Propuesta de trabajo para el Inder Barbosa segundo semestre año 2026

Objetivo: Liderar procesos deportivos, recreativos y de actividad física. En el municipio de Barbosa.

Objetivos específicos:

1. fortalecer el programa de iniciación y formación deportiva llevando el programa de futbol y futbol sala a las placas rurales y en los barrios , dándole la relevancia al talento deportivo que se encuentra en las diferentes veredas y barrios del municipio de Barbosa
2. promover y fortalecer el deporte formativo del Inder Barbosa para participar en diferentes torneos y festivales deportivos en diferentes categorías en representación del Inder Barbosa
3. apoyar y acompañar el fortalecimiento del deporte competitivo con la selección departamental categoría sub 20 y la selección Barbosa categoría mayores que participa con muy buena representación en el torneo intermunicipal de futbol que organiza la liga antioqueña de futbol.
4. fortalecer y promover el deporte social comunitario desarrollando festivales, torneos y eventos veredales y municipales.
5. Apoyar todas aquellas actividades que la gerencia requiera como adulto mayor y el cefi Centro de educación física de básica primaria en las instituciones educativas rurales entre otras.

Cronograma de actividades

1) Liderar y apoyar programas del deporte, la recreación y la actividad física para la población en general.
2) Liderar y apoyar programas que permiten la identificación y selección de talentos deportivos, así como el desarrollo y fortalecimiento de la reserva deportiva, orientados hacia el alto rendimiento deportivo en la disciplina del futbol.
3) acompañar y apoyar la participación de deportistas en diferentes competencias a nivel departamental en los torneos intermunicipal en la disciplina futbol categoría mayores y sub 20
4) Liderar y promover el programa de formación y capacitación para jueces de varias disciplinas y modalidades deportivas y formación de líderes deportivos rurales y urbanos
5) Liderar y promover el programa la gobernanza en el deporte, fomentar la participación comunitaria con el programa el Inder en tu barrio y en tu vereda con actividades de deportes, recreación y actividad física, empoderamiento de los procesos sociales.
6) Promover y fortalecer el proyecto de deporte formativo en la disciplina de futbol para participar en diferentes torneos y festivales con diferentes categorías en representación del Inder Barbosa

7) PLANEAR y desarrollar las sesiones de entrenamiento para el programa de discapacidad

Días y horarios de entrenamientos de los grupos del proyecto formativo del Inder Barbosa con participación de niños y jóvenes del campo.

Martes y jueves de 4:00 pm hasta las 6:00 pm con participación de niños y jóvenes rurales

Sábados: todos los sábados de 8:00 am hasta las 10:00 am grupo de cobertura rural

Días	Horarios
Martes y jueves	De 4:00 pm hasta las 6:00 pm
Sábados	De 8:00 am hasta las 10:00 am
Escenario	Cancha auxiliar sintética

Concepto	**Cantidad de meses**	**Valor mensual de honorarios**	**Valor total del contrato**
Prestación de servicios profesionales.	5 meses	3.600.000 $	18.000.000 $

Juan A Zapata O.

Juan Alejandro zapata Ospina

c.c 70140272

Contratista Inder Barbosa

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ZAPATA	OSPINA	JUAN ALEJANDRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 70140272	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 05 AÑO 1979	CARRERA 13 13 24 Casa 202 Los Almendros			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BARBOSA		
MUNICIPIO	BARBOSA	TELÉFONO		EMAIL	jualzao79@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	07	AÑO	2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ADMINISTRACION	06	2019	
PREGRADO	10		X	LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA,RECREACION Y DEPORTES	12	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

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 INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4065473	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTRUCCTOR DE DEPORTES	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CALLE 20 19 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BARBOSA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6044065473	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CALLE 20 19 24					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LOGREMAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4547300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE INVENTARIOS	*DEPENDENCIA* ALMACEN						*DIRECCIÓN* Barbosa - Antioquia					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES DE MARINILLA INDERMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4065473	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2008	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE COORDINACION	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Barbosa - Antioquia					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

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	5	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga - 8 - Julio - 2026

Juan A Zuluaga O

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-06 16:13

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	ALEJANDRO	ZAPATA	OSPINA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	70140272

