

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.035.421.711**
OROZCO ORTIZ

APELLIDOS
JULIAN ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1989**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

B-

G.S. RH

M

SEXO

03-JUL-2007 COPACABANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00350175-M-1035421711-20111214

0028679377A 1

2021631426

SECRETARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO **1035421711**

APELLIDOS Y NOMBRES
OROZCO ORTIZ
JULIAN ALBERTO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2019	2ª LÍNEA 31 - DIC 2029	3ª LÍNEA 31 - DIC 2039
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **20-SEP-2007**



CDTE. DE DISTRITO

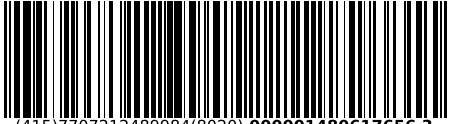
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener 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 más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2274685
EJ AXJ 272

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14806176563			
				 (415)7707212489984(8020) 000001480617656 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 3 5 4 2 1 7 1 1		6. DV 3		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 1 0 3 5 4 2 1 7 1 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia 0 5		30. Ciudad/Municipio Copacabana 2 1 2			
31. Primer apellido OROZCO		32. Segundo apellido ORTIZ		33. Primer nombre JULIAN		34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Antioquia 0 5		40. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
41. Dirección principal CL 72 A 48 25 BRR CAMPO VALDES							
42. Correo electrónico julianorozco@misena.edu.co							
43. Código postal 0 5 1 0 4 0		44. Teléfono 1 2 3 3 5 8 2 8		45. Teléfono 2 3 0 1 5 3 0 4 4 7			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 4 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 9 2 3	48. Código 8 5 5 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 1 0 9 2 3	50. Código 1 2 8 5 2 3 7 4 9 0	51. Código 2 3 1 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 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 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 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 OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

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 15 de abril de 2026, a las 12:26:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	103521711
Código de Verificación	103521711260415122655

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. 294380549



PIB
12:49:52
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de abril 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) JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1035421711:

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>

Mario Enrique Castro González
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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:51:34 PM horas del 15/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1035421711**

Apellidos y Nombres: **OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO**

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



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, 15/04/2026 12:53:08 p. m. para **el N° de Expediente o Comparendo: N°. 1035421711**

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. **138283403** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 **GOV.CO**

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 12:54:34 horas del 15/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1035421711**,
Apellidos y Nombres **OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Julian Alberto Orozco Ortiz**, con NIT **103542171-1** 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.

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



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 1035421711 **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 15/04/2026 12:55 PM



Código Verificación: **EDM4G5TSHX**

Válida hasta: **14/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



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 **JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1035421711** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC 1035421711

NOMBRES Y APELLIDOS

JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ

TIPO DE AFILIADO

SEGUNDO COTIZANTE

PARENTESCO

COMPAÑERO (A) PERMANENTE

ESTADO DE AFILIACIÓN

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

COBERTURA INTEGRAL

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

01/04/2013

FECHA RETIRO EPS SURA

ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 15/04/2026

**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

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO** identificado(a) con CC número **1.035.421.711** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de diciembre de 2007 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 15 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

 Alcaldía de Copacabana	CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD	Código: A-CBS-F-032
		Versión: 00
		Fecha Actualización: 30-01-2024

SECRETARIO DEL DESPACHO DE GOBIERNO

HACE CONSTAR:

Que en atención a la necesidad existente, el perfil señalado en los estudios previos respecto a la persona natural o jurídica que se requiere para desarrollar el siguiente objeto contractual: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN PARA LA EVALUACIÓN, VERIFICACIÓN Y MITIGACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS QUE APORTEN A LA SEGURIDAD INTEGRAL EN EL MARCO NORMATIVO Y REGLAMENTO VIGENTE."*, hecho el estudio y evaluación de la documentación presentada por **JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ**, signado con cédula N° **1035421711**, para verificar su formación y experiencia respecto de los requisitos establecidos en el Estudio Previo, se certifica que esta persona tiene la capacidad, idoneidad y experiencia y que puede desarrollar y ejecutar el objeto señalado, así:

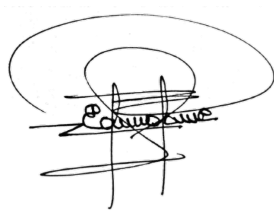
Formación:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	F. GRADUACIÓN (DD/MM/AAAA)	TÍTULO OBTENIDO
I.E JOSE SAN LUIS GONZAGA	05/12/2005	BACHILLER ACADEMICO
C.U REMINGTON	29/08/2025	INGENIERO CIVIL

Experiencia:

NO SE RE QUIERE EXPERIENCIA

Expedido en Copacabana a los 20 días del mes de abril de 2026.



