FORMATO CONSTANCIA DE IDONEIDAD
EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA

CERTIFICA QUE

Que **UBER HABER CALLE PEREZ**, adjuntó al contrato de prestación de servicios los certificados que respaldan la idoneidad de dicho contrato así:

Experiencia:

OBJETO CONTRATO	AÑO DE EJECUCIÓN	ENTIDAD
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LAS INTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DEMAS ENTIDADES.	2025-2018	MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO-ANTIOQUIA

Estudios:

TÍTULO	INSTITUCIÓN	AÑO
CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD DE MEDELLÍN	1996

Dado en Armenia, Antioquia, en JULIO de 2026

Cordialmente,

JHON FREDY ALVAREZ RESTREPO
Secretario General y de Gobierno

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)
(604) 8559053
contactenos@armenia-antioquia.gov.co
www.armenia-antioquia.gov.co

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.

Armenia, julio 1 de 2026

Señores:
ALCALDIA DE ARMENIA ANTIOQUIA
Municipio de Armenia-Antioquia

Respetados señores:

Yo, **UBER HADER CALLE PEREZ** identificado (a) como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de CONTRATISTA, manifiesto en mi nombre que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la alcaldía de armenia Antioquia para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar los contratos de prestación de servicio.

3. 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, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros, o manipulación alguna de los simuladores u Órdenes de Compra.

4. Me comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto las prácticas anticompetitivas.

5. Me comprometo a revelar y entregar la información que sobre la vinculación en referencia nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Me comprometemos a comunicar a asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte.

7. No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos expuestos en los documentos del presente.

8. Igualmente se acepta que durante la evaluación de las propuestas prime el criterio de respetar el espíritu de la Ley Aplicable y los aspectos de fondo por encima de la forma, buscando siempre favorecer la libre competencia.

9. Actuar con lealtad y respeto hacia los demás interesados y/o proponentes, así como frente a la Entidad.

Firma contratista	
Nombre/Razón Social:	UBER HADER CALLE PEREZ
Documento de Identidad:	98492794
Teléfono:	3117616110
Dirección física:	CALLE 33C 88ª 93 1104
Correo Principal:	PACIOLO.SAS@GMAIL.COM

ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

ALCALDIA MUNICIPAL

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERES

El Suscrito, **UBER HADER CALLE PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía número **98.492.794**

CERTIFICA:

Que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a éstas, descritas en los artículos 26 numeral 7º y 52; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 de la Ley 80 de 1993.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento, para celebrar el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

UBER HADER CALLE PEREZ
C.C. 98.492.794

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)
(604) 8559053
contactenos@armenia-antioquia.gov.co
www.armenia-antioquia.gov.co

FORMATO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN MATERIA DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL PROCESAMIENTO ORGANIZACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES CONTABLES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA

Señores
MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA

ASUNTO: DECLARACIÓN DE MULTAS Y/O SANCIONES

UBER HADER CALLE PEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 98492794, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento, ni los socios de esta, **no** han sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos, en los términos del articulo 43 de la ley 1955 de 2019, modificatorio del artículo 90 de la Ley 1474 de 2011:

a) Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

b) Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

c) Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar.

Dado a los 01 días, del mes de JULIO del año 2026.

UBER HADER CALLE OEREZ
C.C. Nro. 98.492.794

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATISTA:	UBER HADER CALLE PEREZ
IDENTIFICACIÓN	98.492.794

CLAUSULAS:

PRIMERA: El CONTRATISTA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte del **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA**, y a darle a dicha información el mismo tratamiento que le darían a la información confidencial de su propiedad. Para efectos de la presente acta, "Información Confidencial" comprende toda la información divulgada por el **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA** ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entregada a la parte receptora.

SEGUNDA: La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba del **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA** y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información.

TERCERA: Es obligación del **CONTRATISTA** de no divulgar la "Información confidencial", incluyendo, mas no limitando, el informar a sus empleados que la manejen, que dicha información es confidencial y que no deberá ser divulgada a terceras partes.

