 de enero de 2026, a las 16:15:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15364135
Código de Verificación	15364135260117161559

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(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, 20/01/2026 08:51:16 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **15364135**

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. **132969354** . 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 Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:17:06 PM horas del 17/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **15364135**

Apellidos y Nombres: **CASTRILLON ATEHORTUA JUAN GUILLERMO**

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.

Volver al Inicio

SGM 06-13

LA SUSCRITA SECRETARÍA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE MUTATÁ

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA** con Cédula de ciudadanía Nro. **153664135**, celebró contratos 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-168-2025
Objeto	"PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA REALIZACION DE PERIFONEO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE VAYAN A REALIZAR Y MANTENER INFORMADA A TODA LA COMUNIDAD DE LOS EVENTOS DEL MUNICIPIO DE MUTATA-ANTIOQUIA."
Valor Total	ONCE MILLONES DE PESOS M/L. ($11.000.000)
Plazo	CINCO (5) MESES
Fecha	25/07/2025 AL 25/12/2025
Supervisor	PAOLA ANDREA DIAZ MONROY SECRETARIA GENERAL Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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 Diaz Monroy – Secretaria Servicios Generales y de S.A.	Paola Diaz 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.			

República de Colombia

División de Educación de Adultos

La Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia

Sección de Educación Parasistemática y Especial

Centro de Adultos de Puerto Berrío

Concede al(a) Alumno(a)

Juán Guillermo Castrillón

Por haber terminado satisfactoriamente los estudios primarios (1o. a 5o.) de conformidad con el Decreto No. 378 de 13 de Marzo de 1.970 y la Resolución No. 5269 de 27 de Octubre de 1.970 sobre Educación de adultos, y aprobado todos los exámenes y pruebas reglamentaria, le confiere el presente,

Diploma

Expedido en Pto. Berrío 20 de noviembre de 1.974

Director(a) del Plantel



TARJETA DE RESERVISTA No. 7935946

PERTENECE AL EJERCITO DE:

PRIMERA LINEA HASTA EL 31 - XII - 1.980

SEGUNDA LINEA HASTA EL 31 - XII - 1.998

TERCERA LINEA HASTA EL 31 - XII - 2.008

PERTENECE AL CONTINGENTE DE: 1.979

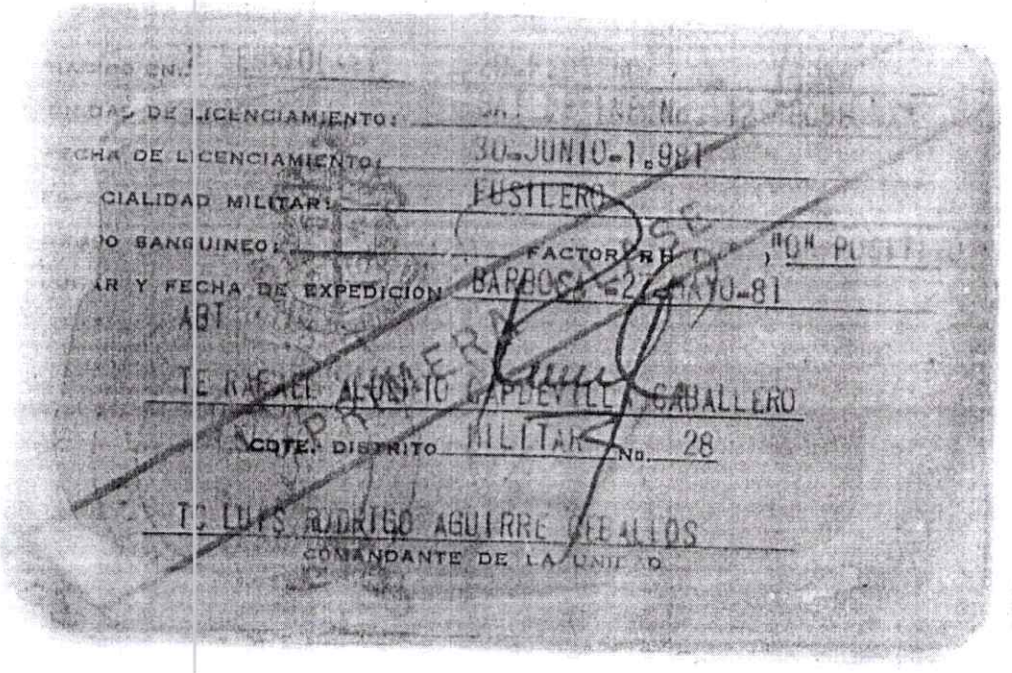
ORIGINAL

JUAN GUILLERMO CASTRILLON ALTAMIRANDA

NOMBRES Y APELLIDOS

REGISTRADA EN LA RELACION No. 006 MES MAYO AÑO 81

EN CASO DE LLAMAMIENTO DE RESERVAS PRESENTESE A LA DEPENDENCIA MILITAR MAS CERCANA A SU RESIDENCIA..



