

Barbosa Antioquia 30/Julio/2026

**PROPUESTA PARA PLANIFICACION Y PROGRAMACION DE
ENTRENAMINETOS DE MUSCULACION Y FUNCIONALES, EN EL
CORREGIMIENTO DEL HATILLO MUNICIPIO DE BARBOSA.**

OBJETIVO GENERAL

Promover, fortalecer, y concientizar la importancia del entrenamiento de musculación y cardiovascular para la salud.

PROPUESTA

Para promover una buena y sana cultura frente al entrenamiento de musculación y cardiovascular, se puede lograr brindando entrenamientos idóneos para las diferentes necesidades y objetivos, adaptándolos a los espacios que ofrece la unidad deportiva del corregimiento del hatillo.

La propuesta establecida tiene como estrategias los siguientes puntos:

- Identificar en qué condiciones se encuentran los espacios e implementos para llevar a cabo un buen desarrollo en el objetivo planteado.
- Realizar campañas por medio del inder Barbosa específicamente en este tipo de entrenamientos y así evitar gran porcentaje de sedentarismo y diferentes patologías
- Establecer la ruta de entrenamiento para la población teniendo en cuenta las posibles variables en los usuarios, siempre en pro de la salud.
- Brindar una excelente atención a cada uno de los usuarios para que con la experiencia vivida dentro de los diferentes entrenamientos se pueda generar un buen voz a voz dentro de la comunidad y así incentivar a que mas personas se unan a este tipo de entrenamientos.
- Aprovechar los diferentes espacios para tener una variabilidad en los entrenamientos y evitar la monotonía dentro del mismo.

POBLACION A ATENDER

Edad: entre los 14 y 70 años

Población: Comunidad del corregimiento del hatillo y sus alrededores

Las fechas de ejecución de las actividades antes mencionadas están sujetas al inicio del contrato y a los requerimientos del supervisor de la entidad.

Propuesta económica:

El valor de la propuesta es de \$3.100.000 mensuales

Emanuel Henao

Emanuel Henao Yepes

C.C 1007417919

Formulador de la propuesta



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HENAO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) YEPES	NOMBRES EMANUEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1007417919	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 08 AÑO 2000 PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO BARBOSA TELÉFONO EMAIL emanuelhenao0829@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2019	

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, 469 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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4065473			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	20	Mes	01	Año	2026	Día	31	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR			DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA					DIRECCIÓN CALLE 20 1924 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4065473			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	10	Mes	01	Año	2025	Día	27	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR			DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA					DIRECCIÓN CALLE 20 19 24						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4065473			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	03	Año	2024	Día	23	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR			DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA					DIRECCIÓN CALLE 20A 19A 24						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ENERGYM-GIMNASIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3217418962			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	06	Año	2021	Día	30	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR			DEPENDENCIA ACT. FISICA					DIRECCIÓN CARRERA 15 10 40						

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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Emanuel Henao

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EMANUEL		HENAO	YEPES

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE BARBOSA

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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:

Year	Month	Day	Time	Location	Event	Remarks
1961	1	1	10:00	1000	1000	1000
1961	1	2	10:00	1000	1000	1000
1961	1	3	10:00	1000	1000	1000
1961	1	4	10:00	1000	1000	1000
1961	1	5	10:00	1000	1000	1000
1961	1	6	10:00	1000	1000	1000
1961	1	7	10:00	1000	1000	1000
1961	1	8	10:00	1000	1000	1000
1961	1	9	10:00	1000	1000	1000
1961	1	10	10:00	1000	1000	1000
1961	1	11	10:00	1000	1000	1000
1961	1	12	10:00	1000	1000	1000
1961	1	13	10:00	1000	1000	1000
1961	1	14	10:00	1000	1000	1000
1961	1	15	10:00	1000	1000	1000
1961	1	16	10:00	1000	1000	1000
1961	1	17	10:00	1000	1000	1000
1961	1	18	10:00	1000	1000	1000
1961	1	19	10:00	1000	1000	1000
1961	1	20	10:00	1000	1000	1000
1961	1	21	10:00	1000	1000	1000
1961	1	22	10:00	1000	1000	1000
1961	1	23	10:00	1000	1000	1000
1961	1	24	10:00	1000	1000	1000
1961	1	25	10:00	1000	1000	1000
1961	1	26	10:00	1000	1000	1000
1961	1	27	10:00	1000	1000	1000
1961	1	28	10:00	1000	1000	1000
1961	1	29	10:00	1000	1000	1000
1961	1	30	10:00	1000	1000	1000
1961	1	31	10:00	1000	1000	1000
1961	2	1	10:00	1000	1000	1000
1961	2	2	10:00	1000	1000	1000
1961	2	3	10:00	1000	1000	1000
1961	2	4	10:00	1000	1000	1000
1961	2	5	10:00	1000	1000	1000
1961	2	6	10:00	1000	1000	1000
1961	2	7	10:00	1000	1000	1000
1961	2	8	10:00	1000	1000	1000
1961	2	9	10:00	1000	1000	1000
1961	2	10	10:00	1000	1000	1000
1961	2	11	10:00	1000	1000	1000
1961	2	12	10:00	1000	1000	1000
1961	2	13	10:00	1000	1000	1000
1961	2	14	10:00	1000	1000	1000
1961	2	15	10:00	1000	1000	1000
1961	2	16	10:00	1000	1000	1000
1961	2	17	10:00	1000	1000	1000
1961	2	18	10:00	1000	1000	1000
1961	2	19	10:00	1000	1000	1000
1961	2	20	10:00	1000	1000	1000
1961	2	21	10:00	1000	1000	1000
1961	2	22	10:00	1000	1000	1000
1961	2	23	10:00	1000	1000	1000
1961	2	24	10:00	1000	1000	1000
1961	2	25	10:00	1000	1000	1000
1961	2	26	10:00	1000	1000	1000
1961	2	27	10:00	1000	1000	1000
1961	2	28	10:00	1000	1000	1000
1961	2	29	10:00	1000	1000	1000
1961	2	30	10:00	1000	1000	1000
1961	2	31	10:00	1000	1000	1000

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$34.800.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$34.800.000,00