CUARTA: El CONTRATISTA se obliga a utilizar la "Información confidencial" recibida, únicamente para el desarrollo del objeto del contrato suscrito con el **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA.**

QUINTA: El CONTRATISTA se compromete a efectuar una adecuada custodia y reserva de la información y gestión -es decir tratamiento- de los datos suministrados por el **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA** al interior de las redes y bases de datos (físicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general.

SEXTA: Para el caso del manejo de información que incluya datos personales, el **CONTRATISTA** dará estricto cumplimiento a las disposiciones constitucionales y legales sobre la protección del derecho fundamental de habeas data, en particular lo dispuesto en el artículo 15 de la Constitución Política y la Ley 1581 de 2012.

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)
(604) 8559053
contactenos@armenia-antioquia.gov.co
www.armenia-antioquia.gov.co

SEPTIMA: En caso de que el **CONTRATISTA** incumpla parcial o totalmente con las obligaciones establecidas en la presente acta éste será responsable de los daños y perjuicios que dicho incumplimiento llegase a ocasionar **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA.**

OCTAVA: La vigencia de la presente acta será indefinida y permanecerá vigente mientras exista relación receptora, se hará acreedora a la Pena Convencional establecida en el contrato.

Para constancia, y en señal de aceptación, se firma el presente acuerdo en 2 ejemplares, por las partes que en él han intervenido, en el **MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA** a los 01 (PRIMER DIA) del mes de JULIO del año 2026.

CONTRATISTA: UBER HADER CALLE PEREZ

C.C. 98.492.794

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)
(604) 8559053
contactenos@armenia-antioquia.gov.co
www.armenia-antioquia.gov.co

CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE PERSONAL DE PLANTA PARA DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Que fue verificada la disponibilidad de personal de planta para atender los servicios profesionales para la **DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL EN MATERIA CONTABLE PARA EL PROCESAMIENTO, ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN E INFORMES CONTABLES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA.**

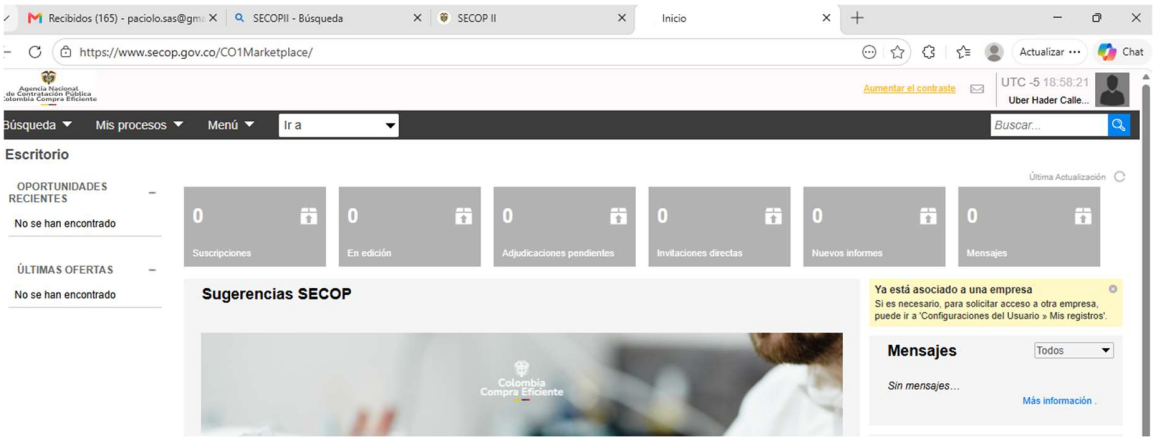
Que, de conformidad con la anterior verificación, se certifica que NO EXISTE PERSONAL SUFICIENTE en la planta del Municipio de Armenia, Antioquia, que realice las actividades antes descritas.