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	AMAZONAS	Municipio	LETICIA

Lugar de domicilio

País	BOLIVIA	Departamento		Municipio	

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	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BARBOSA

Dirección	["Calle 20 No. 19 - 24"]
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 2024 fueron:

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.140.272

ZAPATA OSPINA

APELLIDOS

JUAN ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1979

BARBOSA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-SEP-1997 BARBOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104300-00025443-M-0070140272-20080718 0001154684A 1 4020002293

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

TE 43795

Juan Alejandro
Zapata Ospina

CC 70140272

Título

Licenciado en educación física, recreación y deportes

Institución de Educación Superior

Universidad Católica de Oriente - UCO

Año de Graduación

2020

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
07-02-2025

coldeportes

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Certifica que

JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA

Asistió a la

Capacitación en Aspectos Legales, Financieros, Normas Internacionales de Información Financiera NIIF, Marketing Deportivo, Coaching y Antidopaje

Realizada en Medellín, Antioquia
del 28 de marzo al 01 de abril de 2017
Con una intensidad de 40 horas

Claudia Guerrero Sánchez
Directora Inspección Vigilancia y Control

Clara Luz Roldán González
Directora

Hernán Darío Elejalde López
Gerente Indeportes Antioquia

POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

Facultad de Educación Física,
Recreación y Deporte

30 años
Facultad de
Educación Física,
Recreación y Deporte

HACE CONSTAR QUE

Juan Alejandro Zapata

Identificado con C.C No. 70140272 Participó como asistente en el:

Primer Seminario Departamental de Administración de Escenarios Deportivos

Realizado en Medellín los días 1 y 2 de julio de 2009, con una intensidad de 16 horas.

Medellín, julio 2 de 2009

MAURICIO MORALES SALDARRIAGA
Vicerrector (E) de Docencia e Investigación

JUAN FERNANDO RUIZ RAMÍERZ
Decano

Antioquia para todos.
¡Manos a la obra!

SENA
ANTIOQUIA

INDEPORTES
ANTIOQUIA

Liga Antioqueña
de Fútbol

DIFUTBOL

Certifica que

JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA

Aprobó las asignaturas correspondientes al Curso de Formación para Técnicos de Fútbol del Sistema Departamental de Capacitación, con una intensidad de 400 horas.

Para constancia se firma en Medellín a los 31 días del mes de julio de 2008

Julio Roberto Gómez Gaitán
Gerente Indeportes Antioquia

Hugo Antonio Graciano Gómez
Director Servicio Nacional de Aprendizaje SENA,
Regional Antioquia

Álvaro González Alzate
Presidente División Aficionada
del Fútbol Colombiano

Juan Guillermo Salazar Ramírez
Presidente Liga Antioqueña de Fútbol

SdC

República de Colombia

Universidad Católica de Oriente

Vigilada Mineducación

Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resoluciones 2650 del 24 de febrero y 6718 del 09 de mayo de 1983, acreditada institucionalmente en alta calidad mediante resolución 9522 del 06 de septiembre de 2019. Código SNIES 1726.

ACTA DE GRADUACIÓN 915

(Resolución de Rectoría RE-030 de 2020)

En la ciudad de Rionegro, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el día treinta y uno (31) de julio del año dos mil veinte (2020); la Universidad Católica de Oriente, en nombre de la República de Colombia y en desarrollo de la atribución conferida por los Artículos 28 y 29 de la Ley 30 de 1992; con las directivas representadas por P. Elkin de Jesús Narváez Gómez , Rector; Beatriz Elena Rendón Arias, Secretario General y Fabian Alonso Pérez Ramírez, Decano de la Facultad de Ciencias de la Educación; celebró sesión solemne y pública con el propósito de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y reglamentarios, confirió el Título de

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

Código SNIES 15233

a:

JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA

C.C. 70.140.272 BARBOSA

El graduando pronunció el juramento de rigor comprometiéndose a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las leyes de la República de Colombia y los principios de la Universidad Católica de Oriente. Seguidamente el Señor Rector procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión.

Para constancia se firma esta acta por todos los que intervinieron en la ceremonia.