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 ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Year	Month	Day	Time	Location	Activity	Remarks
1961	1	1	08:00	1000	1000	1000
1961	1	2	08:00	1000	1000	1000
1961	1	3	08:00	1000	1000	1000
1961	1	4	08:00	1000	1000	1000
1961	1	5	08:00	1000	1000	1000
1961	1	6	08:00	1000	1000	1000
1961	1	7	08:00	1000	1000	1000
1961	1	8	08:00	1000	1000	1000
1961	1	9	08:00	1000	1000	1000
1961	1	10	08:00	1000	1000	1000
1961	1	11	08:00	1000	1000	1000
1961	1	12	08:00	1000	1000	1000
1961	1	13	08:00	1000	1000	1000
1961	1	14	08:00	1000	1000	1000
1961	1	15	08:00	1000	1000	1000
1961	1	16	08:00	1000	1000	1000
1961	1	17	08:00	1000	1000	1000
1961	1	18	08:00	1000	1000	1000
1961	1	19	08:00	1000	1000	1000
1961	1	20	08:00	1000	1000	1000
1961	1	21	08:00	1000	1000	1000
1961	1	22	08:00	1000	1000	1000
1961	1	23	08:00	1000	1000	1000
1961	1	24	08:00	1000	1000	1000
1961	1	25	08:00	1000	1000	1000
1961	1	26	08:00	1000	1000	1000
1961	1	27	08:00	1000	1000	1000
1961	1	28	08:00	1000	1000	1000
1961	1	29	08:00	1000	1000	1000
1961	1	30	08:00	1000	1000	1000
1961	1	31	08:00	1000	1000	1000
1961	2	1	08:00	1000	1000	1000
1961	2	2	08:00	1000	1000	1000
1961	2	3	08:00	1000	1000	1000
1961	2	4	08:00	1000	1000	1000
1961	2	5	08:00	1000	1000	1000
1961	2	6	08:00	1000	1000	1000
1961	2	7	08:00	1000	1000	1000
1961	2	8	08:00	1000	1000	1000
1961	2	9	08:00	1000	1000	1000
1961	2	10	08:00	1000	1000	1000
1961	2	11	08:00	1000	1000	1000
1961	2	12	08:00	1000	1000	1000
1961	2	13	08:00	1000	1000	1000
1961	2	14	08:00	1000	1000	1000
1961	2	15	08:00	1000	1000	1000
1961	2	16	08:00	1000	1000	1000
1961	2	17	08:00	1000	1000	1000
1961	2	18	08:00	1000	1000	1000
1961	2	19	08:00	1000	1000	1000
1961	2	20	08:00	1000	1000	1000
1961	2	21	08:00	1000	1000	1000
1961	2	22	08:00	1000	1000	1000
1961	2	23	08:00	1000	1000	1000
1961	2	24	08:00	1000	1000	1000
1961	2	25	08:00	1000	1000	1000
1961	2	26	08:00	1000	1000	1000
1961	2	27	08:00	1000	1000	1000
1961	2	28	08:00	1000	1000	1000
1961	2	29	08:00	1000	1000	1000
1961	2	30	08:00	1000	1000	1000
1961	2	31	08:00	1000	1000	1000
1961	3	1	08:00	1000	1000	1000
1961	3	2	08:00	1000	1000	1000
1961	3	3	08:00	1000	1000	1000
1961	3	4	08:00	1000	1000	1000
1961	3	5	08:00	1000	1000	1000
1961	3	6	08:00	1000	1000	1000
1961	3	7	08:00	1000	1000	1000
1961	3	8	08:00	1000	1000	1000
1961	3	9	08:00	1000	1000	1000
1961	3	10	08:00	1000	1000	1000
1961	3	11	08:00	1000	1000	1000
1961	3	12	08:00	1000	1000	1000
1961	3	13	08:00	1000	1000	1000
1961	3	14	08:00	1000	1000	1000
1961	3	15	08:00	1000	1000	1000
1961	3	16	08:00	1000	1000	1000
1961	3	17	08:00	1000	1000	1000
1961	3	18	08:00	1000	1000	1000
1961	3	19	08:00	1000	1000	1000
1961	3	20	08:00	1000	1000	1000
1961	3	21	08:00	1000	1000	1000
1961	3	22	08:00	1000	1000	1000
1961	3	23	08:00	1000	1000	1000
1961	3	24	08:00	1000	1000	1000
1961	3	25	08:00	1000	1000	1000
1961	3	26	08:00	1000	1000	1000
1961	3	27	08:00	1000	1000	1000
1961	3	28	08:00	1000	1000	1000
1961	3	29	08:00	1000	1000	1000
1961	3	30	08:00	1000	1000	1000
1961	3	31	08:00	1000	1000	1000
1961	4	1	08:00	1000	1000	1000
1961	4	2	08:00	1000	1000	1000
1961	4	3	08:00	1000	1000	1000
1961	4	4	08:00	1000	1000	1000
1961	4	5	08:00	1000	1000	1000
1961	4	6	08:00	1000	1000	1000
1961	4	7	08:00	1000	1000	1000
1961	4	8	08:00	1000	1000	1000
1961	4	9	08:00	1000	1000	1000
1961	4	10	08:00	1000	1000	1000
1961	4	11	08:00	1000	1000	1000
1961	4	12	08:00	1000	1000	1000
1961	4	13	08:00	1000	1000	1000
1961	4	14	08:00	1000	1000	1000
1961	4	15	08:00	1000	1000	1000
1961	4	16	08:00	1000	1000	1000
1961	4	17	08:00	1000	1000	1000
1961	4	18	08:00	1000	1000	1000
1961	4	19	08:00	1000	1000	1000
1961	4	20	08:00	1000	1000	1000
1961	4	21	08:00	1000	1000	1000
1961	4	22	08:00	1000	1000	1000
1961	4	23	08:00	1000	1000	1000
1961	4	24	08:00	1000	1000	1000
1961	4	25	08:00	1000	1000	1000
1961	4	26	08:00	1000	1000	1000
1961	4	27	08:00	1000	1000	1000
1961	4	28	08:00	1000	1000	1000
1961	4	29	08:00	1000	1000	1000
1961	4	30	08:00	1000	1000	1000
1961	4	31	08:00	1000	1000	1000
1961	5	1	08:00	1000	1000	1000
1961	5	2	08:00	1000	1000	1000
1961	5	3	08:00	1000	1000	1000
1961	5	4	08:00	1000	1000	1000
1961	5	5	08:00	1000	1000	1000
1961	5	6	08:00	1000	1000	1000
1961	5	7	08:00	1000	1000	1000
1961	5	8	08:00	1000	1000	1000
1961	5	9	08:00	1000	1000	1000
1961	5	10	08:00	1000	1000	1000
1961	5	11	08:00	1000	1000	1000
1961	5	12	08:00	1000	1000	1000
1961	5	13	08:00	1000	1000	1000
1961	5	14	08:00	1000	1000	1000
1961	5	15	08:00	1000	1000	1000
1961	5	16	08:00	1000	1000	1000
1961	5	17	08:00	1000	1000	1000
1961	5	18	08:00	1000	1000	1000
1961	5	19	08:00	1000	1000	1000
1961	5	20	08:00	1000	1000	1000
1961	5	21	08:00	1000	1000	1000
1961	5	22	08:00	1000	1000	1000
1961	5	23	08:00	1000	1000	1000
1961	5	24	08:00	1000	1000	1000
1961	5	25	08:00	1000	1000	1000
1961	5	26	08:00	1000	1000	1000
1961	5	27	08:00	1000	1000	1000
1961	5	28	08:00	1000	1000	1000
1961	5	29	08:00	1000	1000	1000
1961	5	30	08:00	1000	1000	1000
1961	5	31	08:00	1000	1000	1000
1961	6	1	08:00	1000	1000	1000
1961	6	2	08:00	1000	1000	1000
1961	6	3	08:00	1000	1000	1000
1961	6	4	08:00	1000	1000	1000
1961	6	5	08:00	1000	1000	1000
1961	6	6	08:00	1000	1000	1000
1961	6	7	08:00	1000	1000	1000
1961	6	8	08:00	1000	1000	1000
1961	6	9	08:00	1000	1000	1000
1961	6	10	08:00	1000	1000	1000
1961	6	11	08:00	1000	1000	1000
1961	6	12	08:00	1000	1000	1000
1961	6	13	08:00	1000	1000	1000
1961	6	14	08:00	1000	1000	1000
1961	6	15	08:00	1000	1000	1000
1961	6	16	08:00	1000	1000	1000
1961	6	17	08:00	1000	1000	1000
1961	6	18	08:00	1000	1000	1000
1961	6	19	08:00	1000	1000	1000
1961	6	20	08:00	1000	1000	1000
1961	6	21	08:00	1000	1000	1000
1961	6	22	08:00	1000	1000	1000
1961	6	23	08:00	1000	1000	1000
1961	6	24	08:00	1000	1000	1000
1961	6	25	08:00	1000	1000	1000
1961	6	26	08:00	1000	1000	1000
1961	6	27	08:00	1000	1000	1000
1961	6	28	08:00	1000	1000	1000
1961	6	29	08:00	1000	1000	1000
1961	6	30	08:00	1000	1000	1000
1961	6	31	08:00	1000	1000	1000
1961	7	1	08:00	1000	1000	1000
1961	7	2	08:00	1000	1000	1000
1961	7	3	08:00	1000	1000	1000
1961	7	4	08:00	1000	1000	1000
1961	7	5	08:00	1000	1000	1000
1961	7	6	08:00	1000	1000	1000
1961	7	7	08:00	1000	1000	1000
1961	7	8	08:00	1000	1000	1000
1961	7	9	08:00	1000	1000	1000
1961	7	10	08:00	1000	1000	1000
1961	7	11	08:00	1000	1000	

