Servicio Público de Empleo

Certificado de Registro del Oferente

Rionegro, 12 de Agosto 2026

El prestador MUNICIPIO DE RIONEGRO con Nit No. 8909073172, adscrito a la Red del Servicio Público de Empleo, CERTIFICA con el presente documento a JUAN MANUEL POSADA SERNA con Cédula de Ciudadanía No. 1036926218 que se encuentra con el prestador desde el 4 de Noviembre 2025, su última fecha de actualización de datos reportada es 12/08/2026 8:30:44a.m. y su hoja de vida se encuentra COMPLETA.

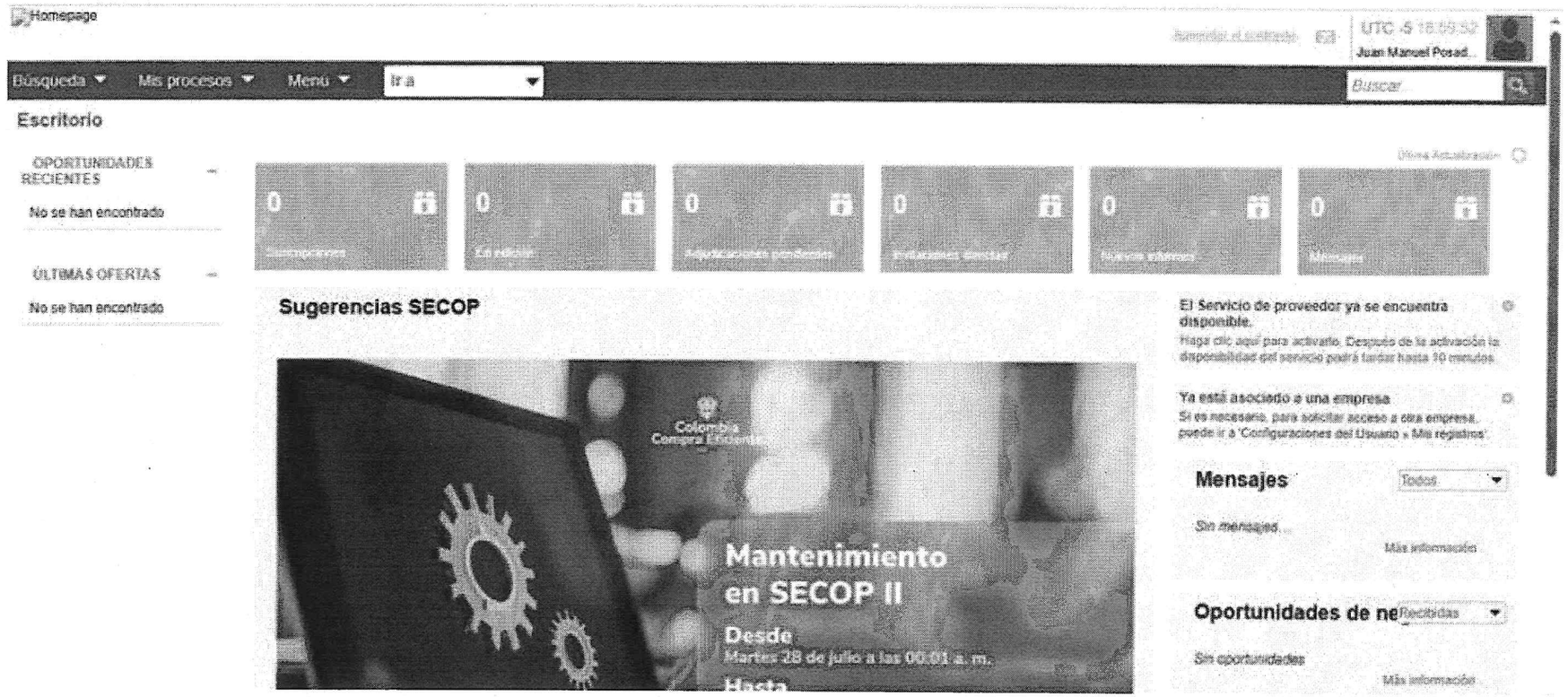
Se expide el presente certificado, para que surta los efectos oportunos.

Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEPII, el usuario Juan Manuel Posada Serna identificado(a) tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 1036926218 no registra actualmente Vinculación Activa ni contrato Vigente en el SIGEPII en la entidad SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S donde está asociado el usuario.