EDWIN DARÍO CEBALLOS MURIEL
Secretario de Gobierno



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OROZCO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ORTIZ		NOMBRES JULIAN ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1035421711</u>		GÉNERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO <u>1035421711</u>		D.M. <u>4</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>23</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1989</u> PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO MEDELLÍN		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 56 48A 23 CASA LAS VEGAS PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO COPACABANA TELÉFONO 3015304447 EMAIL 89orozco@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2005

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4		X				
PREGRADO	7		X	INGENIERIA CIVIL			
PREGRADO	3		X	CONSTRUCCION EN ARQUITECTURA E INGENIERIA			
PREGRADO	9		X	INGENIERIA CIVIL			
PREGRADO	12	X		INGENIERIA CIVIL	09	2025	011037-0796394 ANT
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN OBRAS CIVILES	12	2018	Tecnologia Obras Civiles
PREGRADO	2	X			11	2013	
PREGRADO	2	X		TECNOLOGIA EN MANTENIMIENTO ELECTROMECHANICO DE EQUIPO	11	2013	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico; en la modalidad, escriba:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NORMA 270101054 OPERAR CARGADOR SOBRE LLANTAS DE ACUERDO	06	2015
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		BÁSICO EN MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA PESADA	08	2015
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ISO 9001:2008 MODULO I: FUNDAMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	08	2015
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NORMA: 270101055 OPERAR CAMIÓN MINERO DE ACUERDO CON EL	12	2015
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NORMA: 270101058 OPERAR MOTONIVELADORA DE ACUERDO CON	12	2015
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NORMA: 270101057 OPERAR TRACTOR DE ORUGAS DE ACUERDO	12	2015
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL		X		NIVEL AVANZADO - OPERAR TORRE GRÚA SEGÚN TIPO, CAPACIDAD, CARGA, MANUALES TÉCNICOS Y DISPOSICIONES DE LA OBRA.	12	2015
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	250	X		OPERACION DE MAQUINA MOTONIVELADORA	06	2016
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS AUTOMOTORES	06	2016
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		BASICO EN REPARACION DE MOTORES DIESEL	08	2016
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NORMA: 270101056 OPERAR MINICARGADOR DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS DEL MANUAL DEL	10	2016
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES NORMA: 270101085 OPERAR RETROCARGADOR DE ACUERDO CON	10	2016
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN INFORMAL	0	X		TITULACIÓN 170101010 OPERACIÓN DE EQUIPO PESADO.	10	2016
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		ENCUENTRO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES	12	2016
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	250	X		OPERACION DE MAQUINA EXCAVADORA	12	2016
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		EMPREDIMIENTO INNOVADOR	09	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		FORMACION TECNOPEdagogica EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1	11	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL		X		NIVEL AVANZADO - Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y	11	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		BIENVENIDA A INSTRUCTORES SENA	12	2017

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		ORIENTACION DE LA FORMACION PROFESIONAL	12	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ENGLISH DOT WORKS 4 (INGLES)	08	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ENGLISH DOT WORKS 5 (INGLES)	08	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		AUTOCAD 2D	10	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ENGLISH DOT WORKS 3	11	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		BASICO EN AUTOCAD 2D	07	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		REVIT BASICO	07	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		INSPECCION PRE-OPERACIONAL DE MONTACARGAS	04	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		TECNICAS DE PREPARACION DE BEBIDAS A BASE DE CAFE	07	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Evaluar la competencia laboral según procedimiento del organismo certificador - NIVEL AVANZADO	12	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL AREA TECNICA DE SU DOMINIO	04	2021
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		CONTRUCCION DE INSTRUMENTOS DE EVALUACION DE COMPETENCIAS LABORALES	06	2021
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	140	X		OPERACION SEGURA DE MONTACARGAS.	09	2021
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	12	2021
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		OPERAR MAQUINARIA PESADA DE ACUERDO CON EL MANUAL DE FABRICANTE Y TIPO DE LABOR / EXCAVADORA HIDRÁULICA - NIVEL	05	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		OPERACIÓN DE CARGADOR FRONTAL	06	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		METODOLOGIA PARA EL MODELADO DE LA INFORMACIÓN (BIM)	06	2024
Corporación Universitaria Remington	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	55	X		SEMINARIO ECONOMIA CIRCULAR: INNOVANDO PARA LA COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE	08	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA - NIVEL AVANZADO	10	2024

