FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
AZCARATE	BARRETO	JUAN JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 94482259	F. ( ) M. (X) NB. ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ( )	SEGUNDA CLASE (X)	NÚMERO 94482259	D.M. 19

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 31 MES 03 AÑO 1985	CARRERA 17N 3 53 Casa La Merced			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	GUADALAJARA DE BUGA		
MUNICIPIO	GUADALAJARA DE BUGA	TELÉFONO	3008727899	EMAIL	chiquiabarreto@hotmail.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	BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11° X	MES	07	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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

ESPECIFIQUE 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
INGLES		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE GUADALAJARA DE BUGA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAIS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: GUADALAJARA DE BUGA						CORREO ELECTRONICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 2377000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	02	Año	2025	Día	21	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E						DIRECCIÓN: CARRERA 13 6 50 B/ JOSE MARIA CABAL					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE GUADALAJARA DE BUGA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAIS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: GUADALAJARA DE BUGA						CORREO ELECTRONICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	11	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA OBRAS PUBLICAS E						DIRECCIÓN: CARRERA 13 6 50					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ORTHOX SERVICIOS ODONTOLOGICOS SAS			*PUBLICA*		*PRIVADA* X		*PAIS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELEFONOS 3146828032	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMPRAS						*DIRECCIÓN* AVENIDA 6N 14 17 BOLIVAR CENTRO DE EVENTOS CALI					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAIS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELEFONOS	*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	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	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 _____

_____

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-26 11:05

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	JOSE	AZCARATE	BARRETO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	94482259

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

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 GUADALAJARA DE BUGA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

Dirección	["CARRERA 13 NO. 6-50 PALACIO MUNICIPAL PISO 2"]
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	$17.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$17.000.000,00

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	$2.000.000,00

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:

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Diocesano

Gimnasio Central del Valle

Guadalajara de Buga - Valle del Cauca

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según

Resolución No. 603 del 16 de junio de 1993,

Confiere a

Juan José Alcántara Barreto

Identificado(a) con T.I. No. 850531-30046 Expedida en Buga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Rector,

Pbro. Luis Eduardo Medina

Secretaria,

Martha Alicia G.

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 021 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 641 Diploma No. 000103

Dado en Guadalajara de Buga, a 6 de Julio del año 2001

Nuevo Chrome disponible

secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageic=23000726

Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Título profesional	
Título	
Nombre	
Apellido	
Fecha de nacimiento	
Nivel educativo	
Género	Hombre
¿Tiene usted alguna discapacidad?	○ Si ○ No
Nombre para mostrar	JUAN JOSE AZCARATE BARRETO
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	94.482.259
DIRECCIÓN	KRA 17 A-50
Código postal	
Estado social	
Ubicación	GUACALA/ARA DE BUGA
País	COLOMBIA
Correo electrónico	chiquiabarrato@hotmail.com
Número de teléfono	
Número de teléfono móvil	3008727899

Ajustes

Huso horario	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
10	$6,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL PARA EL MANEJO DE LA DOCUMENTACION ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2026-02-10	2026-06-20	VALLE DEL CAUCA	
13	$3,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SECRETARIA DE OB ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2025-11-04	2025-12-31	VALLE DEL CAUCA	
8	$9,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SECRETARIA DE OB ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2025-02-21	2025-08-21	VALLE DEL CAUCA	
19	$1,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION; EN LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICA ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2024-11-28	2024-12-27	VALLE DEL CAUCA	
5	$15,900,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSORTE PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REALIZA ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2022-02-21	2022-06-29	VALLE DEL CAUCA	
11	$5,600,000	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL. ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2022-02-08	2022-06-08	VALLE DEL CAUCA	
12	$3,180,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSORTE PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REALIZA ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2022-01-03	2022-02-01	VALLE DEL CAUCA	
6	$15,900,000	SEREVICIOS DE TRANSPORTE PARA DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REALIZA EL HOSPITAL ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2021-08-02	2022-01-02	VALLE DEL CAUCA	
15	$2,274,000	APOYO LOGISTICO PARA ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2021-08-02	2021-08-13	VALLE DEL CAUCA	
9	$7,000,000	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SECRETARIA DE SALU ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2021-05-04	2021-10-04	VALLE DEL CAUCA	
7	$10,233,000	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL	2021-02-15	2021-06-30	VALLE DEL CAUCA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REALIZA LA ...	D ...				
14	$2,340,000	ADQUISICION Y COMPRA DE THERMONEVERAS DE ICOPOR DE 10 Y 5 LITROS Y COMPRESAS DE ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL M ...	2020-09-05	2020-09-20	VALLE DEL CAUCA	
18	$1,700,000	ADQUISICION Y COMPRA DE THERMONEVERAS DE ICOPOR DE 10 LITROS Y COMPRESAS DE GEL ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL M ...	2020-08-07	2020-08-08	VALLE DEL CAUCA	
1	$129,915,000	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONE ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2020-07-01	2020-07-21	VALLE DEL CAUCA	
21	$750,000	ADQUISICION Y COMPRA DE THERMONEVERAS Y COMPRESAS DE GEL REFRIGERANTE PARA EL AL...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL M ...	2020-07-01	2020-07-02	VALLE DEL CAUCA	
3	$40,910,138	SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS MEDICO QUIRURGICOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVI ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2020-05-20	2020-05-30	VALLE DEL CAUCA	
4	$27,047,200	SUMINISTRO DE INSUMOS COMO DURAKART 210LT FILTRO 7093 MEDIO ROSTRO CAJA ORGANIZA ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2020-05-13	2020-05-23	VALLE DEL CAUCA	
17	$1,920,000	SUMINISTRO DE THERMOGEL DE 150 GRS EMBALAR PRUEBAS DE COVID19 ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2020-05-06	2020-05-30	VALLE DEL CAUCA	
2	$41,900,000	SUMINISTRO DE GUANTES Y TAPABOCAS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE I ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2020-04-06	2020-04-30	VALLE DEL CAUCA	
16	$2,200,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE MENSAJERIA PARA LA RECOLECCION TRANSPORTE Y ENTREGA D ...	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL D ...	2020-04-02	2020-04-07	VALLE DEL CAUCA	
20	$1,085,000	ADQUISICION Y COMPRA DE NEVERAS EN ICOPOR Y COMPRESAS PARA EL	VALLE DEL CAUCA ESE HOSPITAL M ...	2020-04-01	2020-04-02	VALLE DEL CAUCA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		ALMACENAMIENTO DE ...					

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$6,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL PARA EL MANEJO DE LA DOCUMENTACION ...	ALCALDIA MUNICIPAL DE BUGA ...	2026-02-10	2026-06-20	VALLE DEL CAUCA	

Servicios Médicos SAS

ORTHOX SERVICIOS MÉDICOS SAS

900.135.419-7

CERTIFICA QUE:

Juan José Azcárate Barreto, identificado con cédula de ciudadanía No. **94.482.259** Buga, trabajó con nosotros como auxiliar administrativo, desde el día 2 de enero del 2014 hasta el día 29 de diciembre del 2017, con una asignación mensual promedio de $ 2.000.000 (Dos millones de pesos)

La presente se expide a los 16 días de enero de 2018 en Guadalajara de Buga, a petición de la parte interesada.

Atentamente,

Julian David Betancourt

Gerente Comercial

Celular 3146828032

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA, VALLE

CERTIFICA:

Que, revisado los registros de prestación de servicios de apoyo a la gestión, el señor **JUAN JOSE AZCARATE BARRETO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 94.482.259, expedida en Buga (valle), ejecuto el siguiente contrato en el Municipio de Guadalajara de Buga:

CONTRATO	SOP-1500-2566-2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INSFRAESTRUCTURA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE ALCANTARILLADOS DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA
VALOR	(1.500.000) UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
PLAZO	UN (01) MES
FECHA DE INICIO	28 DE NOVIEMBRE DE 2024.
FECHA DE TERMINACION	27 DE DICIEMBRE DE 2024.

Se expide a solicitud del interesado, en Buga (Valle) a los nueve (09) días del mes de enero del año 2025.



MARÍA DORIS CAMACHO RICO
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Victor Hugo Bedoya Arenas	Técnico Administrativo G2	
Revisó	Andrea Gil Rodríguez	Secretaria	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

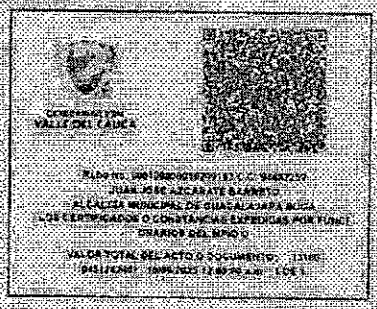
LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA, VALLE

CERTIFICA:

Que, revisados los registros de prestación de servicios de apoyo a la gestión, se constató que el(la) señor(a) **JUAN JOSE AZCARATE BARRETO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. **94.482.259**, expedida en Guadalajara de Buga (Valle del Cauca), suscribió el(los) siguiente(s) contrato(s) con el Municipio de Guadalajara de Buga con NIT 891.380.033-5:

CONTRATO	SOP-1500-0100-2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA.
VALOR	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 9.000.000,oo)
PLAZO	SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIO	21 DE FEBRERO 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN	21 DE AGOSTO 2025.
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	1- Brindar apoyo a la gestión en las labores de archivo: Organizar en orden cronológico, foliar documentos, rotular carpetas como mínimo 20 carpetas de contratos. 2- Brindar apoyo en la conservación física de los documentos con actividades como eliminación de metales y expurgación de archivos según actividad 3- Apoyar la elaboración y actualización de hojas de control de un mínimo de 20 carpetas de contratos.
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE: SI___ NO X	
EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN: SI X NO___	
EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI___ NO X	

Se expide en Guadalajara de Buga (Valle del Cauca) a los dieciséis (16) días del mes de septiembre del año 2025.



MARIA DORIS CAMACHO RICO
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Victor Hugo Bedoya Arenas	Técnico Administrativo 412	
Revisó	Andrés Felipe Ramírez Suaza	Técnico Administrativo	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCÓN Q. DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA,

HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO

H A C E C O N S T A R:

Que el(a) señor(a) **JUAN JOSE AZCARATE BARRETO/ORAL FRESH HIGIENE ORAL Y ORTODONCIA,** titular de cédula de ciudadanía No. 94.482.259, prestó sus servicios mediante los siguientes contratos:

No. CONTRATO	OBJETO	F. inicio y finalización
160	SUMINISTRO DE INSUMOS DE ODONTOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS PERIÓDICOS DE LA ENTIDAD.	F. inicio JULIO 08 DE 2025 F. finalización 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
257	SUMINISTRO DE INSUMOS DE ODONTOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS PERIÓDICOS DE LA ENTIDAD	F. inicio OCTUBRE 10 DE 2025 F. finalización 31 DE DICIEMBRE DE 2025
057	SUMINISTRO DE INSUMOS DE ODONTOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS PERIÓDICOS DE LA ENTIDAD	F. inicio MARZO 02 DE 2026 F. finalización 30 DE JUNIO DE 2026

Para constancia de lo anterior se firma en el hospital Ulpiano Tascón Quintero del municipio de San Pedro Valle del Cauca, a los (30) días del mes de Junio de Dos Mil Veintiséis (2026).

JUAN PABLO ESCOBAR VARELA

EL SUSCRITO SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCÓN Q. DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO VALLE DEL CAUCA,

Subgerente

Anexo: N/A
Copia: (1) Una -Subgerencia
Transcriptor. JUAN PABLO ESCOBAR VARELA -Subgerente
Aprobó: JUAN PABLO ESCOBAR VARELA -Subgerente

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) **JUAN JOSE AZCARATE BARRETO/ORAL FRESH HIGIENE ORAL Y ORTODONCIA,** titular de cédula de ciudadanía No. 94.482.259, prestó sus servicios de suministro de insumos de odontología para la e.s.e. hospital ulpiano tascon quintero, bajo la modalidad de monto agotable de acuerdo con los requerimientos periódicos de la entidad.

AÑO CONTRATACIÓN	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN
2025	12	1 de enero	30 de junio
2025	160	8 de julio	30 de septiembre
2025	257	10 de octubre	31 de diciembre

Para constancia de lo anterior se firma en el hospital Ulpiano Tascón Quintero del municipio de San Pedro Valle del Cauca, a los (02) días del mes de Febrero de Dos Mil Veintiséis (2026).

EL SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO – VALLE DEL CACUA

CERTIFICA QUE

Revisado el Registro único de afiliado (RUAF), el señor JUAN JOSE AZCARATE BARRETO , identificado con cedula de ciudadanía N°. 94.482.259, se encuentra afiliado a la EPS NUEVA EPS, fondo de pensión COLPENSIONES y ARL sura, del régimen contributivo.

Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de San Pedro – Valle del Cauca, a los (26) días del mes de junio del año Dos Mil Veintiséis (2026).

JUAN PABLO ESCOBAR V
SUBGERENTE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JUAN JOSE AZCARATE BARRETO identificado(a) con CC 94482259 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2013**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SANACION Y VIDA I.P.S S.A.S. SEDE BUGA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de julio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN JOSE AZCARATE BARRETO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94482259,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 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

Medellín, 27 de julio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JUAN JOSE AZCARATE BARRETO identificado(a) con C94482259 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C944822592620841539

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 94.482.253
AZCARATE BARRETO

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1985
BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-2003 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A 3102200-0126398-M-0094462259-20211108 0076185565A 1 8502483451

EL SUBGERENTE DEL HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO – VALLE DEL CACUA

CERTIFICA QUE

Se revisaron los antecedentes judiciales, fiscales y disciplinarios del señor JUAN JOSE AZCARATE BARRETO, identificado con cedula de ciudadanía N°. 94.482.259, encontrando que no tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales, ni se encuentra reportado como responsable fiscal ni registra sanciones ni inhabilidades.

Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de San Pedro – Valle del Cauca, a los (30) días del mes de junio del año Dos Mil Veintiséis (2026).

JUAN PABLO ESCOBAR V
SUBGERENTE HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

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 ciud

Número Identificación: 94482259

¿ Cuanto es 3 + 2 ? 7

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) JUAN JOSE AZCARATE BARRETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 94482259.

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: domingo, julio 26, 2026 - Hora de consulta: 22:47:30

OTRAS ENTIDADES

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos:
Sede Electrónica

Correo de notificaciones judiciales:
Notificaciones Judiciales

Twitter

Instagram

Facebook

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 domingo 26 de julio de 2026, a las 22:48:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94482259
Código de Verificación	9448225926072622 4849

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.

HERNAN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:50:04 PM horas del 26/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **94482259**

Apellidos y Nombres: **AZCARATE BARRETO JUAN JOSE**

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, 26/07/2026 10:29:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **94482259** y Nombre: **JUAN JOSE AZCARATE BARRETO.**

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. **144555538** . 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 22:27:29 horas del 26/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94482259**, Apellidos y Nombres **AZCARATE BARRETO JUAN JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA**, con NIT **891380033-5** 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.

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 94482259 **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 28/07/2026 07:55 AM

Código Verificación: **VCA6JKMXGP**

Válida hasta: **26/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145825367

(415)7707212489984(8020) 000014114582536 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 4 8 2 2 5 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AZCARATE	BARRETO	JUAN	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ORAL FRESH HIGIENE ORAL Y ORTODONCIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal: CR 17 3 53 BRR LA MERCED

42. Correo electrónico: oral.fresh@hotmail.com

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

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
4 7 7 3	2 0 0 9 0 7 1 5	4 7 5 9	2 0 1 6 0 9 1 4	8 2 9 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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: AZCARATE BARRETO JUAN JOSE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145825367

(415)7707212489984(8020) 000014114582536 7

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

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	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 7 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	4 2 2 3 2 1	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	7	

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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141145825367

(415)7707212489984(8020) 000014114582536 7

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmética 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: ORAL FRESH HIGIENE ORAL Y ORTODONCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

165. Dirección: CR 17 3 53

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 3 8 1 0 2	2 0 0 9 0 7 1 5
168. Teléfono: 3 0 0 8 7 2 7 8 9 9	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

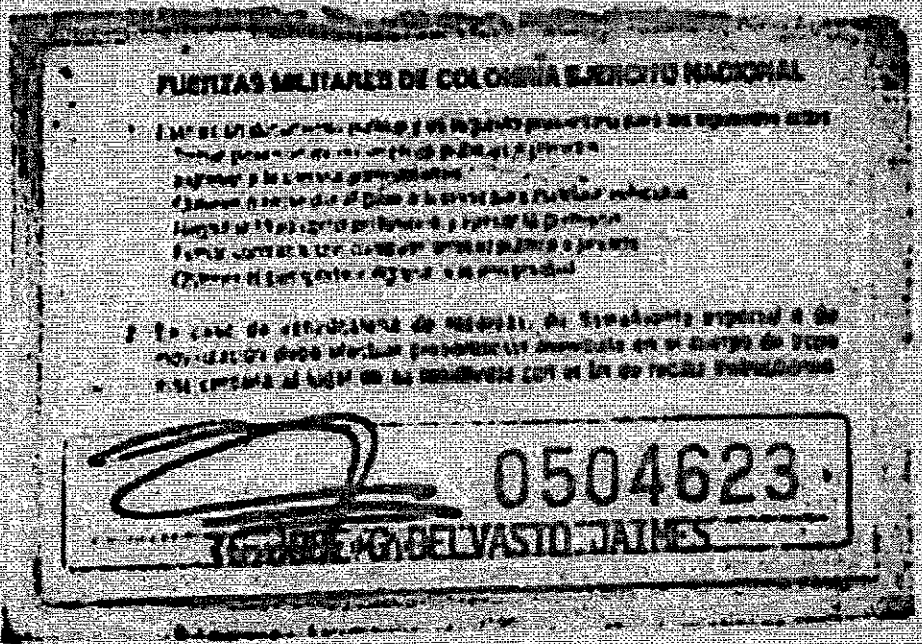
165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



.94482259.
APELLIDOS NOMBRES
JUAN JOSE
PRESTO SERVICIO AL EJERCITO DE:
1A. LINEA 1CA LINEA 3A LINEA
31 DIC 31 DIC 31 DIC
BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

0504623

Dr. Alexander Maldonado Herrera

RM: 765433 LIC: 1865 USC/FUAA
Carrera 15 No. 5 – 25
Tel: 2017091 - 3008282142

SERVI LABS
Exámenes para tu salud

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
EXAMEN OCUPACIONAL (OSTEOMUSCULAR)

TIPO CERTIFICADO

Pre ingreso	X	Periódico		Retiro		Post incapacidad	
Control		Reubicación		Ingreso a SVE		Trabajo en alturas	
Manipulación de alimentos				Brigadistas		Espacios confinados	

DATOS DEL PACIENTE

Fecha: 26/01/2026
Nombre: JUAN JOSE AZCARATE BARRETO
Documento de identidad: 94.482.259
Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL - BUGA
Cargo: CONTRATISTA



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1	EX MD OMS	4		7	
2		5		8	
3		6		9	

CONCEPTO

EXAMEN DE INGRESO NO PRESENTA RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

EJERCICIO 40 MIN DIA, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS SATURADAS

RESTRICCIONES LABORALES

SIN RESTRICCIONES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual		Auditivo		Respiratorio			
Cardiovascular		Psicosocial		Ergonómico		Otros	

REMISION ARL NO APLICA EPS NO APLICA

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS

Dr. Alexander Maldonado H.
Médico Especialista
Salud Ocupacional
USC/FUAA RM 765433 LIC 1865

Dr. ALEXANDER MALDONADO HERRERA
Médico Laboral. RM. 765433 Lic. 1865

JUAN JOSE AZCARATE BARRETO
Firma Paciente

Certificación
Bancaria

Domingo, 26 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN JOSE AZCARATE BARRETO identificado(a) con CC 94482259, 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 de ahorros	84867039227	2016-10-18	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.

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

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