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de agosto del año 2026, a las 17:02 (horas)

Función Pública


Homepage
Juan Manuel Posad...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Sugerencias SECOP
Mantenimiento en SECOP II
Desde
Martes 28 de julio a las 00:01 a. m.
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 ne
Recibidas
Sin oportunidades
Más información

SOMOS
moviendo futuro

JUAN MANUEL POSADA SE...
JUANMANUEL2004

Menú

Verificar(dashboard.php)

Inicio (dashboard.php) > Gestión de registros

Registro de Persona Natural

Cualquier persona natural puede registrarse. Recuerde diligenciar el formulario, los campos marcados con asterisco son obligatorios. No olvide anexar los documentos requeridos.

Nombre

JUAN MANUEL POSADA SERNA

Tipo Documento

Cédula de Ciudadanía

Documento

1036926218

Dirección

URB LA MILAGROSA CR 41#40-135

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

RIONEGRO

Teléfono

3234873602

Celular

3234873602

Email

juan_posada95221@elpoli.edu.co

© 2026 **SOMOS**.
Version: 1.0

SOMOS moviendo futuro

JUAN MANUEL POSADA SE...
JUANMANUEL2004

Menú

Verificar(dashboard.php)

Usuario

JUANMANUEL2004

Actividades

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Documentos a Anexar

No olvide adjuntar los documentos solicitados: cédula, RUT, hoja de vida, soportes de formación y soportes de experiencia. Todos deben ser cargados en formato PDF, JPG o PNG, son indispensables para cualquier tipo de operación con nosotros.

Cédula

Ver Cédula
(https://proveedores.somosmovilidad.gov.co/assets/documentos/1036926218/Cedula_1036926218.pdf)

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

RUT

Ver RUT
(https://proveedores.somosmovilidad.gov.co/assets/documentos/1036926218/RUT_1036926218.pdf)

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

RUP o Estados Financieros a Dic 31

Ver RUP
(https://proveedores.somosmovilidad.gov.co/assets/documentos/1036926218/RUP_1036926218.pdf)

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

Certificado Experiencia 1

Ver Certificado 1
(https://proveedores.somosmovilidad.gov.co/assets/documentos/1036926218/CE1_1036926218.pdf)

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

Certificado Experiencia 2

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

Certificado Experiencia 3

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

Hoja de Vida de la Función Pública

Ver Hoja de Vida de la Función Pública
(https://proveedores.somosmovilidad.gov.co/assets/documentos/1036926218/CB_1036926218.pdf)

© 2026 **SOMOS.**

Version: 1.0

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Libreta Militar

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Formato de bienes y rentas

Ver Formato de bienes y rentas
(https://proveedores.somosmovilidad.gov.co/assets/cargadores//CC_1036926218.pdf)

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Actualizar

SOMOS
moviendo futuro

JUAN MANUEL POSADA SE...
JUANMANUEL2004

Menú

Verificar(dashboard.php)

© 2026 **SOMOS**.
Version: 1.0

Rionegro Antioquia, 10 de agosto de 2026

Dirigido a: Somos Rionegro S.A.S

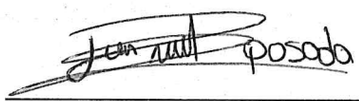
Asunto: PROPUESTA DE SERVICIOS

Cordial saludo,

Soy Juan Manuel Posada Serna, identificada con cédula de ciudadanía No 1036926218, he desempeñado cargos como auxiliar Administrativo, apoyo en actividades entre otros; por medio del presente oficio entrego a ustedes la propuesta de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

A continuación, presento algunas de las actividades a desarrollar:

- Orientar a los usuarios y suministrar la información que les sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.
- Recibir, revisar, clasificar, radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia, relacionados con los asuntos de competencia de la secretaría a la que se encuentra asignado.
- Participar en la formulación, diseño, organización, ejecución y control de planes y programas del área interna de su competencia, asignados por el superior jerárquico
- Administrar, controlar y evaluar el desarrollo de los programas, proyectos y las actividades propias de los contratos interadministrativos suscritos con la Alcaldía municipal
- Participar en los diferentes comités y reuniones relacionados con las actividades propias de los proyectos de inversión del personal de los contratos interadministrativos
- Brindar apoyo a las demás áreas a la cual se encuentra asignado para una mayor coordinación, planeación y ejecución de sus procesos internos
- Apoyar el ingreso, control, seguimiento y transmisión de la información que requieran los diferentes aplicativos de la entidad como (Document, BPMS, PQRSF), que sean delegados por su jefe inmediato.
- Servir de enlace entre la Alcaldía municipal y la empresa
- Las demás que sean asignadas por el jefe inmediato y que correspondan con la naturaleza del cargo