P. ELKIN DE JESÚS NARVÁEZ GÓMEZ
Rector

FABIAN ALONSO PÉREZ RAMÍREZ
Decano Facultad de Ciencias de la Educación

BEATRIZ ELENA RENDÓN ARIAS
Secretario General

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 3, en el Folio No. 1424, Registro No. 7445 de la Universidad Católica de Oriente.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152548921

(415)7707212489984(8020) 000014115254892 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 0 1 4 0 2 7 2 | 6. DV: 1 | 12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín 1 4 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 7 0 1 4 0 2 7 2

27. Lugar de expedición: COLOMBIA 1 6 9 | 28. País
29. Departamento: Antioquia 0 5
30. Ciudad/Municipio: Barbosa 0 7 9

31. Primer apellido: ZAPATA
32. Segundo apellido: OSPINA
33. Primer nombre: JUAN
34. Otros nombres: ALEJANDRO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: HELADERIA MOMENTOS DE BARBOSA
37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Antioquia 0 5
40. Ciudad/Municipio: Barbosa 0 7 9

41. Dirección principal: C L 17 17 15

42. Correo electrónico: jualzao79@gmail.com

43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 1 5 8 3 1 2 6 1 3
45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 2 4,0 1,0 2						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

Usuarios aduaneros

54. Código: 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 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 ☒
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 cierta y veraz; en caso de contener inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: ZAPATA OSPINA JUAN ALEJANDRO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ JURIDICA

Fecha generación documento PDF: 21-06-2025 01:14:11PM

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299167965

PIB
19:34:43

Bogotá DC, 08 de julio 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 ALEJANDRO ZAPATA OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70140272:

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 articulo 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

Mario Enrique Castro González
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 miércoles 08 de julio de 2026, a las 08:21:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	70140272
Código de Verificación	70140272260708082144

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

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, 08/07/2026 09:07:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **70140272** y Nombre: **JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA.**

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. **143505318** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2465 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

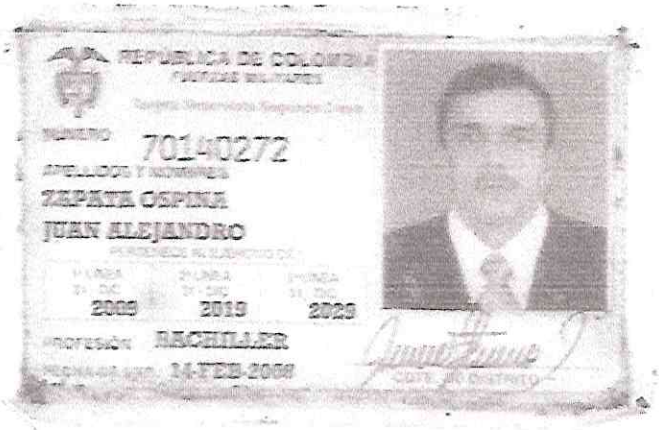
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:24:11 AM horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 70140272
Apellidos y Nombres: ZAPATA OSPINA JUAN ALEJANDRO

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

NUMERO 70140272

APELLIDOS Y NOMBRES

ZAPATA OSPINA

JUAN ALEJANDRO

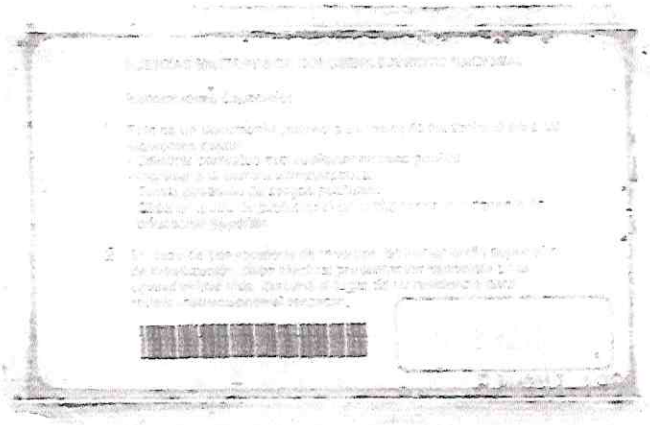
PERTENECE AL EJERCITO DE:

PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA
31 DIC	31 DIC	31 DIC
2009	2019	2029

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 14-FEB-2008

COMANDANTE EJERCITO



INDER BARBOSA

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EL GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha:20/01/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 9 **Nùmero Contrato:** CO.011

Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE BARBOSA, ANTIOQUIA (INDER BARBOSA), CON EL PROPÓSITO DE COORDINAR Y DIRIGIR LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LAS ZONAS RURAL Y URBANA, ASEGURANDO LA CALIDAD Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS, ASÍ COMO EL APOYO A LAS INICIATIVAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN FÍSICA (CEFI).