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4442800			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	13	Mes	02	Año	2025	Día	19	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR ETAPA PRODUCTIVA			DEPENDENCIA ANTIOQUIA-CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 null 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	07	Mes	11	Año	2024	Día	13	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE ETAPA PRACTICA			DEPENDENCIA ANTIOQUIA-CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 null 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5461500			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	08	Año	2023	Día	31	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR MAQUINARIA PESADA			DEPENDENCIA ANTIOQUIA-CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 null 120					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCCIONES EL CONDOR				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4480029		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	02	Mes	03	Año	2022	Día	29	Mes	01	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE MAQUINARIA PESAD		DEPENDENCIA A FINES INGENIERIA CIVIL						DIRECCIÓN CARRERA 25 3 45					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	25	Mes	01	Año	2021	Día	27	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DE COMPETENCIAS LABORALES						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DE COMPETENCIAS LABORALES						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	02	Año	2019	Día	29	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	22	Mes	01	Año	2018	Día	21	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	06	Mes	02	Año	2017	Día	27	Mes	10	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mes	07	Año	2016	Día	22	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	02	Año	2016	Día	09	Mes	07	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	11	Mes	02	Año	2015	Día	30	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COMPETENCIAS LABORALES						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	08	Año	2014	Día	30	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	02	Año	2014	Día	31	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	12	Año	2013	Día	30	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	07	Año	2012	Día	14	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	02	Año	2012	Día	29	Mes	06	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	27	Mes	09	Año	2011	Día	16	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CERTIFICACION DE COMPETENCIAS						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA CONCRETO S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3755200			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	02	Año	2011	Día	18	Mes	09	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA EQUIPOS CONCRETO					DIRECCIÓN Girardota, Agregados del Norte						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO CCC PORCE III				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANORÍ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3845500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	08	Año	2010	Día	12	Mes	03	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSTRUCCIÓN PRESA					DIRECCIÓN Anori, vara de limòn						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SP INGENIEROS S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3417600			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	04	Año	2010	Día	20	Mes	08	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA TERRAPLEN CUERVAS					DIRECCIÓN Casanare Yopal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO EL SANTUARIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	11	Año	2008	Día	05	Mes	04	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA OOPP					DIRECCIÓN El Santuario						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO CCC PORCE III				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ANORÍ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3845500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	03	Año	2008	Día	13	Mes	11	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSTRUCCIÓN PRESA					DIRECCIÓN Anori, vara de limòn						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS 4442800		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:	13	Mes:	02	Año:	2025	Día:	19	Mes:	12	Año:	2025
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA						DIRECCIÓN Diagonal 104 #69-120					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:	07	Mes:	11	Año:	2024	Día:	13	Mes:	12	Año:	2024
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 120					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:	01	Mes:	08	Año:	2023	Día:	31	Mes:	10	Año:	2024
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA						DIRECCIÓN DIAGONAL 104 69 69 120					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Construcciones El Condor				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:	02	Mes:	03	Año:	2022	Día:	04	Mes:	02	Año:	2023
ÁREA DE CONOCIMIENTO GENERICA		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA						DIRECCIÓN CARRERA 25 3 45					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día:	27	Mes:	07	Año:	2012	Día:	14	Mes:	12	Año:	2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA						DIRECCIÓN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	7
EXPERIENCIA DOCENTE	3	6

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 15/04/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa San Luis Gonzaga

Copacabana - Antioquia

Con reconocimiento de carácter oficial, según Resolución 19284 del 24 de diciembre de 2002,
emanada de la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia.
Resolución 1002 del 11 de agosto de 1997 que crea la Media Técnica.

Confiere a:

Julían Alberto Orozco Ortiz

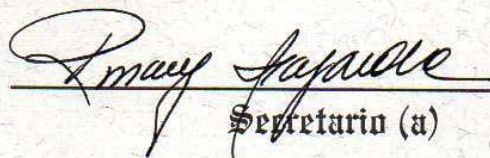
Identificado(a) con FI No. 89052371482 de Medellín.

El Título de:
Bachiller Técnico
con Énfasis en Comercio

Por haber cumplido con lo establecido en la Ley 115 de 1994, planes y programas
vigentes de conformidad con los decretos 1860 de 1994 y 230 de 2002.