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

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 ☒

1	1000	1000	1000	1000
2	1000	1000	1000	1000
3	1000	1000	1000	1000
4	1000	1000	1000	1000
5	1000	1000	1000	1000
6	1000	1000	1000	1000
7	1000	1000	1000	1000
8	1000	1000	1000	1000
9	1000	1000	1000	1000
10	1000	1000	1000	1000
11	1000	1000	1000	1000
12	1000	1000	1000	1000
13	1000	1000	1000	1000
14	1000	1000	1000	1000
15	1000	1000	1000	1000
16	1000	1000	1000	1000
17	1000	1000	1000	1000
18	1000	1000	1000	1000
19	1000	1000	1000	1000
20	1000	1000	1000	1000
21	1000	1000	1000	1000
22	1000	1000	1000	1000
23	1000	1000	1000	1000
24	1000	1000	1000	1000
25	1000	1000	1000	1000
26	1000	1000	1000	1000
27	1000	1000	1000	1000
28	1000	1000	1000	1000
29	1000	1000	1000	1000
30	1000	1000	1000	1000
31	1000	1000	1000	1000
32	1000	1000	1000	1000
33	1000	1000	1000	1000
34	1000	1000	1000	1000
35	1000	1000	1000	1000
36	1000	1000	1000	1000
37	1000	1000	1000	1000
38	1000	1000	1000	1000
39	1000	1000	1000	1000
40	1000	1000	1000	1000
41	1000	1000	1000	1000
42	1000	1000	1000	1000
43	1000	1000	1000	1000
44	1000	1000	1000	1000
45	1000	1000	1000	1000
46	1000	1000	1000	1000
47	1000	1000	1000	1000
48	1000	1000	1000	1000
49	1000	1000	1000	1000
50	1000	1000	1000	1000
51	1000	1000	1000	1000
52	1000	1000	1000	1000
53	1000	1000	1000	1000
54	1000	1000	1000	1000
55	1000	1000	1000	1000
56	1000	1000	1000	1000
57	1000	1000	1000	1000
58	1000	1000	1000	1000
59	1000	1000	1000	1000
60	1000	1000	1000	1000
61	1000	1000	1000	1000
62	1000	1000	1000	1000
63	1000	1000	1000	1000
64	1000	1000	1000	1000
65	1000	1000	1000	1000
66	1000	1000	1000	1000
67	1000	1000	1000	1000