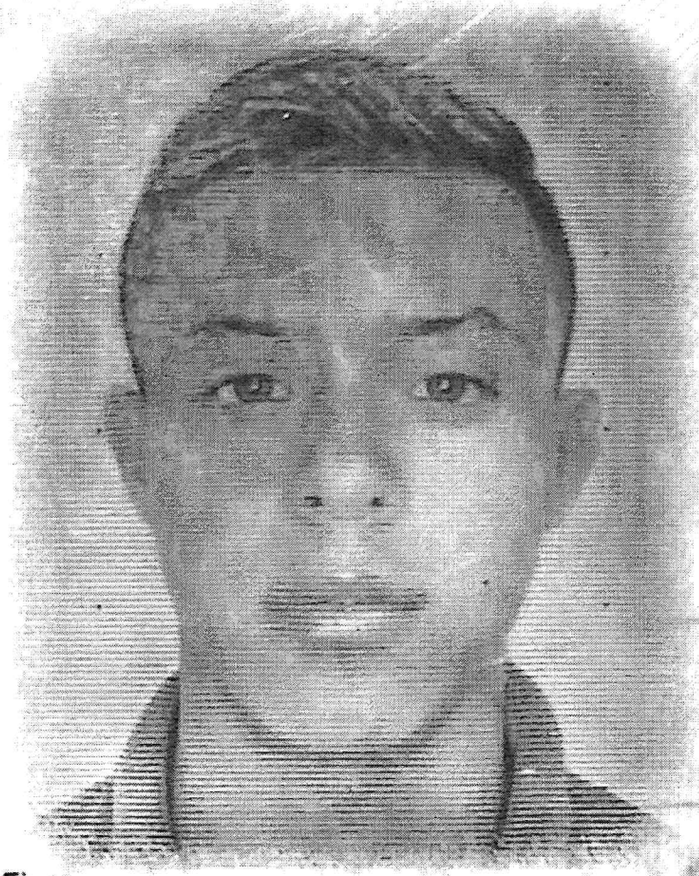
JUAN MANUEL POSADA SERNA
CC 1036926218 de Rionegro Antioquia

Correo:juan_posada95221@elpoli.edu.co
Teléfono: 3234873602

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.036.926.218



Apellidos
POSADA SERNA

Nombres
JUAN MANUEL

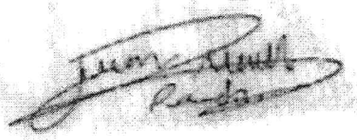
Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
04 OCT 2004	O+	

Lugar de nacimiento
RIONEGRO (ANTIOQUIA)

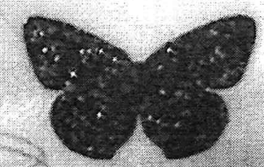


Fecha y lugar de expedición
07 OCT 2022, RIONEGRO

Firma



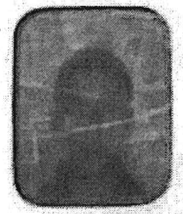
Fecha de expiración
07 OCT 2032



Powered by CamScanner

.CO

0062528O3



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0062528O3601214<<<<<<<<<<<
0410047M3210075COL1036926218<2
POSADA<SERNA<<JUAN<MANUEL<<<<<

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141187921804

(415)7707212489984(8020) 000014118792180 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 6 9 2 6 2 1 8	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 6 9 2 6 2 1 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POSADA	SERNA	JUAN	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 51 # 54 - 53 BRR laureles- campo santander local 06

42. Correo electrónico: juan_posada95221@elpoli.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 8 7 3 6 0 2	3 1 0 2 9 7 0 7 5 1

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
7 0 1 0	2 0 2 5 0 6 2 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-06-24 / 03:56:16PM

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 POSADA SERNA JUAN MANUEL

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-08-2026 11:44:43AM

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 lunes 10 de agosto de 2026, a las 11:29:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1036926218
Código de Verificación	1036926218260810112951

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300915950

PIB
11:27:29

Bogotá DC, 10 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN MANUEL POSADA SERNA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1036926218:

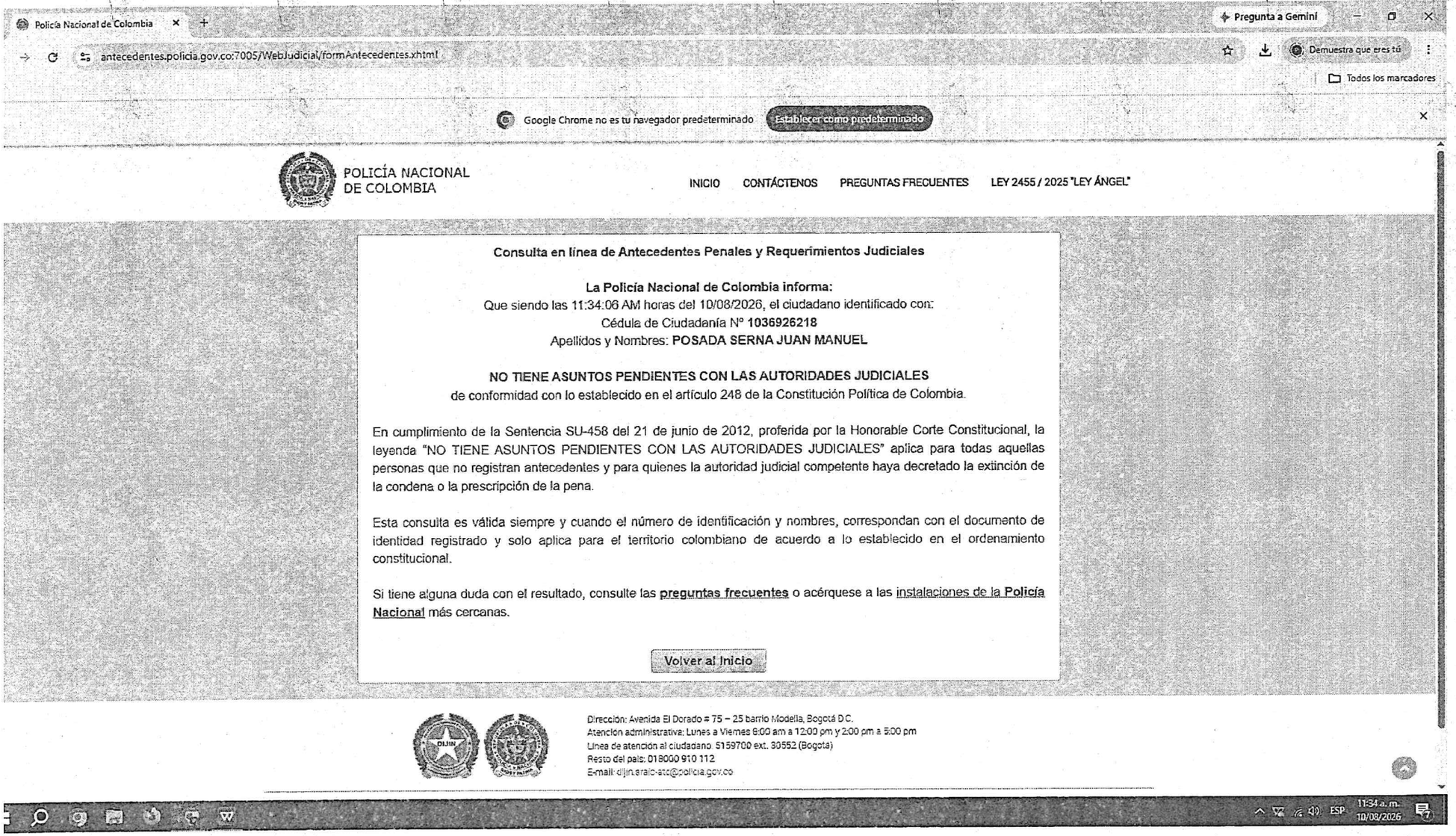
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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


Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
Pregunta a Gemini
Demuestra que eres tú
Todos los marcadores
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:34:06 AM horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1036926218
Apellidos y Nombres: POSADA SERNA JUAN MANUEL
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.
Volver al Inicio
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
ESP
11:34 a. m.
10/08/2026

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/08/2026 11:32:00 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1036926218** y Nombre: **JUAN MANUEL POSADA SERNA.**

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. **145482614** . 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Posada	Serna	Juan Manuel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1036926218	F ( ) M (X) NB ( )	COL. ( ) EXTRANJERO ( )	

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 04 MES 10 AÑO 2004

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS DEPTO

MUNICIPIO

TELÉFONO EMAIL posadasernajuanmanuel@gmail.

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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
PREGRADO	3	X		TECNICOO EN TOPOGRAFIA	12	2025	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3234873602	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE RADICACION	*DEPENDENCIA* 4152. SECRETARIA DE MOVILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 69 40C 16 LA MOTA					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

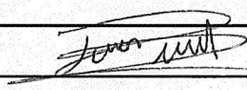
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-10 13:21

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	MANUEL	POSADA	SERNA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1036926218

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO

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	SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO

Dirección	["CARRERA 48 # 47-19"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

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

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUSENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS

Señores
SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S - SOMOS

Yo, **Juan Manuel Posada Serna**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1036926218, actuando en nombre propio y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia, la ley y demás normas vigentes que regulan la contratación estatal.
2. No me encuentro incurso en situaciones que generen conflicto de interés que impidan o limiten mi participación en procesos de contratación o la celebración y ejecución de contratos con entidades del Estado colombiano.
3. Declaro que no existe impedimento legal alguno que me imposibilite celebrar contratos con entidades públicas y que, en caso de presentarse con posterioridad alguna circunstancia que configure una causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, me comprometo a informarla de manera inmediata a la entidad contratante.