Rector (a)


Secretario (a)

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional
No. 921 de Mayo 6 de 1994.

Acta de grado No. 001

Folio No. 182 Numeral 104 Libro No. 02

Dado en Copacabana el 5 de Diciembre de 200 5

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N°14696 del 10 de Septiembre de 2014, código SNIES 103717.

Fecha: Agosto 29 de 2025

Lugar: Medellín

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

INGENIERO CIVIL

Conferido a:

JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ

Cédula 1.035.421.711

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Ingeniería Civil.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

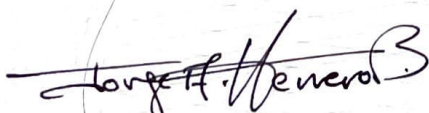
Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro R002, Acta de Grado 297 - Folio 65620, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de INGENIERO CIVIL.

Se firma en la Ciudad de Medellín a los 29 días del mes de Agosto de 2025.



JORGE ALBEIRO HERRERA BUILES
Rector



GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

Resolución RN2025NALA004550
del 7/10/2025



INGENIERIA CIVIL

JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ

ID 1035421711

CORPORACION UNIVERSITARIA
REMINGTON



MATRICULA PROFESIONAL

011037-0796394 ANT

https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=011037-0796394%20ANT

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-04-21 10:28**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIAN	ALBERTO	OROZCO	ORTIZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1035421711
------	-----------------------------	--------	-------------------

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN
------	-----------------	--------------	------------------	-----------	-----------------

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	COPACABANA
------	-----------------	--------------	------------------	-----------	-------------------

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE COPACABANA				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	COPACABANA
Dirección	["Carrera 50 No 50-15"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$46.761.694,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$46.761.694,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	ANTIOQUIA	COPACABANA	\$100.000.000,00
LOCAL	COLOMBIA	ANTIOQUIA	BELLO	\$150.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$47.926.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIZA	ESTEFANY	RUA	MUÑOZ

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 1035419051

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

Aplicativo por la
Integridad pública[Inicio](#) [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019



Formulario 3.737.120 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
  	3737120-01 Declaración inicial	ALCALDIA DE COPACABANA	CONTRATISTA	INGRESO	2026-04-21 10:19	2026-04-21 10:28	FINALIZADO



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ

C.C 1.035.421.711

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 761031226000



AVA IPS S.A.S

NIT. 900968456

Calle 54 # 9-41 Apto 101 Barrio Alfonso López
Cel. 3217005805 - Tel. 8330292 - E-mail. avaiips@hotmail.com
www.facebook.com/ava.ips



N° 7.717

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL				
06 DÍA	02 MES	2025 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO				
HORA: 08:30 A.M.		Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE								
SURA		POSITIVA		PARTICULARES				
EPS		ARL		Empresa en misión				
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)								
OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO				Género	Edad y Nacimiento	Teléfono	RH	Documento de Identificación
				MASCULINO	35 AÑOS	3015304447	B -	CC 1035421711
Apellidos y Nombres				N° de Hijos: 1	23/05/1989		Tipo	Número
Lugar de Nacimiento MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)				Dirección y Municipio CARRERA 56 NUMERO 48A 23MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)				
Cargo DOCENTE								
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL								
BUEN ESTADO DE SALUD FÍSICO PARA LA LABOR ASIGNADA.								
Observaciones: BUEN ESTADO DE SALUD FISICO								
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)						
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:								
EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR				GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				
VISIONOMETRÍA OCUPACIONAL				VALORACION PSICOLOGICA (PRUEBA DE PERSONALIDAD LND-100 M/H)				
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
		USO DE EPP			ADOPTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, FAVORECIENDO UNA DIETA REGULAR BAJA EN GRASA, CARBOHIDRATOS Y EJERCICIO			
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL						
		TENER ADECUADA HIGIENE CON EL LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS O CADA QUE LO REQUIERA PARA EVITAR CONTAGIO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS						
		REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO						
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES								
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.								
Médico				Aspirante o Trabajador				
Firma:				Firma:				
Nombre: LAGUNA MARTINEZ JAVIER HUMBERTO				Nombre: OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO				
R. M.: 50082-06		L.S.O.: 3421		Código de Seguridad Q768W1C7717		CC: 1035421711		