...DAS DE LICENCIAMIENTO: ...

...CHA DE LICENCIAMIENTO: 30-JUNIO-1.981

...CIALIDAD MILITAR: FUSILERO

...O SANGUINEO: ... FACTOR RH: ... "O+" PO...

...AR Y FECHA DE EXPEDICION BARBOSA-27-MAYO-81

ABT

TE RAFAEL ALBERTO CAPDEVILLE CABALLERO

...COTE. DISTRITO MILITAR No. 28

TC LUIS RODRIGO AGUIRRE OREALOS

COMANDANTE DE LA UNIDAD

MUNICIPIO DE MUTATA

Direccion: CR 10 10 15
Telefono: 8578639

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Información General

Fecha impresión:	CHIGORODO - 2019/05/17	Nro Ingreso:	007775 / CHIGORODÓ
Paciente:	JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA	Origen:	IPS SAN GABRIEL
C.C.:	15364135	Destino:	IPS SAN GABRIEL
Edad:	61 años	Cargo:	APOYO LOGISTICO
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2019-05-17 14:47:43
Tipo Evaluación:	EXAMEN INGRESO	Fecha Salida:	2019-05-17 15:19:54



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	PACIENTE SANO APTO PARA LA LABOR
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONAL DE HTA CONTROLADA, ASINTOMÁTICO, EN MANEJO CON ENALAPRIL 5 MG VO DIA, SIN COMPLICACIONES APARENTES, LA PATOLOGÍA NO LIMITA LA LABOR. 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:	MARCHA FLUIDA Y COORDINADA; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS Y POSTURA CORRECTA. AMPLITUD DE MOVIMIENTOS REQUERIDOS PARA LOS MOVIMIENTOS GENERALES DURANTE EL EXAMEN; INTACTA; NO SE HACEN MANIOBRAS ESPECÍFICAS. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA; MASAS MUSCULARES BIEN DESARROLLADAS. NO DEFORMIDADES OSTEOMIOARTICULARES VISIBLES NI PALPABLES. SIN PATOLOGÍA APARENTE QUE INTERFIERA O LO LIMITE PARA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD LABORAL.

Recomendaciones Generales

☑ Examen Periodico Ocupacional	☐ Realizacion Pruebas Complementarias	☑ Uso de E.P.P.
☑ Manejo Psicolaboral	☐ Remitir a ARL	☐ Control Periodico PP por EPS
☑ Pausas Activas	☐ Remitir a EPS	
☑ Manejo de cargas o Posturas	☐ Continuar Manejo Medico	

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
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de tensión arterial preventiva.

Recomendaciones Especificas

SE SUGIEREN HÁBITOS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACIÓN BALANCEADA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, EJERCICIO REGULAR POR SEMANA (150 MIN DIVIDIDOS EN VARIOS DÍAS).

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y politica de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firmé. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída 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 paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S..



Profesional Ocupacional: MAURICIO ANDRES MESTRE MESTRE

Registro M.D: 26879
Licencia S.O: 1839

Firma del Paciente: JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA
Identificacion: C.C. - 15364135

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15364135
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 50 56A 45	TELÉFONO:	9888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4631530849	TIPO DE PLANILLA:		I-INI
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.300	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 148.300**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR P
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.400	$ 12.400	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									**$ 12.400**	**$ 0**	**$ 0**	

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE MUTATA

Nit: 890.981.238

Este Documento se expide el día lunes, 19 de enero de 2026

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

EL SECRETARIO DE HACIENDA Y TESORERIA

CERTIFICA:

Que el(la) Señor(a): **JUAN GUILLERMO CASTRILLON ATEHORTUA**

Con Identificación: **15364135**

Se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con el MUNICIPIO DE MUTATA.

NOTAS A ESTE DOCUMENTO:

Este documento es valido hasta el 30/05/2026

Firma del Responsable

Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 23_PyS_Global.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: DEBY KARINA MUÑOZ MEDINA, el dia: lunes, 19 de enero de 2026 siendo las: 16:50:50