La presente declaración se suscribe bajo la gravedad de juramento, con pleno conocimiento de las responsabilidades legales y de las consecuencias previstas en el ordenamiento jurídico colombiano en caso de falsedad en la información aquí consignada.

Para constancia, se firma la presente declaración el día 11 de Agosto de 2026.

Atentamente,



Firma:
Celular: 3234873602
Correo: posadasernajuanmanuel@gmail.com

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:28:28 horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1036926218,** Apellidos y Nombres **POSADA SERNA JUAN MANUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SOMOS** , con NIT **910001561-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

E-27

LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA MUNICIPAL

DECLARAMOS

Que, **JUAN MANUEL POSADA SERNA** con número de documento **1036926218** ha sido elegido(a) **CONSEJERO(S) MUNICIPAL(ES) DE JUVENTUD** por el Municipio de SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA, para el periodo de 2022 al 2026, por el **PARTIDO LIBERAL COLOMBIANO.**

En consecuencia, se expide la presente CREDENCIAL, en SAN FRANCISCO (ANTIOQUIA), el lunes 06 de diciembre del 2021.

WILDER A. SOTO VALENCIA — JOSE M. ESCOBAR GOMEZ
MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA

JUAN GUILLERMO HOYOS B.
SECRETARIO(S) DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA

Powered by CamSc

SOMOS
moviendo futuro

LA EMPRESA SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE RIONEGRO S.A.S. CON NIT 901.001.561-3
CERTIFICA QUE:

JUAN MANUEL POSADA SERNA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.036.926.218, de Rionegro (Antioquia) labora con la Empresa de la siguiente manera:

Contrato	Contrato individual de trabajo de duración por la obra o labor determinada.
Objeto	Informar, orientar, educar y acompañar a la ciudadanía en la comprensión y apropiación de los cambios derivados de la modernización del transporte público de Rionegro, fortaleciendo la cultura ciudadana, la movilidad segura y el sentido de pertenencia, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del **Contrato Interadministrativo de Administración Delegada de Recursos No. 10.09.00.00-21.16-056-2025"**,como parte de modernización del sistema de transporte público del Municipio de Rionegro.
Cargo u oficio que desempañara	Gestor Pedagógico.
Fecha de inicio	08 de noviembre de 2025.
Fecha de terminación	30 de julio de 2026.P
Salario Básico	DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/L ($ 2.120.000)

FUNCIONES DEL TRABAJADOR. Las funciones esenciales de EL **TRABAJADOR**, y a las que se obliga, se especifican a continuación:

1. Desarrollar actividades pedagógicas y de sensibilización dirigidas a la comunidad, transportadores, instituciones educativas y usuarios del sistema de transporte público.
2. Brindar información clara, oportuna y respetuosa sobre las nuevas rutas, tarifas, paraderos, la terminal y el funcionamiento general del sistema.
3. Acompañar y orientar a los ciudadanos en territorio, con especial atención a poblaciones vulnerables, adultos mayores y personas con discapacidad.
4. Promover comportamientos seguros y responsables en la vía, fomentando la cultura del respeto, la movilidad sostenible y la convivencia ciudadana.
5. Apoyar la organización y logística de jornadas comunitarias, eventos pedagógicos, ferias educativas y campañas culturales.

6. Recoger información de campo y percepciones ciudadanas mediante encuestas, entrevistas o formatos de registro, con el fin de retroalimentar la gestión del proyecto.
7. Identificar necesidades, problemáticas y oportunidades en las zonas de trabajo, comunicándolas oportunamente a los profesionales o líderes territoriales.
8. Apoyar las estrategias comunicacionales, difundiendo mensajes pedagógicos y materiales educativos en puntos de alta afluencia ciudadana.
9. Actuar como mediador entre la comunidad y el proyecto, canalizando inquietudes, sugerencias o inconformidades con empatía y respeto.
10. Participar en los procesos de formación interna, fortaleciendo sus competencias en comunicación, atención al ciudadano y educación vial.
11. Registrar diariamente las actividades realizadas, diligenciando los formatos y evidencias de campo solicitados por la coordinación.
12. Trabajar articuladamente con los demás componentes (social, comunicacional y educativo), garantizando coherencia y complementariedad en las acciones territoriales.
13. Representar con ética y compromiso la imagen institucional del proyecto, proyectando cercanía, respeto, servicio y sentido pedagógico en cada interacción ciudadana.
14. Ejecutar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, orientadas al cumplimiento de los objetivos del contrato.

Dicha Información puede ser verificada en el teléfono 5204060 ext. 2100

Para constancia se expide en Rionegro, a los once (11) días de agosto de 2026 a solicitud del interesado.