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

SEDE:CENDIATRA MEDELLÍN BELLO

DIRECCIÓN:Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello

CIUDAD DE LA SEDE:BELLO

TELÉFONO:604-6074846 - 604-8010632

EMAIL: citas.mdbello@cendiatra.com

FECHA EXAMEN:2026-04-21

CC:1035421711

Nombres y apellidos:JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ

Fecha de nacimiento:23/05/1989

Edad:36 **Sexo:**MASCULINO **RH:**B -

Celular:3015304447

Dirección:

Nombre acompañante:NO REFIERE NO REFIERE

Teléfono acompañante:NO REFIERE

Nombre responsable:NO REFIERE NO REFIERE

Teléfono responsable:NO REFIERE

Departamento:ANTIOQUIA

ARL:NO REFIERE

Fondo de Pensiones:NO REFIERE

Empresa:PARTICULAR

Empresa usuaria:

Cargo:

Fecha ingreso:21/04/2026

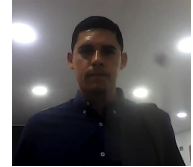
Fecha salida:21/04/2026

Parentesco del responsable:NO REFIERE

Tipo de vinculación:REGIMEN CONTRIBUTIVO

Actividad Económica:0010 - ASALARIADOS

EPS:EPS SURA



ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

SECCION 1

ENFERMEDAD DEL OIDO:

NO

EXPOSICION A ACTIVIDADES RUIDOSAS:

NO

ALTERACION DE LA AUDICION:

NO

DOLOR DE OIDOS:

NO

DIFICULTAD PARA ESCUCHAR LAS CONVERSACIONES:

NO

PRESENTA ZUMBIDOS EN LOS OIDOS:

NO

USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS:

NO

REALIZO POLIGONO:

NO

INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

SECCION 1

TIEMPO EN EL CARGO (PERIODICO O RETIRO):

DESCRIPCION (PERIODICO O RETIRO):

NIVEL DEL RUIDO (PERIODICO O RETIRO):

TIPO DE PROTECCION (PERIODICO O RETIRO):

ACTIVIDADES LABORALES ANTERIORES

SECCION 1

CARGO:

TIEMPO EN EL CARGO:

NIVEL DEL RUIDO:

TIPO DE PROTECCION:

OTOSCOPIA

SECCION 1

OD:

TAPÓN DE CERA TOTAL

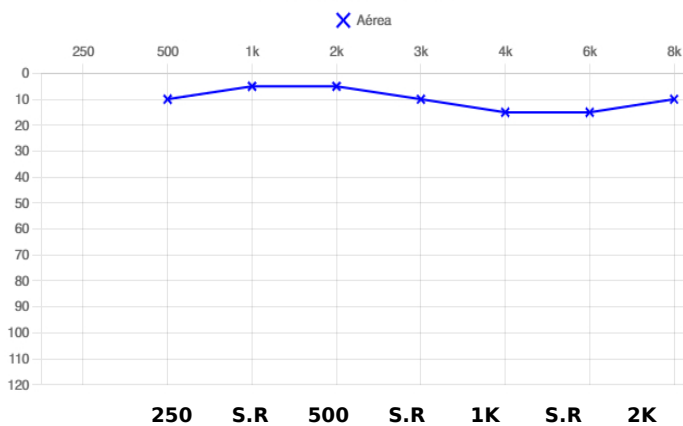
OI:

NORMAL

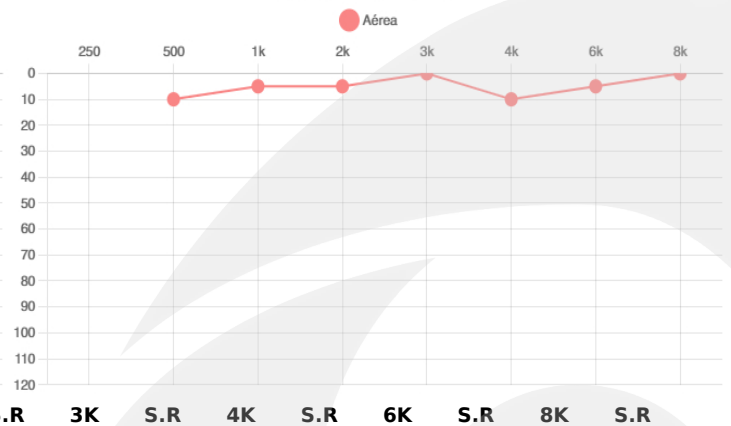
AUDIOGRAMA VIA AEREA

AUDIOGRAMA

AUDIOGRAMA OIDO IZQUIERDO



AUDIOGRAMA OIDO DERECHO



OD		10		5		5		0		10		5		0	
OI		10		5		5		10		15		15		10	

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	5
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	8.75