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí

☐

No

☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

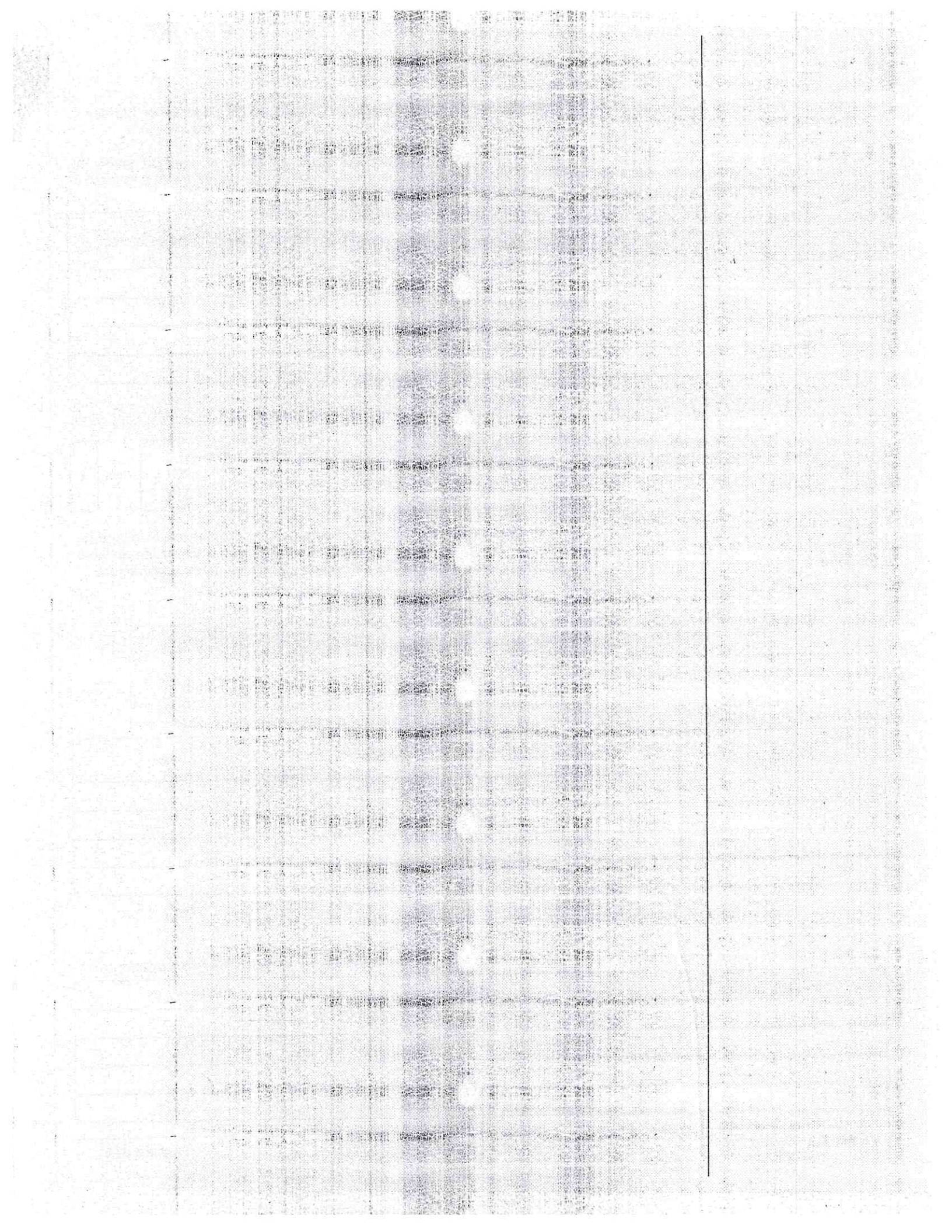
☐

No

☒

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

Tipo de inversión	Valor	País



2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

100

Apellidos
HENAO YEPES

Nombres
EMANUEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
29 AGO 2000

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BARBOSA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
21 SEPT 2018, BARBOSA

Fecha de expiración
02 MAYO 2035

Firma

Emanuel Heras

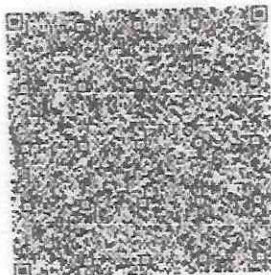


.00

060778750



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL060778750001043<<<<<<<<<
0008291M3505023COL1007417919<9
HENAO<YEPES<<EMANUEL<<<<<<<<<



REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



TE 116505

**Emanuel
Henao Yepes**

CC 1007417919

Título

Tecnólogo en entrenamiento deportivo

Institución de Educación Superior

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - Antioquia

Año de Graduación

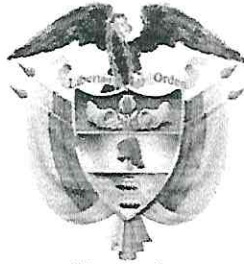
2019


Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
05-06-2025





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

EMANUEL HENAO YEPES

Con Cedula de Ciudadania No. 1007417919

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

Título de

TECNÓLOGO EN

ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

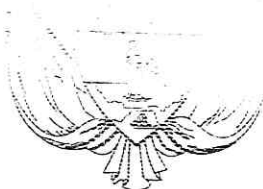
*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Medellin.
a los ocho (8) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
Subdirectora CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

43041409 - 08/11/2019

No y FECHA REGISTRO



La República de Colombia
y en su Nombre



La Institución Educativa
"Luis Eduardo Arias Reinel"

Barbosa Antioquia

Institución de Carácter Oficial Aprobada según Resolución Departamental No. 10 del 19 de Diciembre de 2000, Resolución No. 10570 de 18 de Diciembre de 2001, Resolución No. 15029 del 25 de Octubre de 2002, Resolución No. 15384 del 10 de Noviembre del 2002, Resolución No. 0026028 del 30 de Octubre de 2009, Expedida por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia.

Confiere A:

Emanuel Genao Yepes

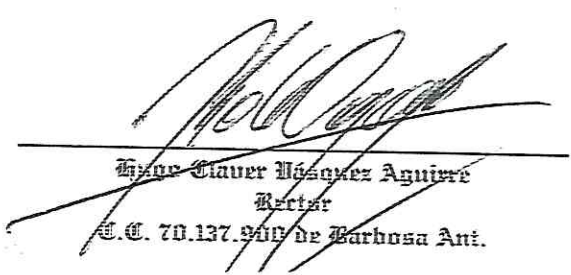
Con Documento de identidad No. T.I. 1007417919 de Barbosa Ant.

El Título de

Bachiller Académico

Por Razón de Haber Cursado y Aprobado los Estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y cumplir con los requisitos establecidos según el Proyecto Educativo Institucional Planes y Programas Vigentes.

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional 921 de Mayo 6 de 1994 en el Libro de Registro No. 03 Folio No 106 Numeral 20 Acta de Grado No 02 Fecha de Registro 28 de Noviembre de 2016


Hugo Claver Mosquera Aguirre
Rector

C.C. 70.137.909 de Barbosa Ant.



SECRETARIA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA DE ANTIOQUIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS EDUARDO ARIAS REINEL

Institución de Carácter Oficial Aprobada según Resolución Departamental No. 10588 del 19 de Diciembre de 2000, Resolución No.10570 de 18 de Diciembre de 2001, Resolución No. 15029 del 25 de Octubre de 2002, Resolución No. 15384 del 7 de Noviembre del 2002, Resolución No. 0026028 del 30 de Octubre de 2009, Expedida por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia.

El 28 de Noviembre de 2016 en el Municipio de Barbosa, Departamento de Antioquia, y en la Institución Educativa Luis Eduardo Arias Reinel, se celebró la proclamación de:

BACHILLERES ACADÉMICOS

Se le otorgó el título a:

Emanuel Henao Yepes

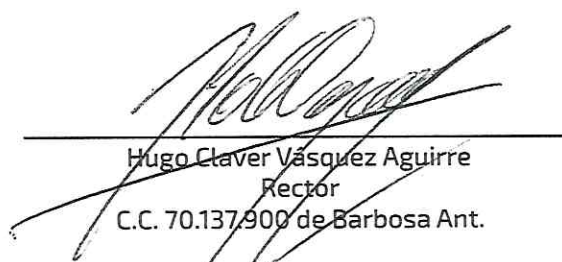
Identificado con T.I. 1007417919 de Barbosa-Antioquia

FOLIO 106 NUMERAL 20 LIBRO 02

Quien cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES, le expide el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

El acto fue presidido por:


Hugo Claver Vázquez Aguirre
Rector
C.C. 70.137.900 de Barbosa Ant.

De conformidad con los Decretos Nacionales 180 de enero de 1981 y 921 de mayo 6 de 1994.



GROUP FIT HACE CONSTAS QUE:

El Sr. **EMANUEL HENAO YEPES** identificado con CC Nro **1.007.417.919**, Asistió al número exigido de horas del **Diplomado en Personal Trainer**, el cual contó con una intensidad de 120 horas distribuidas en los siguientes Módulos:

MÓDULO I: GESTION DE MARCA PERSONAL (Marketing, Gestión Comercial y Marca personal)

MÓDULO II: BIOMÉDICO (Nutrición Deportiva, Anatomía, Fisiología del ejercicio, Principios de Biomecánica aplicada al Fitness, Prescripción del ejercicio en Poblaciones especiales, Primeros Auxilios aplicados al Fitness)

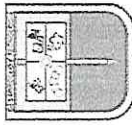
MÓDULO III: PLANIFICACIÓN Y METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO (Modelos de planificación para el Fitness y el alto rendimiento, Componentes de la carga de Entrenamiento, Metodología del entrenamiento de la Fuerza, la Resistencia y la Hipertrofia, Prescripción del Ejercicio).