ARBEY ALEXANDER GARCIA GARCIA
Coordinador Gestión Humana
talentohumano@somosmovilidad.gov.co

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

JUAN MANUEL POSADA SERNA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1036926218

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

Título de

TÉCNICO EN

SOPORTE DE TOPOGRAFIA Y GEORREFERENCIACION

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en La Ceja.
a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Subdirectora (E) CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

98946769 - 19/12/2025
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003005642CC1036926218C.

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

CERTIFICA

Que JUAN MANUEL POSADA SERNA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1036926218, realizó y aprobó el programa de TÉCNICO EN SOPORTE DE TOPOGRAFIA Y GEORREFERENCIACION, el cual inició el 4/06/2024 y terminó el 3/09/2025, en modalidad PRESENCIAL, con las siguientes competencias, evaluaciones e intensidad horaria:

COMPETENCIAS	EVAL	IH
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	4.5	864

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo los conocimientos habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión

COMPETENCIAS	EVAL	IH
DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Decodificar mensajes comunicativos en situaciones de la vida social y laboral teniendo en cuenta el contexto de la comunicación

Validar la importancia de los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica y racionalidad

Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto

Interpretar el sentido de la comunicación como medio de expresión social cultural laboral y artística

COMPETENCIAS	EVAL	IH
APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Interpretar los problemas ambientales y de sst teniendo en cuenta los planes y programas establecidos por la organización y el entorno social

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003005642CC1036926218N.

REGIONAL ANTIOQUIA

Verificar las condiciones ambientales y de sst acorde con los lineamientos establecidos para el área de desempeño laboral

Reportar las condiciones y actos que afecten la protección del medio ambiente y la sst de acuerdo con los lineamientos establecidos en el contexto organizacional y social

Efectuar las acciones para la prevención y control de la problemática ambiental y de sst teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la organización

COMPETENCIAS	EVAL	IH
MEDIR CONSTRUCCIONES SEGÚN TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS	4.5	288

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Ra2 utilizar equipos y herramientas de acuerdo con manuales

Ra3 revisar dimensiones de acuerdo con especificaciones técnicas

Ra1 alistar equipos herramientas y materiales de acuerdo con especificaciones técnicas

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos	4.5	288

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Ra2capturar datos geográficos con equipos y herramientas digitales según requerimientos técnicos

Ra1seleccionar las herramientas de información geográfica según requerimiento técnico

Ra3procesar la información geográfica según requerimiento técnico

Ra4controlar la información procesada de acuerdo con requerimiento técnico

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Verificar los resultados obtenidos de acuerdo con los requerimientos

Implementar buenas prácticas de uso de acuerdo con la tecnología empleada

Seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación tic de acuerdo con las necesidades identificadas

Usar herramientas tic de acuerdo con los requerimientos manuales de funcionamiento procedimientos y estándares

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003005642CC1036926218N.

REGIONAL ANTIOQUIA

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Replantear los diseños de acuerdo con planos y especificaciones técnicas de construcción	4.5	240

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Ra2 ubicar marcas y referencias de elementos constructivos de acuerdo con requerimientos técnicos

Ra1interpretar planos de acuerdo con requerimientos técnicos

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Resultado de Aprendizaje de la Inducción.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Identificar las características de la formación profesional integral de acuerdo con las políticas institucionales

Reescribir el proyecto de vida de acuerdo con principios y valores su responsabilidad y oportunidades ofrecidas por el sena

Identificar la dinámica organizacional del sena y el rol de la formación integral de acuerdo con su proyecto de vida y el desarrollo profesional

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Valorar la importancia de la ciudadanía laboral con base en el estudio de los derechos humanos y fundamentales en el trabajo

Practicar los derechos fundamentales en el trabajo de acuerdo con la constitución política y los convenios internacionales

Participar en acciones solidarias teniendo en cuenta el ejercicio de los derechos humanos de los pueblos y de la naturaleza

Reconocer el trabajo como factor de movilidad social y transformación vital con referencia a la fenomenología y a los derechos fundamentales en el trabajo

COMPETENCIAS	EVAL	IH
GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Implementar un plan de ergonomía y pausas activas según las características de la función productiva

Ejecutar actividades de acondicionamiento físico orientadas hacia el mejoramiento de la condición física en los contextos productivo y social

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003005642CC1036926218N.

REGIONAL ANTIOQUIA

Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición e higiene

Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Solucionar problemas del entorno productivo y social aplicando principios matemáticos

Plantear problemas aritméticos geométricos y métricos de acuerdo con los contextos productivo y social

Identificar situaciones problemáticas asociadas a sus necesidades de contexto aplicando procedimientos matemáticos

Verificar los resultados de los procedimientos matemáticos conforme con losrequerimientos de los diferentes contextos

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación

Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades objetivos y el entorno

Emplear capacidad creativa e innovadora según estrategia emprendedora

Apropiar el proceso de toma de decisiones personales en su cotidianidad según el comportamiento emprendedor

COMPETENCIAS	EVAL	IH
Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.	4.5	48

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Promover mi dignidad y la del otro a partir de los principios y valores éticos como aporte en la instauración de una cultura de paz

Contribuir con el fortalecimiento de la cultura de paz a partir de la dignidad humana y las estrategias para la transformación de conflictos

Promover el uso racional de los recursos naturales a partir de criterios de sostenibilidad y sustentabilidad ética y normativa vigente

Establecer relaciones de crecimiento personal y comunitario a partir del bien común como aporte para el desarrollo social

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003005642CC1036926218N.

SENA

REGIONAL ANTIOQUIA

COMPETENCIAS	EVAL	IH
INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.	4.5	192

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Describir a nivel básico de forma oral y escrita en inglés personas situaciones y lugares de acuerdo con sus costumbres y experiencias de vida

Comunicarse de manera sencilla en inglés en forma oral y escrita con un visitante o colega en un contexto laboral cotidiano

Comprender información básica oral y escrita en inglés acerca de sí mismo de las personas y de su contexto inmediato en realidades presentes e historias de vida

Poner en práctica vocabulario básico y expresiones comunes de su área ocupacional en contextos específicos de su trabajo por medio del uso de frases sencillas en forma oral y escrita

Llevar a cabo acciones de mejora relacionadas con el intercambio de información básica en inglés sobre sí mismo otras personas su contexto inmediato así como de experiencias

Se expide en La Ceja. a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

ERIKA MARIA PINEDA HOYOS

Subdirectora (E) CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503003005642CC1036926218N.

República de Colombia
Departamento de Antioquia

Institución Educativa San Francisco

Aprobada por la Secretaria de Educación para la Cultura de Antioquia,
según Resoluciones 9217 del 16 de noviembre de 2004 y 022401 del 2 de diciembre de 2008.

Acta No. 05

El dia 27 de noviembre de 2021 en el Municipio de San Francisco, Departamento de Antioquia
y en la Institución Educativa San Francisco se celebró la proclamación de

Bachiller Académico

y se otorgó dicho titulo a:

Juan Manuel Posada Serna

Identificado (a) con Tarjeta de Identidad N° 1.036.926.218 de San Francisco

El acto fue presidido por:

cc.
Rector

cc. 1044087388
Auxiliar Administrativo

Lo anterior de conformidad con el articulo segundo del Decreto Nacional No. 921 de mayo de 1994.

Folio No. 73 Numeral 10

En nombre de la República de Colombia
Departamento de Antioquia
San Francisco

La Institución Educativa San Francisco

Autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia, para otorgar el Título de **Bachiller Académico**, y expedir el Diploma correspondiente, según las Resoluciones 9217 del 16 de noviembre de 2004, 022401 del 02 de diciembre de 2008 y 27843 del 13 de junio de 2018
Código del Dane N° 205197000849

Confiere a:

Juan Manuel Posada Serna

Identificado (a) con Tarjeta de Identidad N° 1.036.926.218 de San Francisco

El Título

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente el curso de la Educación Media, concluido y aprobado el Plan de Estudio, Alcanzando los objetivos de formación y cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional N° 921 del 26 de mayo de 1994.

En el Registro de Diplomas N° 04 Folio N° 13 Numeral 70

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 1036926218 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 10/08/2026 12:38 PM

Código Verificación: **GMAYEXWSB4**

Válida hasta: **08/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1036926218
NOMBRES	JUAN MANUEL
APELLIDOS	POSADA SERNA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	RIONEGRO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/11/2026 18:06:03	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN MANUEL POSADA SERNA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.036.926.218**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 10 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Certificación Bancaria

Lunes, 10 de agosto de 2026

Somos

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN MANUEL POSADA SERNA identificado(a) con CC 1036926218, 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	02400009546	2023-01-27	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

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

Rionegro, 11 de agosto del 2026

Señor:
JUAN MANUEL POSADA SERNA
Rionegro – Antioquia

Cordial saludo,

En relación con la Resolución 1843 de 2025, SOMOS Rionegro SAS, en uso de sus facultades en prevención de riesgos laborales, solicita este tipo de evaluaciones médicas (examen de ingreso) para identificar condiciones de salud que pueden verse agravadas o que puedan interferir en la labor o afectar a terceros, en razón de situaciones particulares. Por lo anterior, **GRUPO ORIENTE SALUD IPS**, efectuó examen médico de ingreso, donde se derivó las siguientes recomendaciones, observaciones y restricciones:

1. Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión.
2. Efectuar periodos de pausas activas durante el día.
3. Asistir a las actividades programadas por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo llevados a cabo por SOMOS Rionegro S.A.S.
4. Reportar todo incidente y accidente de trabajo que ocurra.

Sin otro particular por el momento.

Atentamente,

CINDY MARTÍNEZ SÁNCHEZ
Líder SST
Sistema Operativo de Movilidad, Oriente Sostenible
SOMOS - RIONEGRO
sst@somosmovilidad.gov.co
Dirección: Crra. 42 # 69A-41

SOMOS moviendo futuro	BASE DE DATOS COLABORADOR	SG-FR-153	Alcaldía de Rionegro Departamento de Antioquia
		Versión 2 | 16/02/2026	

FECHA:	CONTRATO Y/O PROGRAMA:

I. DATOS GENERALES

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a la empresa SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD, ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S. SOMOS RIONEGRO S.A.S., para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley. Declaro y acepto que he sido informado que sobre las respuestas para la recolección de los datos sensibles y en relación con colaboradores, funcionarios, contratistas y visitantes, son de carácter facultativo de acuerdo a la normatividad vigente, y que puedo ejercer los derechos que me asisten como titular de la información y, la custodia de la historia clínica, de conformidad con los procedimientos establecidos en las Políticas de Tratamiento de la Información de SOMOS Rionegro S.A.S, a través de comunicación dirigida al Oficial de Protección de Datos al correo electrónico: secretariageneral@somosmovilidad.gov.co.

NOMBRES:	Juan Manuel	APELLIDOS:	posada sena
CÉDULA:	1036926218	TIPO DE SANGRE:	O+
FECHA NACIMIENTO:	04/10/2004	LUGAR DE NACIMIENTO:	Rionegro - San Juan de Dios

ESTADO CIVIL					
SOLTERO:	X	CASADO:		UNIÓN LIBRE:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	Urb la Milagrosa Cra 11 #45	CIUDAD:	Rionegro - Antioquia		
TELÉFONO DE CONTACTO:	3234973602	CELULAR DE CONTACTO:			
FONDO PENSIÓN (AFP):	Proveni	PRESTADOR SOCIAL OBLIGATORIA (CESANTIAS):	Proveni		
ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (EPS):	Salud total	RIESGOS LABORALES (ARL):	Proveni		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	posadosenajuanmanuel@gmail.com	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:	Juan.posada9522@elpoli.edu.co		

II. GRUPO FAMILIAR

GRUPO FAMILIAR	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE CON UNA (X), SÍ REQUIERE AFILIAR A SEGURIDAD SOCIAL			
			EPS	CCF	NO APLICA	OBSERVACIONES
PADRE	Edwin Nobey posada	71386829	Salud total			
MADRE	Alexandra maria sena	39419300	Salud total			
ESPOSO (A)						
HIJO 1						
HIJO 2						
HIJO 3						
HIJO 4						

III. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE DE CONTACTO (1)	PARENTESCO	TELÉFONO FIJO	CELULAR
Alexandra maria sena	Madre	3202820646	3102970751
NOMBRE DE CONTACTO (2)	PARENTESCO	TELÉFONO FIJO	CELULAR
Edwin Nobey posada	Padre		3113957733

IV. VERIFICACIÓN DE FORMATO

RESPONSABLE				ARCHIVO			
	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES
PERSONALMENTE DECLARO QUE: La documentación acá suministrada es verídica y verificable	X			PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE: Revisé los datos suministrados y corresponden a lo descrito	X		
NOMBRE	Juan Manuel posada			NOMBRE	Juan Manuel posada		
CARGO	Aux administrativo			CARGO	Aux administrativo		

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302445356

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	12/08/2026 16:17:25

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	901001561	SOMOS RIONEGRO SAS	KR 48 47 19	1105150

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
2	Actividades de administración empresarial, incluye la supervisión, la gestión de otras unidades de la misma compañía o empresa; la planificación estratégica u organizativa, la toma de decisiones y el (Decreto 768 de 2022)	1701001	1

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CARRERA 54 NUMERO 56-162	RIONEGRO	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	1036926218	POSADA	SERNA

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
JUAN MANUEL	4/10/2004	Cra 41 6-135

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
RIONEGRO	0	3234873602	POSADASERNAJUANMANUEL@GMAIL.COM	M

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
CENTRO	Rural

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
Salud Total S.A. E.P.S.	2	Porvenir	3

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	13/8/2026	10225125

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
ADMINISTRATIVO	13/8/2026	31/10/2026	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 12/08/2026 16:17:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302445356

0	3882960	1750905	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	JORNADA UNICA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Fotocopiado, preparación de documentos y (Decreto 768 de 2022)	2821901	2

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 12/08/2026 16:17:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302445356

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN
EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 12/08/2026 16:17:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.