Dado en Armenia, Antioquia, en JULIO de 2026

Cordialmente,

JHON FREDY ALVAREZ RESTREPO
Secretario General y de Gobierno

Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)
(604) 8559053
contactenos@armenia-antioquia.gov.co
www.armenia-antioquia.gov.co


Recibidos (165) - paciolo.sas@gm
SECOPII - Búsqueda
SECOP II
Inicio
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/
Actualizar
Chat
Aumentar el contraste
UTC -5 18:58:21
Uber Hader Calle...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Última Actualización
0
Suscripciones
0
En edición
0
Adjudicaciones pendientes
0
Invitaciones directas
0
Nuevos informes
0
Mensajes
Sugerencias SECOP
Colombia Compra Eficiente
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información .

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
CALLE	PEREZ	UBER HADER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 98492794	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 98492794 D.M. 24

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 03 AÑO 1966	CALLE 33C 88A 93 apto 1104 Laureles			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	MEDELLÍN	TELÉFONO		EMAIL	paciolo.sas@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES		AÑO	
										X				

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	
PREGRADO	11	X		CONTADURIA PUBLICA	11	1995	49917-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARMENIA ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ARMENIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3148193828	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y TESORERIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 10 40						

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TARSO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* TARSO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3146621278	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y TESORERIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 20 20 8						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN ROQUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN ROQUE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CARRERA 20 20 59 SAN ROQUE ANTIOQUIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MONTEBELLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MONTEBELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3148193828	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TESORERIA					*DIRECCIÓN* Municipio de Montebello						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE MONTEBELLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MONTEBELLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 48480564	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MONTEBELLO					*DIRECCIÓN* Parque Principal Montebello (Antioquia)						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE ANGOSTURA S.A			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ANGOSTURA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 48645054	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADM, CONTABLE					*DIRECCIÓN* CALLE 11N 9 34 Angostura (antioquia)						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SANTO DOMINGO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTO DOMINGO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 48621071	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADM, CONTABLE					*DIRECCIÓN* CARRERA 16N 15 40 Santoi Domingo (Antioquia)						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEL DEPORTE, LA RECREACION Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE - JUNDEPORTES SANTO DOMINGO-LIQUIDADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTO DOMINGO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 31227551	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADM, CONTABLE					*DIRECCIÓN* Coliseo Municipal Santo Domingo (Antioquia)					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTO DOMINGO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SANTO DOMINGO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 48621101	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2004	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADM, CONTABLE					*DIRECCIÓN* Parque principal Santo Domingo (Antioqua)					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ANGOSTURA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8645161	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 11 9 38					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE HELICONIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* HELICONIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 48559015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año* 2000	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCLADIA MUNICIPAL					*DIRECCIÓN* CALLE 10N 9 22 Heliconia (Antioquia)					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARMENIA ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ARMENIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 48559015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-TESORERIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10N 9 26 Armenia (Antioquia)					

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			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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	23	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-07 12:55

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
UBER	HADER	CALLE	PEREZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	98492794

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

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 TARSO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	TARSO

Dirección	["Carrera 20 Nº 20-08"]
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	$169.400.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$169.400.000,00

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	$950.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	$550.000.000,00

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 [X] 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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ISABEL	CRISTINA	CORREA	MONTOYA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 43683875

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:

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 **UBER HADER CALLE PEREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **98492794** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 98492794
NOMBRES Y APELLIDOS	UBER HADER CALLE PEREZ
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	01/08/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **01/07/2026**

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **UBER HADER CALLE PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **98492794,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 martes 30 de junio de 2026, a las 14:57:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	98492794
Código de Verificación	98492794260630145716

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

98492794

¿ Cuanto es 6 + 2 ?

UBER

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) UBER HADER CALLE PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 98492794.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, junio 30, 2026 - Hora de consulta: 14:58:26

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

Por Robert Pineda, para CDI Software. 2013

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:55:21 PM horas del 30/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **98492794**

Apellidos y Nombres: **CALLE PEREZ UBER HADER**

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.

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/07/2026 10:41:46 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **98492794**

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. **143084057** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:37:13 horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **98492794,** Apellidos y Nombres **CALLE PEREZ UBER HADER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE ARMENIA**, con NIT **901115929-8** 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.