Contratista JUAN ALEJANDRO ZAPATA

Nit Contratista: 70140272

Supervisor: 8106322 ARANGO OSPINA NESTOR RAUL

Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA

Valor del Contrato 16,050,000.00

Valor Adiciones .00 **Fecha Adición:**

Valor Total Contrato 16,050,000.00

Fecha Inicio Contrato: 03/02/2025

Fecha Fin Contrato: 30/06/2025

Fecha Liquidación: 08/07/2025

Plazo de ejecución: 148 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Auxiliar Administrativa

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EL GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha:20/01/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

INDER BARBOSA

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EL GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha:20/01/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 2 **Nùmero Contrato:** CO.006

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE BARBOSA ANTIOQUIA "INDER BARBOSA", PARA DIRECCIONAR LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS LLEVADAS A CABO POR EL INDER, ASEGURANDO LA CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS.

Contratista JUAN ALEJANDRO ZAPATA

Nit Contratista: 70140272

Supervisor: 8106322 ARANGO OSPINA NESTOR RAUL

Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA

Valor del Contrato 26,400,000.00

Valor Adiciones 2,000,000.00 **Fecha Adición:** 28/11/2024

Valor Total Contrato 28,400,000.00

Fecha Inicio Contrato: 06/03/2024

Fecha Fin Contrato: 30/11/2024

Fecha Liquidación: 26/12/2024

Plazo de ejecución: 270 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Auxiliar Administrativa

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EL GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha:20/01/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 47 **Nùmero Contrato:** CO.058

Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BARBOSA ANTIOQUIA (INDER BARBOSA), CON EL PROPÓSITO DE COORDINAR Y DIRIGIR LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN LAS ZONAS RURAL Y URBANA, ASEGURANDO LA CALIDAD Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS, ASÍ COMO EL APOYO A LAS INICIATIVAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN FÍSICA (CEFI)

Contratista JUAN ALEJANDRO ZAPATA

Nit Contratista: 70140272

Supervisor: 1035862125 ZULUAGA MARIN JULIO ARGEMIRO

Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA

Valor del Contrato 12,840,000.00

Valor Adiciones 5,243,000.00 **Fecha Adición:** 30/10/2025

Valor Total Contrato 18,083,000.00

Fecha Inicio Contrato: 01/07/2025

Fecha Fin Contrato: 19/12/2025

Fecha Liquidación: 22/12/2025

Plazo de ejecución: 172 **Dias**

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Auxiliar Administrativa

200-018

Barbosa, 27 junio de 2025

EL SECRETARÍO GENERAL DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE BARBOSA, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE:

Que el señor **JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA** identificado con cédula de ciudadanía 70.140.272 de Barbosa Antioquia, fungió como concejal de la corporación del Concejo Municipal de Barbosa, Antioquia para el periodo comprendido entre 2016 a 2019 y 2020 a 2023.

Las funciones y/o atribuciones del concejo se encuentran contempladas en los artículos 313 de la Constitución Política de Colombia y 32 de la Ley 136 de 1994 y que además es un cargo de elección popular.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado para los fines que el considere necesarios.

Firma,

Atentamente,

CARLOS AUGUSTO ALVAREZ RESTREPO
Secretario General
Concejo Municipal
Barbosa Antioquia

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA identificado(a) con C.C No. 70.140.272, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 10 de julio del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

EPS

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 **JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **70140272** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 70140272
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 70140272 JUAN ZAPATA DESDE 23/01/2026

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **08/07/2026**

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

Medical Sigma
Profesionales a su Servicio

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y APTITUD LABORAL

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL → INGRESO → FECHA: 22/02/2024 Nº de Historia: 70,140.272

Departamento y Ciudad: BARBOSA, ANTIOQUIA Nombre de la empresa: ALCALDIA MUNICIPAL BARBOSA ANTIOQUIA

1. IDENTIFICACION

Nombres y Apellidos: JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA Cédula/Pasaporte: 70,140.272

Lugar de nacimiento: BARBOSA, ANTIOQUIA Fecha de nacimiento: 4/05/1979 Edad: 44 años Sexo: M

Nº Celular: 3208617729 Estado civil: SOLTERO Escolaridad: UNIVERSIDAD Profesión: LIC EN EDUCACION FISICA

Cargo: COORDINADOR INDER Fecha de ingreso: 22/02/2024 Antigüedad: INGRESO

Funciones principales:

Administrativa	Desplazamiento fuera del edificio	Mantenimiento	Fotocopiado	Atención telefónica	Conducción de vehículos	Otro (¿Cual?):

E.P.S.(Salud): SURA, EPS A.F.P.(Pensiones): COLPENSIONES A.R.L.(Riesgos): SURA

2. HISTORIA OCUPACIONAL

Oficios desempeñados:

Empresa / Area	Ocupación / Oficio	Tiempo Años	Tiempo Meses	Tiempo Ing.	Exámenes Perf.	Exámenes Pat.	Exámenes Ale	AATEP No	AATEP Si	Secuelas No	Secuelas Si	Indemnizado No	Indemnizado Si	Indemnizado Fecha
CONCEJO MPIO DE BARBOSA ANT	CONCEJAL	8												
Actual:														

Prestó servicio militar: Si [ ] No [X] Tiempo:

Describir tipo de accidente, lesiones y/o secuelas:

Enfermedad Profesional Calificada por ARP:

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Físico	Calor	X					
	Frio	X					
	Alta Iluminac.	X					
	Baja Iluminac.	X					
	Presión	X					
	Rad. No ionizantes	X					
	Rad. Ionizantes	X					
	Ruido	X					
	Vibración	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Químico	Polvos	X					
	Humos	X					
	Polvos	X					
	Líquidos	X					
	Gases y	X					
	Vapores	X					
	Contacto	X					
	Producto	X					
	Orgánico	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Fisico Ergonóm.	Inmóvil	X					
	Bipedestación	X					
	Sentado prolonc.	X					
	De pie prolongado	X					
	Manual repetitivo	X					
	Levant. de cargas	X					
Biológ.	Cont. Biol. Directo	X					
	Cont. Biol. Indirecto	X					
	Otros Físicos	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Psicosocial	Atención cbl.	X					
	Monotonía	X					
	Comercial	X					
	Laboral	X					
	Turnos	X					
	Alto ritmo labor	X					
	Conflicto	X					
	Jefatura	X					
	Intergeneral	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Público	Tránsito	X					
	Terrorismo	X					
	Secuestro	X					
	Deportivo	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Biológico	Contacto con	X					
	Animales	X					
	Microorganismo	X					
	Fluido corporal	X					

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5
Logístico	Orden y aseo ofical.	X				
	Instalac. mal estado	X				
	Almacén deficiente	X				
	Elementos cortantes	X				

Factor de Riesgo		T. exposición (h) Empresa 1	2	3	4	5	A
Manejo Manual	Cargas	X					
	Mano. Manual	X					
	Mbculos	X					
	Proyecciones	X					

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP): Si [ ] No [X] Cuales:

Categoría Riesgo: I – II

Actividades Extralaborales:

3. HISTORIA FAMILIAR

Patología	No	Si	Parentesco
Diabetes	X		
Cardiovascular		X	HTA , ICC
Cáncer	X		
Respiratorio	X		
TBC	X		

Patología	No	Si	Parentesco
Reumatológica	X		
Hematológica	X		
Mental	X		
Digestivo	X		
Otro	X		

4. HISTORIA PERSONAL

Traumáticos	Niega	Si	Describir
Fracturas	X		
Luxaciones	X		
Esguinces	X		
Otros traumas	X		
ORL	**Niega**	**Si**	**Describir**
Otitis	X		
Sinusitis	X		
Hipoacusia	X		
Otros	X		
Osteomuscular	**Niega**	**Si**	**Describir**
Trastornos columna	X		
Tendinitis/plantilla	X		
S. Túnel Carpiano	X		
Osteoartritis/otros	X		
Infecciosas	**Niega**	**Si**	**Describir**
ETS	X		
TBC	X		
Hepatitis	X		
Zoonosis	X		
Amigdalitis crónica	X		
Otras	X		
Neurológica / mental	**Niega**	**Si**	**Describir**
Epilepsia	X		
Migraña/cefaleas	X		
Polineuritis	X		
Vértigo/otros	X		
Hematológicas	X		
Quirúrgicas	**Niega**	**Si**	**Describir**
		X	CATARATA CX QX

Alérgicas	Niega	Si	Describir (agente)
Asma	X		
Eritrit	X		
Dermatitis	X		
Urticaria/otros	X		
Endocrin./Metabólic.	**Niega**	**Si**	**Describir**
Dislipidemia	X		
Diabetes	X		
Enf. Tiroideas	X		
Obesidad/otros	X		
Digestivas	**Niega**	**Si**	**Describir**
Gastritis	X		
Úlceras	X		
Colitis	X		
Otras	X		
Cardiorrespiratoria y respiratoria	**Niega**	**Si**	**Describir**
Hipertensión	X		
Infarto	X		
Angina	X		
Ejoc	X		
Bronquitis	X		
Varices / otros	X		
Urológica	**Niega**	**Si**	**Describir**
Litiasis Renal	X		
Infecc. Urinaria	X		
Tumorales	X		
Riñones	X		
Transfusionales	X		
Medicamentosas	X		

Aclaración de la historia personal:

5. HISTORIA GINECOBSTETRICA

Ciclos		FUM:		Sí	Pr:	Cr:	Mc	Vivos:	FUP:
Dismenorrea	Sí	No	Método de planificación:				Última Citología:		Última Eco. Mamaria:

6. ESTILOS DE VIDA

	Si	No	Eventual < 5	Habitual (5-10)	Compulsivo (1/o mas)	Kgs de bolsillo	1-5	6-10	11-20	>20	Estimador	Dejo de fumar (Años)	<1	1-5	6-1	>10
6.1 Tabaquismo:		X														

6.2 Licor:	No	X	Si		Ocasional			
6.3 Drogadicción:	No	X	Si		Tipo de Droga:			
6.4 Hábitos de ejercicio:	No		Si	X	¿Cual?	CAMINAR	Frecuencia:	DIARIO
Lesiones deportivas:	No	X	Si		¿Cual?:			

7. REVISION POR SISTEMAS

Sistema	Normal	Anormal	Describir
Órganos de los sentidos	X		
Neurológico / mental	X		
Cardiorrespiratorio	X		
Metabólico y endocrino	X		

Sistema	Normal	Anormal	Describir
Gastrointestinal	X		
Genitourinario	X		
Osteomuscular	X		
Piel y anexos	X		

8. EXAMEN FISICO

Peso:	93	IMC:		Pulso:	88	Estado General:	NORMAL	X	ANORMAL		Diastol:	Sistol:	Amplitud:
Estatura:	1,80 metros	P.A:	130 / 80	FR:	18	Estado Mental:	NORMAL	X	ANORMAL		X		

8.1 Cabeza

Cráneo	Normal	Anormal	Describir
	X		
Ojos			
Párpados	X		
Conjuntiva	X		
Escleras	X		
Córnea	X		
Mis-propios	X		
Fondo de ojo	X		

Nariz	Normal	Anormal	Describir
Inspección	X		
Mucosa	X		
Tabique	X		
Cornetes	X		
Senos	X		
Fosas nasales	X		
Paladar	X		
Faringe	X		
Cuello/otros			
Tiroides	X		
Ganglios	X		
Faringe	X		
Dentadura	COMPLETA EN BUEN ESTADO		

	Superior	Inferior	Total	Parcial
Prótesis	NO	NO	NO	NO

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

Oídos	Normal	Anormal	Describir
Pabellones	X		
Conductos	X		
Tímpanos	X		

OPTOMETRIA OCUPACIONAL

Corto Sneller	OD	OI	AO
Cercana	20/ X	20/ X	20/ X
Lejana	20/ X	20/ X	20/ X
Corrección	20/ X	20/ X	20/ X
		Normal	
Visión cromática		X	
Estereopsis		X	
Motilidad ocular		X	

Observaciones:

DEFECTO DE REFRACCION MIOPIA CX CON LENTES

9. EXAMENES DE LABORATORIO

Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

Anotaciones: Hemoclasificación:

10. INMUNIZACIONES

Vacuna	Fecha	Próxima dosis	Vacuna	Fecha	Próxima dosis

11. DIAGNOSTICOS Y CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO.

12. RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
EVALUACION OPTOMETRICA PERIODICA	USO DE EPP	ACTIVIDAD FISICA AEROBICA
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	UNCER-DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA

Uso de Elementos de Protección recomendado para la labor asignada:	Ojos	Oidos	Cara	Cabeza	Respiratorio	Traje	Otro (¿Cual?)
	X	X	X	X	X	X	-

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO

Concepto		Observaciones
Apto		
Apto con restricciones que no interfiera con su trabajo normal	X	
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal		
Aplazado		
No apto		

Requiere reubicación: NO | SI | Restricciones:

14. CONCEPTO MEDICO PERIODICO

Normal	Si	No	Describir	Remitido	No	Si	EPS	ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO

Normal	Si	No	Describir	Remitido	No	Si	EPS	ARP

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al medico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir información relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que pueden influir sobre su estado de salud y/o condición laboral.

Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud.

Juan A Zapata

70 140 272

Firma y cédula del examinado

Firma del Medico
Medico y Cirujano
Reg. Medico
C.C. Medellin Colombia

ALVARO RINALDI MARTINEZ
REGISTRO MEDICO SALUDOCIRSTA OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD CES MEDELLIN, COLOMBIA

Nombre, firma y registro del Médico

OBSERVACIONES GENERALES Y SEGUIMIENTO MÉDICO:

Consentimiento Informado del Asalariado o Trabajador, autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar el 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 aclarar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la anexaría hecha. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Entendiendo de los métodos 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 comunique 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 entendido profesionalmente la 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.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del ministerio de la protección Social reglamentan Ministerio de trabajo y de salud y de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales. Se establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del trabajador. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están cerrados a nombre profesional y quedan bajo reserva médica según lo establecido en la Resolución 1995 de 2000 y Resolución 839 de 2017. El trabajador puede obtener la copia en el momento que lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia.

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 09:16:03 horas del 08/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70140272,** Apellidos y Nombres **ZAPATA OSPINA JUAN ALEJANDRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **inder barbosa**, con NIT **811006833-8** 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

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 70140272 **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 10/07/2026 08:40 AM

Código Verificación: **FYBDZ2JKNW**

Válida hasta: **08/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación Bancaria

Miércoles, 8 de julio de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JUAN ALEJANDRO ZAPATA OSPINA** identificado(a) con CC. **70140272** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	651-000030-73	2024/02/23	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Liliana María Ospina Restrepo
LIDER LINEA DE CONOCIMIENTO - LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
FILADO

UTC-5
JUAN ALEJANDRO ZA

Bandeja ▾ Mis pedidos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Inicio » [illegible] » [illegible] » Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos de contrato
4 Documentos de certificación
5 Documento contractual
6 Información bancaria
7 Ejecución de contrato
8 Verificación del contrato
9 Requerimientos

Cancelar

Evaluación del comprador >

VER CONTRATO

Resumen

Resumen

Identificador único del contrato	CO1.SLCNTR.12303272
Referencia del contrato	CD 008-2024
Versión del contrato	4
Descripción del contrato:	Prestación de servicios profesionales al Instituto de Deportes, Recreación y Actividad Física de Barbosa Antioquia INDER BARBOSA, para direccionar las actividades deportivas realizadas a cabo por el Inder, asegurando la calidad y cumplimiento de los objetivos establecidos.
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Inicio del contrato:	03/06/2024 15:34:00 [illegible]
Fin del contrato:	20/12/2024 11:59:00 AM [illegible]
Duración prevista del contrato	281 días
Días extendidos	0 días
¿Legalmente vinculante?	Sí Solo a fines de adjudicación
Estado del contrato	Cerrado
Liquidación	Sí No
Obligación ambiental	Sí No
Obligación de Posconsumo Medioambiental	Sí No
Reversión	Sí No

Identificación de la empresa contratante

Identificación de la empresa contratante

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA ANTIOQUIA

0 Recomendaciones

[illegible]