MÓDULO IV: NUEVAS TENDENCIAS APLICADAS AL FITNESS (HIIT, Tabata, Crossfit, Boot Camp, Entrenamiento Funcional Nivel Coach, Entrenamiento con Bandas Elásticas).

La anterior constancia se expide en Medellín a los 13 días del mes de junio de 2021.

Cordialmente,

LUIS EDUARDO RAMIREZ CANO
Gerente General
groupfitcolombia@gmail.com
Tel 313 452 24 01



POLITÉCNICO COLOMBIANO
Jaime Isaza Cadavid



CONGRESO INTERNACIONAL
Fitness

ACADEMIA & FITNESS 9.0
FEBRERO 19-21
2026
MEDELLÍN-COLOMBIA



HACEMOS CONSTAR QUE

EMANUEL HENAO YEPES

D.I: 1.007.417.919

ASISTIÓ AL

CONGRESO FITNESS PRO 9.0 MEDELLÍN

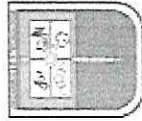
CON UNA DURACIÓN DE 24 HORAS – FEBRERO 19 AL 21 DEL 2026


JUAN FERNANDO RUIZ RAMIREZ
Decano Facultad de Educación Física
Recreación y Deporte

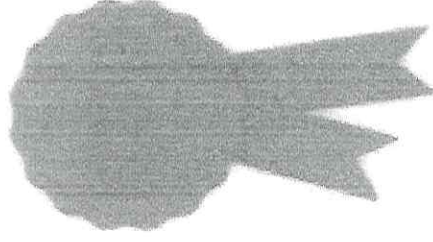

LUIS EDUARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit


DANIEL VERTEL
Gerente Dpto. Técnico Smart Fit





POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID



LA FACULTAD DE EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACION Y DEPORTE DEL
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

HACE CONSTAR QUE:

EMANUEL HENAO YEPES

C.C: 1.007.417.919

Asistió y cumplió con todos los requisitos que exigen las normas universitarias,
Para acceder al **DIPLOMADO EN PERSONAL TRAINER**

Con una duración de 120 horas — Medellín, Octubre de 2021

JUAN FERNANDO RUIZ RAMIREZ
Decano Facultad de Educación Física
Recreación y Deporte



LUIS EDUARDO RAMIREZ CANO
Director Académico Group Fit



CERTIFICADO

DE ASISTENCIA

CICLO METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO

GROUP FIT HACE CONSTAR QUE:

EMANUEL HENAO

C.C: 1.007.417.919

ASISTIÓ AL SEMINARIO:

“PRIMER SIMPOSIO DE HIPERTROFIA MUSCULAR”

Con una duración de 14 horas - Medellín, Abril 30 y Mayo 1 de 2022

LUIS EDUARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit



CERTIFICADO

DE ASISTENCIA

CICLO METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO

GROUP FIT HACE CONSTAR QUE:

EMANUEL HENAO YEPES

C.C: 1.007.417.919

ASISTIÓ AL SIMPOSIO :

**"FÁBRICA DE GLÚTEOS Y METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO DE LA
SENTADILLA"**

Con una duración de 8 horas - Medellín, Septiembre de 2022

LUIS EDDARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit



CERTIFICADO

DE ASISTENCIA

CICLO METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO

GROUP FIT HACE CONSTAR QUE:

EMANUEL HENAO YEPES

C.C: 1.007.417.919

ASISTIÓ AL SEMINARIO :

**"METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO Y PREVENCIÓN DE LESIONES
CON BANDAS ELÁSTICAS"**

Con una duración de 8 horas - Medellín, Septiembre de 2022

LUIS EDUARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

HACEMOS CONSTAR QUE:

Emanuel Henao Yepes

C.C: 1.007.417.919

ASISTIÓ AL:

CONGRESO ACADEMIA Y FITNESS

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS. MEDELLÍN FEBRERO 18 Y 19 DE 2020


LUIS EDUARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit


JUAN FERNANDO RUIZ RAMÍREZ
Decano Facultad de Educación Física
Recreación y Deporte


JUANITA SANCHEZ ROMERO
Directora Programa Fisioterapia
Fundación Universitaria María Cano

GROUPFIT®



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID





CERTIFICADO

DE ASISTENCIA

CICLO NUTRICIÓN DEPORTIVA

GROUP FIT HACE CONSTAR QUE:

EMANUEL HENAO YEPES

C.C: 1.007.417.919

ASISTIÓ AL:

"CURSO TALLER DE NUTRICIÓN DEPORTIVA"

Con una duración de 20 horas - Medellín, Octubre 30 a Noviembre 1 de 2021

LUIS EDUARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit

CERTIFICADO

DE ASISTENCIA

CICLO DE NUTRICIÓN DEPORTIVA

GROUP FIT HACE CONSTAR QUE:

EMANUEL HENAO YEPES

D de I: 1.007.417.919

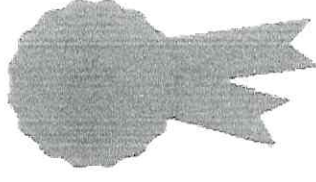
“Nutrición Deportiva Aplicada al Fitness”

Con una duración de 20 horas - Medellín—Colombia, Mayo de 2025



LUIS EDUARDO RAMÍREZ CANO
Director Académico Group Fit

GROUPFIT®



Certificado

DE ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN

ESTE CERTIFICADO RECONOCE QUE:

EMMANUEL HUENAO

ASISTIÓ Y PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO Y CONVERSATORIO
ENTRENAMIENTO Y NUTRICIÓN
CON SOPORTE CIENTÍFICO
ACLARANDO DUDAS CON LOS MEGAPLEX STARS

Ayudado H.

Josser J. Chala Blomdon

ALIX YOJANA ARDILA M.
Química Farmacéutica
Universidad de Antioquia
Magister en Ciencias Farmacéuticas
Universidad Nacional de Colombia

FERNANDO CHALA
IFBB PRO Men's Physique
Megaplex Star

07/09/2019

MEDELLÍN

FECHA

CIUDAD



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
4. Número de formulario			141264927781		
			 (415)7707212489984(8020) 000014126492778 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 7 4 1 7 9 1 9		0	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		0 9			
72. Número					
73. Fecha		2 0 2 1 0 6 0 3			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 2 1 0 6 0 3			
77. No. Matricula mercantil		0 0 6 9 9 1 6 1 0 1			
78. Departamento		0 5			
79. Ciudad/Municipio		0 7 9			
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					
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					

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 3 Hoja 6

4. Número de formulario

141264927781



(415)7707212489984(8020) 000014126492778 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 7 4 1 7 9 1 9 | 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica

Gestión de instalaciones deportivas

9 3 1 1

162. Nombre del establecimiento

ENERGYM BARBOSA

163. Departamento

Antioquia

0 5

164. Ciudad/Municipio

Barbosa

0 7 9

165. Dirección

CARRERA 15 10 40

166. Número de matrícula mercantil

0 0 7 2 4 3 6 3 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 1 0 6 0 3

168. Teléfono

3 0 1 2 5 4 0 0 5 7

169. Fecha de cierre

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

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300332107**



PIB

08:58:58

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EMANUEL HENAO YEPES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007417919:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315



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 jueves 30 de julio de 2026, a las 08:59:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007417919
Código de Verificación	1007417919260730085957

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:13:37 PM horas del 31/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1007417919

Apellidos y Nombres: **HENAO YEPES EMANUEL**

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.