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

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 98492794 **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 01/07/2026 10:45 AM

Código Verificación: **RY5G8AXPEM**

Válida hasta: **29/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



DATOS PERSONALES

Fecha de Atención: 11 ene 2025 Tipo de Consulta: Examen Médico Ocupacional de Ingreso

Paciente: UBER HADER CALLE PEREZ Documento: 98492794

Edad: 58 Género: MASCULINO Ciudad: Medellin

Empresa: PARTICULAR Cargo:

EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Audiometría, Visiometría

CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a UBER Hader CALLE Perez con documento de identificación No 98492794 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.

RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.
2. CAPACITACIÓN DE HIGIENE POSTURAL
3. ADECUACIÓN ERGONÓMICA DE PUESTO DE TRABAJO
4. EJERCICIO FISICO FRECUENTE.
5. DIETA BALANCEADA.

SALUD FÍSICA Y MENTAL

A no ser que presentes una restricción médica realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física de intensidad moderada, o al menos 75 minutos semanales de ejercicio de alta intensidad.
Consume alimentos variados, incluyendo frutas y verduras
Reduce el consumo de sal, grasas saturadas y el azúcar
Mantén una buena hidratación bebiendo suficiente agua
Sigue una rutina y organiza tu tiempo en el trabajo, familia, estudio, cuidado personal y hobbies.
Reduce la exposición a noticias negativas
Mantén el contacto social vía telefónica - virtual o de forma presencial teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad
Mantén hábitos de sueño

JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460
6 DE JULIO DE 2020

Verifica la validez de este certificado

UBER Hader CALLE Perez

FIRMA

98492794

CER_AFI_2026028758781

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

UBER HADER CALLE PEREZ identificado con CC. 98492794 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE ARMENIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 890983763

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/30	**Fecha inicio contrato**	2026/01/27
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC01072026N98492794A19448462.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Armenia, 1 de julio de 2026

Señora:
MARTHA LIBIA PARRA GIL
ALCALDESA MUNICIPAL
ARMENIA - ANTIOQUIA

Asunto: Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN MATERIA DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL PROCESAMIENTO ORGANIZACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES CONTABLES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA-ANTIOQUIA.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y UN MILLONES DOS CIENTOS MIL PESOS M/CTE ($31.200.000). Esta suma será pagada por la Alcaldía de Armenia - Antioquia al contratista en periodos mensuales durante la ejecución del contrato, el valor del contrato está sujeto a modificaciones de acuerdo con la fecha de inicio del contrato en la plataforma del SECOP II.

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la Alcaldía de Armenia – Antioquia a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIGEP, el consignado en la plataforma SECOP II y el señalado al pie de mi firma.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Marque con X la opción que corresponda:

1. Que SI____ NO_X__ he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia. (En caso afirmativo indique los detalles)._____.

2. Que SI____ NO__X_ soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.

3. Que SI____ NO__X_ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

4. Que SI____ NO__X_ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

5. Que SI____ NO_X__ tengo vinculado (a) en la Alcaldía de Armenia – Antioquia a mi cónyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco). _____.

6. Que SI____ NO_X__ tengo vinculado (a) en la Alcaldía de Armenia – Antioquia a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados). _____.

7. Manifiesto que SI____ NO_X__ me encuentro en actividades ilícitas de Lavado De Activos Y Financiamiento del Terrorismo.

RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

8. Que SI ____NO__X__ tengo a mi cargo como particular, la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. (Art 2 Decreto 830 de 2021)

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

9. Que SI_X___ NO___ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

10. Que SI____ NO__X_ me encuentro incurso en ninguna causal establecida en la ley para la suscripción del contrato conforme al régimen de inhabilidades o incompatibilidades y conflicto de interés vigente.