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB:
 HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:
 HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:
 HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:
 HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:
 HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:
 OBSERVACIONES:

BILATERAL

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL

DIAGNOSTICO

SECCION 1
 DIAGNÓSTICO 1:
 DIAGNÓSTICO 2:

Z011: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:
 CONTROL AUDITIVO EN:
 LIMPIEZA AUDITIVA:
 USO DE E.P.P. AUDITIVO:
 VALORACION / CONTROL POR ORL:
 EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:

NO
 SI
 SI
 NO
 NO
 NO

ANUAL
 EN OÍDO DERECHO


 Isele Dolores Gongora
 Foniatra
 Especialista en Tratamiento de la
 Audición y Salud en el Trabajo
 Resolución 3306 de 2019

ISELA DOLORES GONGORA
 ZABALETA
 CC: 64703906
 RM: N/A
 LIC-SST: 5568/2019
 Firma y sello del médico



JULIAN ALBERTO OROZCO ORTIZ
 CC: 1035421711
 Firma del paciente

Sedes Bogotá
 Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 -
 Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
 Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales
 Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando -
 Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala -
 Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Rionegro - Santa Marta -
 Villavicencio

Código: Versión: Fecha:

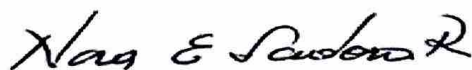
Certificado N°2026468

LA DIRECTORA FINANCIERA DEL MUNICIPIO DE COPACABANA - ANTIOQUIA

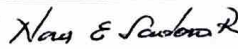
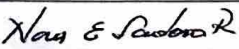
CERTIFICA

Que después de revisar los aplicativos Integral V6 y SIMIT OROZCO ORTIZ JULIAN ALBERTO con CC 1.035.421.711 a la fecha NO presenta deudas con el Municipio por concepto de Predial, Industria y Comercio, cuentas por cobrar ni multas de tránsito.

La presente, se expide a los 16 días del mes de Abril del año 2026 a solicitud del interesado



NORA ELENA LONDOÑO RÚA
Directora Financiera

ELABORÓ: Edilson Alvarez Vásquez	REVISÓ: 	APROBÓ: 
Nombre y Apellido: Edilson Alvarez Vásquez	Nombre y Apellido: NORA ELENA LONDOÑO RÚA	Nombre y Apellido: NORA ELENA LONDOÑO RÚA
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Cargo: DIRECTORA FINANCIERA	Cargo: DIRECTORA FINANCIERA
Dependencia: SECRETARIA DE HACIENDA	Dependencia: DIRECCIÓN FINANCIERA	Dependencia: DIRECCIÓN FINANCIERA

**CONSENTIMIENTO EXPRESO CON TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES,
SENSIBLES Y BIOMÉTRICOS**

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo al Municipio de Copacabana a incluir mis datos en sus bases de datos y a tratarlos con fines administrativos, estadísticos, de seguridad, contratación y demás actividades relacionadas. Asimismo, autorizo la transferencia de mis datos a entidades prestadoras de servicios de salud, fondos de pensiones, ARL, cajas de compensación y entes de control.

Autorizo el uso de mis datos biométricos (fotografías, videos y huellas dactilares) para conocer el estado de salud, identificación, carnetización y gestión de seguridad industrial.

Firma: _____



Nombre: Julian Alberto Orozco Ortiz

Cédula: 1035421711

Dado en Copacabana, a los 15 días del mes Abril del año 2026

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

Autorizo al Municipio de Copacabana a consultar mi información en el registro de inhabilidades por delitos sexuales administrado por la Policía Nacional, esto señalado en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, la consulta se realizará previo a mi vinculación y cada cuatro meses durante su vigencia. Declaro conocer y aceptar el tratamiento de mis datos según la normativa vigente.

Cuando aplique, declaro que he verificado que el personal a mi cargo no está inhabilitado por delitos sexuales.

Se exceptúa para aquellos contratos, cargos, oficios, profesiones y/o actividades que no involucren una relación directa y habitual con menores de edad.