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-
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único



GOV.CO

de Contratación

Todos los derechos reservados.

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/07/2026 09:01:45 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. 1007417919 y Nombre: EMANUEL HENAO YEPES.

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. 144832404 . 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 Búsqueda

 Imprimir



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

CERTIFICA

Que el señor EMANUEL HENAO YEPES identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007417919, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: EMANUEL
Segundo Nombre:
Primer Apellido: HENAO
Segundo Apellido: YEPES
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1007417919
Razón para el estado: Inscripción
Estado del ciudadano: En registro

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 10 días del mes de Julio de 2026, a las 3:22:52 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema de Información
de Reclutamiento

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 11B No 104ª – 64 Piso 4º
Bogotá, D.C.

corec@ejercito.mil.co <http://www.ejercito.mil.co/> www.reclutamiento.mil.co



202510-1



Barbosa, 13 Marzo 2024

CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL

Me permito certificar que EMANUEL HENAO YEPES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.417.919 de Barbosa (Antioquia), laboró en nuestra empresa ENERGYM S.A.S desde julio de 2021 hasta noviembre de 2023. El señor EMANUEL HENAO YEPES participó como ENTRENADOR SEMI PERSONALIZADO desempeñando actividades como evaluar el estado físico inicial, necesidades y objetivos de cada persona; diseñar un programa de entrenamiento semi personalizado; enseñar y mostrar técnicas y pautas para realizar el entrenamiento correctamente y supervisar la realización correcta de cada ejercicio.

Quedo a su disposición para cualquier aclaración o duda.

MARIA ALEJANDRA PARRA HENAO

Administradora

Cel: 3136893089



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

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha: 31/07/2026, se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 48 **Número Contrato:** CO.059
Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BARBOSA "ANTIOQUIA "INDER BARBOSA", PARA DESARROLLAR LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SUS TENDENCIAS, EN EL CORREGIMIENTO DEL HATILLO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Contratista: HENAO YEPES EMANUEL
Nit Contratista: 1007417919
Supervisor: 1035862125 ZULUAGA MARIN JULIO ARGEMIRO
Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA
Valor del Contrato: 11,600,000.00
Valor Adiciones: 5,413,333.00 **Fecha Adición:** 30/10/2025
Valor Total Contrato: 17,013,333.00
Fecha Inicio Contrato: 02/07/2025
Fecha Fin Contrato: 26/12/2025
Fecha Liquidación: 29/12/2025
Plazo de ejecución: 178 Dias
Multas o Sanciones:
Clasificación RUT:
Actividad:

Auxiliar Administrativa
Auxiliar Administrativa



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

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha 31/07/2026, se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 15 **Número Contrato:** CO.019
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE BARBOSA ANTIOQUIA "INDER BARBOSA", PARA DESARROLLAR LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SUS TENDENCIAS, EN EL CORREGIMIENTO DEL HATILLO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Contratista: HENAO YEPES EMANUEL
Nit Contratista: 1007417919
Supervisor: 8106322 ARANGO OSPINA NESTOR RAUL
Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA
Valor del Contrato: 20,480,000.00
Valor Adiciones: 1,600,000.00 **Fecha Adición:** 28/11/2024
Valor Total Contrato: 22,080,000.00
Fecha Inicio Contrato: 15/03/2024
Fecha Fin Contrato: 30/11/2024
Fecha Liquidación: 23/12/2024
Plazo de ejecución: 261 Días
Multas o Sanciones:
Clasificación RUT:
Actividad:

Marta Elena Bello
Auxiliar Administrativa



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

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha: 31/07/2026, se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 5 **Número Contrato:** CO.007
Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA DE BARBOSA ANTIOQUIA "INDER BARBOSA", PARA DESARROLLAR LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SUS TENDENCIAS, EN EL CORREGIMIENTO DEL HATILLO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Contratista: HENAO YEPES EMANUEL
Nit Contratista: 1007417919
Supervisor: 8106322 ARANGO OSPINA NESTOR RAUL
Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA

Valor del Contrato: 14,993,333.00

Valor Adiciones: 1,500,000.00

Valor Total Contrato: 16,493,333.00

Fecha Adición: 09/04/2025

Fecha Inicio Contrato: 10/01/2025

Fecha Fin Contrato: 30/06/2025

Fecha Liquidación: 08/07/2025

Plazo de ejecución: 172 Dias

Multas o Sanciones:

Clasificación RUT:

Actividad:

Auxiliar Administrativa
Auxiliar Administrativa



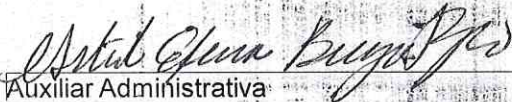
A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EL GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE BARBOSA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha: 31/07/2026, se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 7 **Número Contrato:** CO.007
Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE BARBOSA ANTIOQUIA "INDER BARBOSA", PARA DESARROLLAR LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SUS TENDENCIAS, EN EL CORREGIMIENTO DEL HATILLO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

Contratista: HENAO YEPES EMANUEL
Nit Contratista: 1007417919
Supervisor: 1035862125 ZULUAGA MARIN JULIO ARGEMIRO
Dependencia: 01 PRESUPUESTO INDER BARBOSA
Valor del Contrato: 16,443,000.00
Valor Adiciones: .00 **Fecha Adición:**
Valor Total Contrato: 16,443,000.00
Fecha Inicio Contrato: 20/01/2026
Fecha Fin Contrato: 30/06/2026
Fecha Liquidación:
Plazo de ejecución: 162 Dias
Multas o Sanciones:
Clasificación RUT:
Actividad:


Auxiliar Administrativa



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

CERTIFICA

Que revisado el archivo del INDER DE BARBOSA a la fecha: 31/07/2026, se halló constancia del siguiente contrato, así:



EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y APTITUD LABORAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL → INGRESO

FECHA: 12/03/2024

N° de Historia: 1007,417,919

Departamento y Ciudad: BARBOSA, ANTIOQUIA

Nombre de la empresa:

INDER BARBOSA ANTIOQUIA

1. IDENTIFICACION

Nombre y Apellidos: **ENRIQUE HENAO YEPEZ** Cédula/Pasaporte: 1007,417,919
 Lugar de nacimiento: **BARBOSA, ANTIOQUIA** Fecha de nacimiento: **29/08/2000** Edad: **23** años Sexo: **M**
 N° Celular: **3217416962** Estado civil: **SOLTERO** Especialidad: **TECNOLOGIA** Profesión: **ENTRENAMIENTO DEPTIVO**
 Cargo: **MONITOR DEPORTIVO** Fecha de ingreso: **12/03/2024** Antigüedad: **INGRESO**
 Funciones principales:

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

 E.P.S.(Salud): **SAVIA SALUD, EPS** A.P.P.(Pensiones): **A.P.P.** A.R.L.(Riesgos): **SURA**

2. HISTORIA OCUPACIONAL

NOTA: NO REFIERE HISTORIA LABORAL FORMAL ANTERIOR

Oficinas decomponidas:

Empresa / Área	Ocupación / Oficio	Tiempo	Exámenes	ATEP	Secuías	Indemnizado								
		Años	Mez	Ing.	Por.	Ret.	No	No	Si	No	Si	No	Si	Fecha

Actual:

Prost. social militar: ☐ Si ☒ No ☐ Tiempo:

Describir tipo de accidente, lesiones y/o secuelas:

Enfermedad Profesional Causada por ARP:

Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Factor de Riesgo	T. exposición (h)
	Empresa		Empresa		Empresa		Empresa
	1 2 3 4 5 A		1 2 3 4 5 A		1 2 3 4 5 A		1 2 3 4 5 A
Físico		Químico		Biológico		Psicológico	
Calor	X	Asbesto	X	Alérgenos	X	Atención púb.	X
Frio	X	Humedad	X	Exposición	X	Monitoreo	X
Alta luminos.	X	Poison	X	Sustancias químicas	X	Sobrecarga	X
Baja luminos.	X	Líquidos	X	De alta presión	X	Trabajo	X
Presión	X	Gases y	X	Líquidos, repetitivos	X	Tareas	X
Ruid. No ioniz.	X	Vibración	X	Levant. de cargas	X	Alta demanda labor.	X
Ruid. Ioniz.	X	Contacto	X	Cont. Eléct. Directa	X	Ocupación	X
Radiación	X	Productos	X	Cont. Eléct. Indirecta	X	Relación	X
Ultrasonido	X	Químicos	X	Quím. Estériles	X	Interacción	X
Psicológico		Tráfico		Orden y caos del		Química	
Tráfico	X	Condiciones de	X	Instalac. mal hecha	X	Higiene Manual	X
Terrorismo	X	Microorganismo	X	Almacen. deficiente	X	Medicinas	X
Secuestro	X	Fluido corporal	X	Elementos corrosivos	X	Fajitas	X
Deposito	X						

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP): ☒ Si ☐ No ☐ Ocasional

Categoría del Riesgo: **I - II**

3. HISTORIA FAMILIAR

Patología	No	Si	Parentesco	Patología	No	Si	Parentesco
Diabetes	X			Reumatológicas	X		
Cardiovascular		X	HTA, ICC	Neurológicas	X		
Cáncer		X		Mentales	X		
Respiratorias	X			Digestivas	X		
IRC	X			Otras	X		

Tratamientos		Niego	Si	Describir	Alérgicos		Niego	Si	Describir (egenia)
Fracturas	X				Asma	X			
Lesiones	X				Rinitis	X			
Esqueletos	X				Dermatosis	X			
Otros traumas	X				Urticaria/otros	X			
ORL	Niego	Si	Describir	Endocrín/Metaból.	Niego	Si	Describir		
Ojos	X				Diabetes	X			
Glándulas	X				Enf. tiroideas	X			
Hipocaula	X				Obesidad/otros	X			
Uñas	X				Digestivas	Niego	Si	Describir	
Osteomuscular	Niego	Si	Describir	Gastritis	X				
Trastornos columna	X				Úlceras	X			
Tendinitis/bursitis	X				Colitis	X			
S. Tumor Capilano	X				Otros	X			
Osteocondilomas	X				Cardiovascular y respiratorio	Niego	Si	Describir	
Infecciones	Niego	Si	Describir	Hipertensión	X				
ETS	X				Infarto	X			
TBC	X				Angina	X			
Hepatitis	X				Epic	X			
Zoonosis	X				Brucelosis	X			
Amigdalitis crónica	X				Várices/otros	X			
Otros	X				Urológica	Niego	Si	Describir	
Neurológicas / mentaf	Niego	Si	Describir	Litiasis Renal	X				
Epilepsia	X				Infecc. Urinaria	X			
Migraña/ataleja	X				Tumores	X			
Poliquistosis	X				Tóxicos	X			
Vértigo/otitis	X				Transfusiones	X			
Hematológicas	X				Medicamentos	X			
Quirúrgicas	Niego	Si	Describir						
	X								
Aclaración de la historia personal:									
5. HISTORIA GINECOBISTRICA									
Ciclo:									
Diagnóstico:	Si	No	Método de planificación:		Al:	Vivo:	FUP:		
6. ESTILOS DE VIDA									
Si	No	Eventual a S:	Habitual (6-10)	Compulsivo (11+ mas)	Años de hábito:	1-5	6-10	11-20	20+
6.1 Tabaquismo:		X							
6.2 Licor:		No	X	SI	Ocasional				
6.3 Drogadicción:		No	X	SI	Tipo de Droga:				
6.4 Hábitos de ejercicio:	No	SI	X		¿Cuánto?				
Lesiones deportivas:	No	X	SI		¿Cuánto?				
7. REVISIÓN POR SISTEMAS									
Sistema	Normal	Anormal	Describir		Sistema	Normal	Anormal	Describir	
Organos de los sentidos	X				Gastrointestinal	X			
Neurológica / mental	X				Genitourinario	X			
Cardiorespiratorio	X				Osteomuscular	X			
Metabólicos y endocrino	X				Piel y anexos	X			
8. EXAMEN FISICO									
Peso:	82	IMC:	24.8	Pulsos:	68	Estado General:	NORMAL	X	ANORMAL
Estatura:	1.70 metros	P.A:	120 / 80	F.R:	18	Estado Mental:	NORMAL	X	ANORMAL
8.1 Cabeza									
Cráneo	Normal	Anormal	Describir		Nez	Normal	Anormal	Describir	
Ojos	X				Inspección	X			
Párpados	X				Mucosa	X			
Conjuntiva	X				Tabique	X			
Escleras	X				Cometa	X			
Córnea	X				Señal	X			
Me-pupila	X				Paranasales	X			
Fondo de ojo	X				Paladar	X			
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL									
Oídos	Normal	Anormal	Describir		Orofaringe				
Pabellones	X				Lengua	X			
Conductos	X								