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Para el anterior efecto, manifiesto que antes de suscribir el presente documento consulté la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública, la cual se encuentra publicada en la página de dicha entidad en el siguiente link
http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2IjUBdeu/view_file/35457539

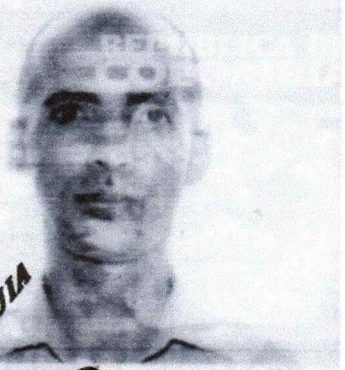
Atentamente,

UBER HADER CALLE PEREZ
C. de C. No. 98.492.794 De Bello
Tel: 3117616110
Correo: Paciolo.sas@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
98.492.794
NUMERO

CALLE PEREZ
APELLIDOS

UBER HADER
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1986
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

16-MAY-1984 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0104900-16114601-M-0098492794-20030929 00296 03269N 01 138500375

VALIDO UNICAMENTE PARA ANEXO RCONTRATO SEGUNDO SEMESTRE 2026
A NOMBRE DE
MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA
FECHA DE COPIA
JULIO 1 DE 2026

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor UBER HADER CALLE PEREZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 98492794, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	UBER
Segundo Nombre:	HADER
Primer Apellido:	CALLE
Segundo Apellido:	PEREZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	98492794
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 1 días del mes de Julio de 2026, a las 10:23:03 AM.

Cordialmente,



Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Uber Hader Calle perez

C.C 98.492.794

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761609576000

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que luego de revisados los documentos que reposan en el Archivo Central se pudo constatar que el señor **HUBER HADER CALLE PEREZ** con cédula de ciudadanía No. 98´492.794 de Bello–Antioquia; suscribió con el Municipio de Santo Domingo los siguientes contratos de prestación de servicios:

CÓDIGO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINA	VALOR DEL CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REALIZAR ESTUDIO DE FONDOS Y BANCOS PARA ACTUALIZAR BOLETÍN DE TESORERÍA A DICIEMBRE 31 DE 2003	27/01/2005	18/04/2005	$15´000.000

Durante la ejecución de los contratos, desarrollo las siguientes actividades:

1. Montaje de los presupuestos de ingresos y egresos en cada una de las vigencias.
2. Seguimiento a la ejecución presupuestal, con el fin de determinar su afectación en fondos y realizar la comparación con las ejecuciones presentadas.
3. Elaborar cuadros resumen de:
   a. Movimiento bancario de cada una de las cuentas.
   b. Movimiento de boletín de cada una de las cuentas y fondos respectivos.
   c. Conciliaciones bancarias de cada una de las cuentas.
   d. Cuadro comparativo de saldos
      - Deslindar responsabilidades de los extesoreros y exalcaldes.
      - Elaboración de fichas comparativas de los sobrantes y faltantes para cada una de las cuentas bancarias y cada fondo.
      - Relación de notas debito y ordenes de pago sin legalizar.

- Informe final por escrito y copia en medio electrónico.

- Ajuste al boletín al 31 de diciembre de 2003 para la presentación de los informes de saneamiento contable periodo 2004.

CÓDIGO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	01/06/2005	30/06/2005	$4´500.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	01/07/2005	31/12/2005	$9´000.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA	02/01/2006	30/06/2006	$10´200.000

	ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	01/07/2006	30/12/2006	$10´200.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	02/01/2007	30/03/2007	$6´000.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	02/04/2007	31/12/2007	$18´000.000

PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 167	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	11/03/2008	31/12/2008	$18´460.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 762	PRESTAR EL SERVICIO PARA LA ELABORACIÓN, CALCULO ACTUARIAL Y ACTUALIZACIÓN DE PASIVOCOL DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO ANTIOQUIA	04/10/2008	31/12/2008	$15´000.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2009-SG-002	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS, LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES A LAS ENTIDADES DE CONTROL Y LOS DIFERENTES ENTES QUE LO REQUIERAN.	01-01-2009	31/12/2009	$27´600.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2010-SH-001	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS. LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.	02-01-2010	26/01/2010	2´500.000

PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2012-015	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS. LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ELABORAR Y ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN, AL IGUAL QUE ELABORAR Y CARGAR VÍA CHIPP LOS INFORMES C.G.T PRESUPUESTAL CON DESTINO A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y EL FORMATO FUT DE INGRESOS Y EGRESOS CON DESTINO A PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL. IGUALMENTE DEBERÁ APOGAR LA ELABORACIÓN DEL SICEP EN LA PARTE FINANCIERA EN CASO DE SER REQUERIDO ESTE INFORME POR LOS ENTES DE CONTROL.	06/01/2012	30/12/2012	$36´000.000
Ps-2013-016	LLEVAR REGISTROS CONTABLES DE LAS OPERACIONES DIARIAS EN EL ÁREA DE INGRESOS Y EGRESOS, LLEVAR LA CONTABILIDAD CON LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE BALANCE DE PRUEBA PRESUPUESTAL, BALANCE DE PRUEBA DE PLANEACIÓN, BALANCE DE PRUEBA CONTABLE, ESTADO DE RESULTADOS. LIBRO DIARIO, LIBRO MAYOR Y LIBRO AUXILIAR, CONCILIACIONES BANCARIAS, AL IGUAL QUE ELABORAR Y ENTREGA LOS INFORMES TRIMESTRALES PARA ENVIAR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN, AL IGUAL QUE ELABORAR Y CARGAR VÍA CHIPP LOS INFORMES C.G.T PRESUPUESTAL CON DESTINO A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y EL FORMATO FUT DE INGRESOS Y EGRESOS CON DESTINO A PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL. IGUALMENTE DEBERÁ APOGAR LA ELABORACIÓN DEL SICEP EN LA PARTE FINANCIERA EN CASO DE SER REQUERIDO ESTE INFORME POR LOS ENTES DE CONTROL.	21/01/2013	30/12/2013	$38´400.000

CÓDIGO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO
PS-1014-043	LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DEMÁS ENTIDADES	24/01/2014	30/12/2014	$39´168.000
PS-2015-026	LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DEMÁS ENTIDADES	15/01/2015	30/12/2015	$40´344.000
PS-2016-001	LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DEMÁS ENTIDADES	02/01/2016	30/12/2016	$48´000.000
PS-2017-001	LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DEMÁS ENTIDADES Y PRESENTAR OPORTUNEMENTE LOS REPORTES REQUERIDOS POR EL ENTE TERRITORIAL, ORDEN DEPARTAMENTAL Y NACIONAL.	01/01/2017	30/12/2017	$49.440.000
PS-2018-001	LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DEMÁS ENTIDADES	15/01/2018	31/12/2018	$51.912.000

Durante la ejecución de los contratos, desarrollo las siguientes actividades:

1. Llevar registro contable de operaciones diarias del municipio.
2. Presentación de informes contables periódicos a entidades que lo requieran dentro de las oportunidades legales.

3. Elaborar conciliaciones bancarias de todas y cada una de las cuentas bancarias del municipio.
4. Cargar dentro de los términos legales la información CHIP.
5. Diligenciar oportunamente y en debida manera la información para el FUT.
6. Diligenciar debidamente y cargar oportunamente al SICEP la información.

La presente certificación se expide a petición verbal del interesado, con fines laborales.

Dada en Santo Domingo, Antioquia a los 30 días del mes de agosto de 2024.

NORA EUGENIA FRANCO MUÑOZ

Proyectó: Dora Cecilia Gutiérrez Franco
Elaboró: Dora Cecilia Gutiérrez Franco
Revisó: Nora Eugenia Franco Muñoz

JUNTA MUNICIPAL DE DEPORTES SANTO DOMINGO ANTIOQUIA
INSTITUTO DEL DEPORTE, LA RECREACION Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE
Creado mediante acuerdo nro. 029 de agosto 11 de 1.995
NIT. 811.004.865-4 - Teléfono 862 11 34

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSTITUTO DEL DEPORTE, LA RECREACION Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que el Señor UBER JADER CALLE PEREZ, identificado con cédula nro. 98.492.794, laboró en el Instituto del deporte del Municipio de Santo Domingo como Asesor Contable, desde el 1 de febrero de 2008 hasta el 31 de diciembre de 2019, con contratos de prestación de servicios.

Se expide la presente certificación a solicitud verbal del interesado.