Firma:  _____

Nombre: Julian Alberto Orozco Ortiz

Cédula: 1035421711

Dado en Copacabana, a los 15 días del mes Abril del año 2025

DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo gravedad de juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y su decreto reglamentario, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y la Ley 1474 de 2011 y demás normas no enunciadas que rigen la materia, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Firma:  _____

Nombre: Julian Alberto Orozco Ortiz

Cédula: 1035421711

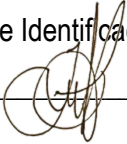
Dado en Copacabana, a los 15 días del mes Abril del año 2025

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

En mi calidad de eventual contratista declaro que:

1. Apoyo la transparencia y rendición de cuentas en la administración pública.
2. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
3. No realizaré acuerdos o actos de colusión en el proceso de contratación N° _____.
4. Revelaré la información requerida por organismos de control.
5. Comunicaré este compromiso a mis empleados y asesores cuando aplique.
6. Conozco las consecuencias legales del incumplimiento de este compromiso.

Datos del eventual contratista:

- Nombre de la **persona natural**: Julian Alberto Orozco Ortiz
- Tipo y Número de Identificación: Cedula de Ciudadanía 1035421711
- Firma: _____

Dado en Copacabana, a los 15 días del mes Abril año 2026



En virtud del presente acuerdo, el suscrito se obliga a no revelar, divulgar, reproducir, exhibir, publicar, comunicar, utilizar y/o emplear la INFORMACIÓN CONFIDENCIAL que por cualquier medio reciba o tenga acceso para el desarrollo de sus labores siendo personal vinculado, y en calidad de contratista, para el desarrollo de las actividades propias del contrato. En ambos casos el suscrito mantendrá y protegerá de manera privada dicha información, con el fin de evitar su divulgación no autorizada. Para lo anterior, el suscrito se obliga específicamente a:

- a) Evitar el acceso a la INFORMACIÓN CONFIDENCIAL a aquellas personas que no tengan una necesidad justificada de conocerla.
- b) Abstenerse de utilizar la información en beneficio directo o indirecto, propio o de terceros.
- c) Abstenerse de publicarla, divulgarla, difundirla, ofrecerla o hacerla disponible a terceros, total o parcialmente.
- d) Abstenerse de hacer copias de la misma a menos que el responsable del activo de información lo autorice expresamente.
- e) Conservar la INFORMACIÓN CONFIDENCIAL en condiciones seguras y tomar todas las medidas establecidas en la Política de Seguridad de informática adoptada por la Entidad para evitar que sea hurtada, copiada, reproducida, distribuida, divulgada o difundida en forma no autorizada.
- f) Identificar y reportar al área de TIC de la Entidad cualquier incumplimiento de las normas y/o procedimientos de Seguridad de la Información establecidos.
- g) Responder por la protección de los activos acatando la Política de Seguridad de informática adoptada por la Entidad.
- h) Proteger la información de la alcaldía de Copacabana en todos los medios (físico, informático, magnético, óptico, electrónico telemático y todo soporte de información que pueda surgir en el futuro, etc.)
- i) No retirar información Confidencial y/o Reservada de las instalaciones de la alcaldía de Copacabana sin la debida autorización del responsable del activo de información.
- j) Mantener, promover y velar por la confidencialidad de la información con la que desarrolla sus actividades, evitando su exposición y divulgación a personal interno o externo que no sea explícitamente autorizado.
- k) En general, mantener una actitud responsable, activa y participante en la gestión de la seguridad de la información.

Firma

Nombre Completo: Julian Alberto Orozco Ortiz

C.C: 1035421711 de Copacabana

Fecha: 15 de abril de 2026



Yo Julian Alberto Orozco Ortiz, identificado con cedula de ciudadanía número 1035421711, por medio del presente documento, en forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizando a la alcaldía de Copacabana, para que efectúe en cualquier momento las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de alcohol, y/o sustancias psicoactivas (alcohol etílico, marihuana, cocaína, bazuco, anfetaminas, benzodíacepinas, heroínas y sustancias similares o derivadas).

Entiendo que un resultado positivo de esta prueba, indica con alta probabilidad, la presencia de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas en mi organismo.

Comprendo que, para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañará por la instancia competente durante la toma de la misma, y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de esta prueba.

Para que así conste a todos los efectos, firmo la presente declaración de conformidad.

Firma

Nombre Completo: Julian Alberto Orozco Ortiz

C.C: 1035421711 de Copacabana

Fecha: 15 de abril de 2026