Observaciones

8.2 Cuello		Normal	Anormal		
Inspección		X		Describir	
Palpación		X			
Adenopatías		X			
Glándula tiroidea		X			
8.3 Tórax		Normal	Anormal		
Tórax	Inspección	X		Describir	
	Palpación	X			
	Percusión	X			
	Auscultación	X			
Pulmones				Inspección	Normal
				Palpación	Anormal
				Puntos	
				Cicatrizes	NO
				Sacredón	NO
				Describir	
Corazón					
P.M.I.		Normal	Anormal		
Riño		X			
Pechos		X			
Escalas		X			
8.4 Abdomen		Normal	Anormal		
Inspección		X		Describir	
Palpación (ligeros)		X			
Percusión		X			
Auscultación		X			
Masa		X			
Hernias		X			
8.5 Genitourinario		Normal	Anormal		
Hombre	Inspección	X		Describir	
	Vello púbico	X			
	Testículos	X			
	TR (al tacto)	N/A			
Mujer	Inspección	X		Describir	
	Vello púbico	X			
	TV/TV	NA			
	(al tacto)				
8.6 Osteomuscular					
Miembros Superiores					
Áreas de movimiento	Normalidad	Normal	Anormal		
Flexión				Describir	
Extensión					
Abducción					
Aducción					
Rot. interna					
Rot. externa					
Pronación					
Supinación					
Dist. ulnar					
Dist. radial					
Quadriceps					
Miembros Inferiores					
Áreas de movimiento	Normalidad	Normal	Anormal		
Flexión				Describir	
Extensión					
Abducción					
Aducción					
Rot. interna					
Rot. externa					
Pronación					
Supinación					
Dist. ulnar					
Dist. radial					
Quadriceps					
8.7 Columna vertebral					
Curva	Cervical	Dorsal	Lumbar		
Curva	N/A	N/A	N/A		
Lordosis					
Áreas de movimiento					
Flexión	Normal	Anormal	Normal	Anormal	
Extensión					
Rotación derecha					
Rotación izquierda					
Inclinación lateral derecha					
Inclinación lateral izquierda					
Salto muscular					
Fuerza de músculos locomotores					
Fuerza de músculos dorsales					
Reflejos					
Clavicular					
Trochlear					
Patelares					
Achilenses					
Examen neurológico					
8.8 Vascular Perifer.	Normal	Anormal			
Pulsos periféricos					
Varicos					
8.9 Piel y Uñas	Normal	Anormal			
Cicatrices					
Ystusos					
Uñas					
Acne					
Uñas					
Dermatofitos, frotis					

9. EXAMENES DE LABORATORIO							
Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado		
1.			4.				
2.			5.				
3.			6.				
Análisis:						Hemodilución:	

10. INMUNIZACIONES					
Vacuna	Fecha	Próxima dosis	Vacuna	Fecha	Próxima dosis

11. DIAGNOSTICOS Y CONCEPTO DE ACTITUD LABORAL							
1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO							
12. RECOMENDACIONES							
RECOMENDACIONES MEDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE		
		USO DE EPP			ACTIVIDAD FISICA AEROBICA		
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HACER DEPORTE		
		SVE OSTEOMUSCULAR			DIETA BALANCEADA		
Uso de Elementos de Protección recomendada para la labor asignada:							
	Ojos	Oídos	Cara	Cabeza	Respiración	Traje	Otro (¿Cuál?)
	X	X	X	X	X	X	

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO							
Concepto							
Apto	Observaciones						
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal	X						
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal							
Aplazado							
No apto							
Requiere reevaluación:	NO	SI	Restricciones:				

14. CONCEPTO MEDICO PERIÓDICO							
Normal	SI	No	Describir	Remisión	No	SI	EPS
							ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO							
Normal	SI	No	Describir	Remisión	No	SI	EPS
							ARP

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

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

Emanuel Heredia Torres

1007417919

Firma y cédula del examinado


Alvaro Rinaldi Martínez
Médico y Cirujano
C.O. 000003
C.O. 000003

ALVARO RINALDI MARTINEZ

REG. N° 006027 MEDICO SALUBRISTA OCUPACIONAL

UNIVERSIDAD CES MEDALLIN COLOMBIA

Nombre, firma y registro del Médico

OBSERVACIONES GENERALES Y SEGUIMIENTO MEDICO:

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico a partir de la cartilla brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fuí informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas beneficiadas contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las evaluaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 de 2007 y 1818 de 2009 del ministerio de la protección social actualmente Ministerio de trabajo y de salud y de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de los exámenes ocupacionales. Se establece que la empresa solo puede acceder al CERTIFICADO MEDICO del trabajador, los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo custodia según lo establecido en la Resolución 1918 de 2009 y Resolución 839 de 2017. El trabajador puede obtener la copia en el momento que lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS SAVIA SALUD EPS
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS SAVIA SALUD EPS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 1007417919
Apellidos: HENAO YEPES
Nombres: EMANUEL
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado: Cotizante
Tipo de trabajador: Independiente
Estado de servicio: Vigente
Fecha de Afiliación: 15/03/2024
Departamento de Afiliación: ANTIOQUIA
Municipio de Afiliación: BARBOSA
Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Dirección	Servicio
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL BARBOSA - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	KR 17 # 10 - 34 SECTOR LA BOMBA	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.

Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 30 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.

Jefatura de Aseguramiento de Operaciones
SAVIA SALUD EPS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Alianza Medellín Antioquia EPS - SAS NIT 900.604.350-0
Tel: (4) 4601674 Calle 45 # 55-65 Piso 13 Ed. Business Plaza Medellín - Antioquia
Email corporativo: atencionalc Ciudadano@saviasaludeps.com
Para notificaciones de tutelas: notificaciones tuteladas@saviasaludeps.com
Para notificaciones judiciales: notificaciones judiciales@saviasaludeps.com



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EMANUEL HENAO YEPES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía número 1007417919**, se encuentra afiliado/a desde **14/03/2024** 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 30 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.



CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE: HENAO YEPES EMANUEL

IDENTIFICACIÓN: CC 1007417919

INICIO VIGENCIA: 03/07/2025

FECHA INICIO CONTRATO: 02-07-2025

FECHA FIN CONTRATO: 31-12-2025

TIPO DE TRABAJADOR: Independiente

SEDE: BARBOSA

CLASE: 3

TASA: 2,436

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR: 3931903

DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades deportivas, Las actividades de los productores o promotores de eventos deportivos, con o sin instalaciones; Incluye actividades de ligas deportivas y órganos reguladores; Las activid (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE: INSTITUTO DE DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA DE

CC /NIT: NI 811006833

CONTRATO: 1205006

ESTADO ACTUAL CONTRATO: VIGENTE

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: 3931202

DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de clubes deportivos, incluye clubes deportivos profesionales de fútbol, natación, golf, atletismo, gimnasia, tenis, baloncesto béisbol etcétera. (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 30 días del mes de julio del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

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

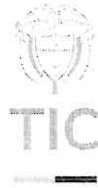
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:52:57 horas del 30/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007417919**,

Apellidos y Nombres **HENAO YEPES EMANUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION BARBOSA (ANT)**, con NIT **811006833-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



**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 1007417919 **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 30/07/2026 08:55 AM



Código Verificación: **S34RA1WHG5**

Válida hasta: **28/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

Certificación Bancaria

Jueves, 30 de julio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que EMANUEL HENAO YEPES identificado(a) con CC 1007417919, 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	91213612391	2020-09-15	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 correosospchoso@bancolombia.com.co

Escritorio

Oportunidades
Recientes

No se han encontrado

Últimas ofertas

No se han encontrado

0 Subscripciones

0 Foros de debate

0 Actualizaciones pendientes

0 Invitaciones directas

0 Nuevos usuarios

0 Mensajes

Última actualización

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

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

Oportunidades de neRechadas