Diego A Montoya Garcia
DIEGO ALEJANDRO MONTOYA GARCIA

Santo Domingo, agosto 27 de 2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141242333797

(415)7707212489984(8020) 000014124233379 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9849279	4 6	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	98492794	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Bello 088

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALLE	PEREZ	UBER	HADER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

41. Dirección principal: CL 33 C 88 A 93 A P 1104

42. Correo electrónico: paciolo.sas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6042507943	3117616110

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
6920	2001/06/26	8211	2026/01/01				2411	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22 47 49 52

22- Obligado a cumplir deberes formales a

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2026-03-21 / 11:07:11AM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242333797

(415)7707212489984(8020) **000014124233379 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 4 9 2 7 9 4	6	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Lunes, 13 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que UBER HADER CALLE PEREZ identificado(a) con CC 98492794, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	23020490683	2014-02-20	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia 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 del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

y en atención a que

Uber Yader Calle Pérez

ha completado los estudios reglamentarios de la

Facultad de Contaduria Pública

le confiere, por medio del presente diploma, el título de

Contador Público

Expedido en Medellín, a 28 de marzo de 1.996

El Rector de la Universidad

El Decano de la Facultad

El Graduado
CC 98.692.779 DE Bello.

El Secretario General

Refrendado en Medellín, el 29 de Julio de 1.996

Anotado al folio 185 del libro de Diplomas de Profesionales Nro. 7
de la Universidad de Medellín

Ana Patricia Agudelo B.
Admisiones y Registro

JEFE DE ASUNTOS LEGALES, REGISTRO Y CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

07008


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
43917-T
UBER HADER
CALLE PEREZ
C.C. 98492794
RESOLUCION INSCRIPCION 31 FECHA 07/11/96
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN
0057954


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional. Junta Central de Contadores.
005795

VALIDO UNICAMENTE COMO ANEXO CONTRATO SEGUNDO SEMESTRE 2026

NOMBRE DE

MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA

JULIO 01 DE 2026



CERTIFICADO SEGUNDO SEMESTRE 2026



Universidad de Medellín

ACTA DE GRADO NUMERO 6.836
Marzo 28 de 1996

ACTA DE OTORGAMIENTO DEL TITULO DE "CONTADOR PUBLICO" A UBER HADER CALLE PEREZ.

En la Ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a las 5 de la tarde del día 28 de marzo de 1996, en la Rectoría de la Universidad de Medellín, se llevó a cabo el acto solemne de otorgamiento del título de "CONTADOR PUBLICO" al señor UBER HADER CALLE PEREZ.

El aspirante realizó sus estudios en la Facultad de Contaduría Pública de esta misma Universidad de enero de 1988 a diciembre de 1994. Cumplió con los demás requisitos exigidos para optar al título, tales como haber elaborado un trabajo de investigación de conformidad con el reglamento vigente y estar a paz y salvo con la Universidad por todo concepto.

El graduando presentó la monografía titulada "GERENCIA DE CONTABILIDAD", la cual fue aprobada por los doctores Elkin Molina Alzate, Fernando García García y Nelson Patiño Chaverra.

La ceremonia estuvo presidida por el señor Rector de la Universidad de Medellín y la Decana de la Facultad de Contaduría Pública. Actuó como secretario, el Secretario General de la Universidad.

Leída la documentación reglamentaria, el Rector, tomó al graduando el juramento de rigor y le hizo entrega del diploma en el cual se atestigua, bajo la fe pública de que se halla investida la Universidad, que es idóneo para ejercer la profesión de "CONTADOR PUBLICO" en todo el territorio de la República de Colombia.

El presente título se expide en virtud de la Resolución Número 002921 de 22 de diciembre de 1987, en concordancia con la Resolución número 003384 del 23 de diciembre de 1992, emanadas de la Dirección del Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior ICFES.

El graduado se identifica con cédula de ciudadanía 98.492.794.

Para constancia se firma la presente acta en el número de ejemplares que ordena el Reglamento Orgánico.

FERNANDO JARAMILLO JARAMILLO
Rector
Universidad de Medellín

MARIA TRINIDAD PINEDA ACUÑO
Decana
Facultad de Contaduría Pública

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7050B0F449CAC880

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **UBER HADER CALLE PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98492794 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 49917-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *