8.

18 de agosto de 2026

Bello, Antioquia

Señores,

Edunorte - Empresa de desarrollo urbano y rural del municipio de bello

Asunto: presentación de propuesta

Por medio de la siguiente me comunico ante ustedes para presentar amablemente la propuesta de suministrar a la compañía mi servicio de mensajería; indicando también la flexibilidad y disposición para desempeñar otras funciones o cargos que requieran en el momento, comprometido a desempeñar cada una de ellas desde mi experiencia, capacidad y conocimiento.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier duda o inquietud frente al presente escrito.

Manuel G.

Manuel Giraldo Ramírez
C.C. 1193146024

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GIRALDO	RAMIREZ	MILCIADES MANUEL.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1193146024	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 07 MES 03 AÑO 1993	CALLE 25 BB # 65-61
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA
DEPTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO BELLO
MUNICIPIO BELLO	TELÉFONO 3147585031 EMAIL .

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: MEDIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 11 AÑO 2019

EDUCACION 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VID

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SERVICIOS INTEGRALES S.A.S	X		

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	MEDELLIN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 13 MES 11 AÑO 2025	DÍA 13 MES 07 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERARIO DE MANTENIMIENTO		CALLE 34 A # 77-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	5	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	x	x
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) 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 Bello - 16-08-2026

Manuel G.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

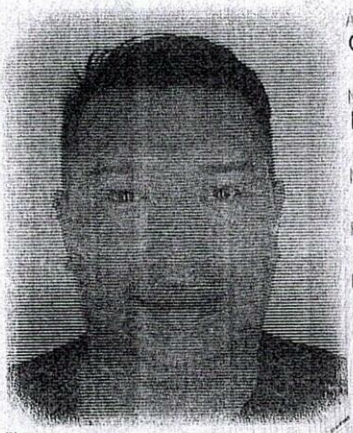
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.193.146.024



Apellidos
GIRALDO RAMIREZ

Nombres
MILCIADES MANUEL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	M

Fecha de nacimiento	G.S.
07 MAR 1993	O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
19 ABR 2012, BELLO

Firma

Fecha de expiración
28 JUL 2035

.00

0669604 58

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0669604586010 49<<<<<<<<<<<
9303070M3507289COL1193146024<9
GIRALDO<RAMIREZ<<MILCIADES<MAN

13.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141269794802

(415)7707212489984(8020) 000014126979480 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 1 4 6 0 2 4	6	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 1 9 3 1 4 6 0 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	RAMIREZ	MILCIADES	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal
CL 21 # 67 - 79 CA Primer piso

42. Correo electrónico manu0793giraldo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 3 2 0 / 2 0 2 5 0 1 0 1				

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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:

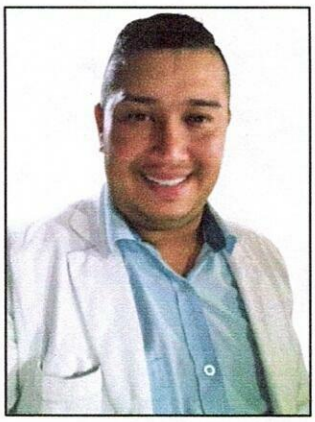
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
VENTA TRAMITE

HOJA DE VIDA



Perfil Profesional

Soy una persona responsable, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendo con rapidez y me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

Dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, me presento con gran entusiasmo a su entidad, y así formar parte del cumplimiento de metas planteadas en su misión.

Datos Personales

Fecha de Nacimiento	07 de marzo de 1993, Bello, Antioquia
Documento de Identidad	1.193.146.024 de bello, Antioquia
Estado Civil	Soltero
Dirección	Calle 21 # 67-79 Paris- Bello
Celular	3147585031

Formación

Primaria:	Centro educativo Raquel Jaramillo
Secundaria:	Centro de estudios e investigación (CEVIDA)
Cursos:	Primeros auxilios y Camillero virtual (presencial)

Experiencia laboral

Empresa:	Distribuidora Jorge Mario Uribe
Cargo:	Bodeguero
Tiempo laborando:	3 meses (2020)
Teléfono:	444 77 28
Empresa:	Universidad Minuto de Dios
Cargo:	Servicios Generales y mantenimiento de áreas (Manejo de hidrolavadora de motor y soplador)
Tiempo laborando:	6 meses (2021)
Teléfono:	(604) 601 58 61
Empresa:	Soluagro S.A.S
Cargo:	Empleado de oficios varios (manejo de máquina cortadora, empacador, manejo de máquina selladora, cargue y descargue)
Tiempo Laborando:	1 año (2019)
Teléfono:	479 94 66 ó 305 466 6437
Empresa:	Servicios Integrales S.I SAS
Cargo:	Operario de mantenimiento y oficios varios (Manejo de sopladora, hidrolavadora, y Haragán)
Tiempo laborado:	9 meses (2025)
Teléfono:	(604) 5396343

Referencias Personales

Nombre	Andrés Mauricio Cárdenas Goez
Empresa	Vertical consultoría y proyectos S.A.S
Cargo	Director operativo
Teléfono	3192572487
Estudio	Arquitecto
Nombre	Natalia Urrea Agudelo
Empresa	Academia de innovación y desarrollo personal
Cargo	Auxiliar administrativa y analista de compras
Teléfono empresarial	321 6146734
Estudio	Tecnóloga en gestión empresarial
Teléfono	3003745962

Referencias Familiares

Nombre	Luz Stella Sepúlveda
Parentesco	Tía
Cargo	Confeccionista
Teléfono	3044116662
Nombre	Yesica Giraldo
Parentesco	Prima
Cargo	Vendedora
Teléfono	3022796039

Manuel Giraldo JC.

MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ
CC: 1.193.146.024

formate virtual

Educación online para Colombia

Certifica que: AVALADO POR LA DIRECCIÓN DE SALUD DEPARTAMENTAL No. CSO-13-17

MILCIADES MANUEL GIRALDO

C.C. **1.193.146.024**

Fecha de Exped.: **26 SEPTIEMBRE DE 2020**

Asistió al curso de: PRIMEROS AUXILIOS Y CAMILLERO

Duración: 40 horas.

El uso de este carnet es personal e intransferible. En caso de pérdida o sustracción el empleado será el único responsable por el uso indebido que se haga de él. NIT 901262831-6

***Nota Importante**: Este certificado es legal, por favor corrobore la legitimidad de este certificado con el código QR grabado parte superior derecha para evitar fraudes y falsedad en documento; simplemente pasando un lector QR, lector código de barras o con su propio celular instalando una app para leer códigos QR, también puede comunicarse con FORMATE VIRTUAL SAS (carrera 51 #53-24, edificio Los Catios, oficina 805, Medellín – Antioquia), Teléfono: 3197178028-3710234, Email servicioalcliente@formatevirtual.com departamento de cursos virtuales y puede solicitar la veracidad de este certificado o denunciar certificados falsos.*

FORMATE VIRTUAL SAS legalmente constituidos, identificados con NIT N° 901262831-6, en cumplimiento de los requisitos por la Secretaria de Educación establecidos en los Artículos 2.6.6.8 de Decreto Único Reglamentario del Sector Educación 1075 de 26 de mayo del 2015 y por autorización de la Seccional de Salud Departamental y Protección Social Resolución N°CSO-13-17.

formate virtual

Educación online para Colombia

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Milciades Manuel Giraldo Ramirez

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.193.146.024 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Antioquia	Municipio	Bello
Dirección	Cll25BB#65-61 Int 102			Teléfonos	3147585031

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	1.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	810.228
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	400.000
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.210.228

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	1014388377	Niquia	$ -
Nequi	Ahorros	3147585031	Niquia	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	TARJETA DE CREDITO	1,000,000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
NATALIA URRE AGUDELO	C.C. C.E. T.I.	1.007.055.345

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Manuel Giraldo R.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BELLO ANTIOQUIA - 18-08-26

CIUDAD Y FECHA

MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Esta
No se encontraron datos							

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.7.3

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ** identificado con CC No. 1193146024, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	MILCIADES
Segundo Nombre:	MANUEL
Primer Apellido:	GIRALDO
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1193146024
Estado Libreta Militar:	INSCRIPCIÓN

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 18 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 16:18:32.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARVAJAL
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

La República de Colombia
y en su nombre

CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN VIDA

"CEVIDA"

Con Reconocimiento Oficial Resolución 4143.2.21.8475 de octubre de 2009
Emanado de la Secretaría de Educación

Confiere a:

GIRALDO RAMIREZ MILCIADES MANUEL

C.C. No. 1.193.146.024 De BELLO.

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.
Decreto 3011 de 1997, Ley General de Educación 115 de 1994, Decreto 1860 de 1994.

Dado en **CALI**, a los **23** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2019**

Anotado al folio 05 Libro de Registro No. 13

Rector

Secretaria

Cevida
Centro de Estudios e Investigación Vida

ACTA DE GRADO No. 49

Código ICFES 119701-174854
DANE 376001042823

En la ciudad de Santiago de Cali, a los 23 (Veintitrés) días del mes de noviembre del año 2019 (dos mil diecinueve), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado las suscritas Rectora y Secretaria del **CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACION VIDA – "CEVIDA"**, institución aprobada en los niveles de Educación Básica y Media Académica, para otorgar el título de **BACHILLER** en la modalidad de **BACHILLER ACADEMICO**, según Reconocimiento Oficial No. 4143.2.21.8475 de Octubre 5 de 2009, emanado de la Secretaria de Educación Departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO**, a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

GIRALDO RAMIREZ MILCIADES MANUEL

C.C No. 1193146024 de Bello.

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media académica y cumplió con los requisitos establecidos por el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le otorga el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Es fiel copia del libro **13** y del acta original general No. **49** de fecha *23 (veintitrés)* del mes de noviembre del año 2019 (dos mil diecinueve).

Dada en Santiago de Cali a los 23 (veintitrés) días del mes de noviembre del año 2019 (dos mil diecinueve)

Se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en artículo 27 del Decreto 3011 de diciembre 19 - 1997.

RECTOR (A)
Diana Patricia Leal Del Rio

SECRETARIO(A)
Italia Tinjaca Avila

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1193146024** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1193146024
NOMBRES Y APELLIDOS	MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	18/05/2025
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **16/08/2026**

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

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:

MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.193.146.024**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DR. JORGE NELSON MOLINA MARTÍNEZ
LSST: 2021060010903
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Cra 48 # 46-89, Bello - Antioquia
Teléfono : 314 684 7053
jonemo38@yahoo.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso

Conceptos Especiales: No Aplica



Realizado en
BELLO (Antioquia)
Nombres y Apellidos
MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMÍREZ
Fecha Nacimiento | Edad | Tipo Sangre - Rh * | Dirección Residencia
1993-03-07 | 33 años | O+
EPS
Sura
Valoración realizada para el cargo
MENSAJERIA
Actividad Económica
-

Fecha Emisión
2026-08-20
Identificación
CC 1193146024

Orden Servicio
1704982
Sexo Biológico
Masculino
Teléfonos
3147585031

ARL
Sura

AFP
Porvenir

Empresa
NIT 901648478 CONSORCIO EDUNORTE 2022

Empresa Usuaria
CONSORCIO EDUNORTE 2022

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

El siguiente concepto se emite conforme a la Resolución 1843 de 2025, de acuerdo con el perfil del cargo definido por la empresa y según los hallazgos de la Evaluación Médica Ocupacional realizada al usuario el 2026-08-20. Para emitir el concepto se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Visiometría Ocupacional (2026-08-20)
- Evaluación Osteomuscular Ocupacional (2026-08-20)

CONCEPTO MÉDICO

- **Pre-Ingreso:** Hallazgos clínicos que no interfieren con el desempeño de la labor.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

- Atender las recomendaciones y/o restricciones emitidas en este concepto, tanto en el ámbito intralaboral como extralaboral
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SG-SST, incluyendo el uso correcto de los EPP cuando aplique.
- Participar en las actividades de capacitación definidas en el SG-SST
- Estilos de vida saludable: Realizar ejercicio mínimo 3 veces a la semana, dieta equilibrada, consumo de agua, procurar adecuada higiene del sueño, evitar consumo de tabaco y alcohol.
- Continuar manejo médico en EPS
- Control de cifras tensionales
- Control en programa de riesgo cardiovascular
- Control visual anual
- Se remite al trabajador para valoración de: Medicina General, Nutrición y dietética.
- Otras Recomendaciones: Limitar el consumo de bebidas azucaradas. - Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete. - Evitar alimentos con elevado contenido de grasa. Realizar ejercicios de estiramiento y relajación muscular durante el día, repetir cada 2 horas por 5 minutos.

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA

- Comunicar al trabajador el concepto y recomendaciones emitidas en este documento
- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según perfil del cargo
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo
- **Control Médico en** 12 meses.
- Se recomienda incluir/mantener al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Cardiovascular, Biomecánico, Psicosocial
- Otras Observaciones para la empresa: Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable. - Capacitación en higiene postural. - Capacitar en manejo adecuado de cargas. - Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral. - Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo. - Permitir hidratación permanente durante la jornada laboral.

Nelson Molina M

Expedido por
Dr. Jorge Nelson Molina Martínez
CC. 70050709
SST
Registro No: 11404, LSST: 2021060010903

MANUEL G.

Recibido por
MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMÍREZ
CC. 1193146024

Espacio exclusivo para ser diligenciado por CONSORCIO EDUNORTE 2022. Constancia de entrega y recibido para registros del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.

Entregado por:

Nombre:
Cargo:

Recibido por:

MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMÍREZ
CC: 1193146024

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/mgp5v6wz-q91e-2h5j-qv4t-qarn14x2er8k
Fecha Impresión: 2026-08-20 12:10:06 792065

DR. JORGE NELSON MOLINA MARTÍNEZ
LSST: 2021060010903
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Cra 48 # 46-89, Bello - Antioquia
Teléfono : 314 684 7053
jonemo38@yahoo.com

HC No. 1193146024 Orden Servicio No. 1704982

REMISION

Fecha Emisión	2026-08-20 12:09:27 PM	**Ciudad**	BELLO (Antioquia)
Empresa Convenio	CONSORCIO EDUNORTE 2022		
Empresa Usuaria	CONSORCIO EDUNORTE 2022		
Cargo a desempeñar	MENSAJERIA		

Nombres y Apellidos	MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMÍREZ	**No. Identificación**	CC 1193146024
Fecha Nacimiento	1993-03-07 (33 años)	**Sexo**	Masculino

Remisiones	Se remite al usuario para valoración por las siguientes especialidades: Medicina General, Nutrición y dietética. .
Motivo Remisiones	CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, REQUIERE TOMA SERIADA DE PA O SEGÚN POSIBILIDAD, REALIZACIÓN DE MAPA. PROGRAMA DE CONTROL DE PESO EPS.

Nelson Molina M

Firma Especialista
Dr. Jorge Nelson Molina Martínez
Registro No.: 11404 L.S.O.: 2021060010903

MANUEL G.

Firma del Usuario
MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMÍREZ
CC.: 1193146024

Certificación Bancaria

Domingo, 16 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ identificado(a) con CC 1193146024, 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	01014388377	2020-10-09	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 16 de agosto de 2026, a las 19:59:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193146024
Código de Verificación	1193146024260816195920

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

30.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301245561

PIB
20:00:46

Bogotá DC, 16 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) MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1193146024:

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:02:10 PM horas del 16/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1193146024**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO RAMIREZ MILCIADES 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.

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

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 Colo[redacted]bia informa:

Que a la fecha, 18/08/2026 05:36:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1193146024** y Nombre: **MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CU[redacted]PLIR.

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. **145918080** . 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

	CONSTANCIA	

1070.02 - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales

Bello, 18 de agosto de 2026

LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE EJECUCIONES FISCALES

HACE CONSTAR:

La Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales, en uso de sus facultades legales y reglamentarias, una vez consultado el expediente a nombre de **GIRALDO RAMIREZ MILCIADES MANUEL** con número de identificación **1.193.146.024** pudo constatar que éste se encuentra **PAGADO,** mediante recibo de caja No **559469** de fecha **18 de agosto de 2026**

Por lo anterior el Director Administrativo de Ejecuciones Fiscales, procede a emitir **CONSTANCIA POR EL PAGO TOTAL DE LA OBLIGACIÓN CONTENIDA EN EL EXPEDIENTE No 05-088-6-2022-2376 del 2022-05-13.** Valor total pagado **$279.139.**

Cordialmente,

JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO
Director Administrativo de Ejecuciones Fiscales

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Leidy Perea – Profesional Universitaria		2026-08-18
Revisó:	Jose Zapata – contador contratista		2026-08-18

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

34

MUNICIPIO DE BELLO | **RECIBO DE CAJA No 559469** | **FECHA: 18/08/2026**

NIT: 890.980.112,1 | **VALOR: $279.139,00**

RECIBIMOS DE: GIRALDO RAMIREZ MILCIADES MANUEL NIT o CC: 1.193.146.024.6

POR CONCEPTO DE: SANCION CODIGO DE POLICIA (18/08/2026)

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M.C

DETALLE CONTABLE

Código Cuenta	Nombre Cuenta	Forma Pago	No. Doc	Valor Débito	Valor Crédito
[illegible]	Davivienda ahorros 0375-0013439-2 multiconsignación		994618	279.139	0
[illegible]	Recaudo código de policía		0	0	83.742
[illegible]	Multas y sanciones		0	0	195.397
			TOTALES:	**279.139**	**279.139**

DETALLE PRESUPUESTAL

RUBRO	CODIGO NOMBRE	VALOR
[illegible]	[illegible] Multas Código Nacional De Policía Y Convivencia - Mult	195.397
	TOTAL:	**195.397**

MUNICIPIO DE BELLO
SECRETARIA DE RECAUDOS

IVAN DARIO HOYOS VILLEGAS 18 AGO 2026

Cajero

PAGADO

13-INGP-02

Fecha Impresión: 18/08/2026 15:27:12

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 20:09:45 horas del 16/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1193146024,** Apellidos y Nombres **GIRALDO RAMIREZ MILCIADES MANUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Edunorte**, con NIT **901465133-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1193146024 **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 16/08/2026 08:20 PM

Código Verificación: **LK6SPNUJWT**

Válida hasta: **15/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	14-08-2036	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	14-08-2036	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	14-08-2029	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03010293277

Servicios Integrales S5909.1.0-14 10/25



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1193146024

Libertad y Orden

NOMBRE

MILCIADES MANUEL GIRALDO RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO

07-03-1993

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

14-08-2026

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO BELLO

EduNorte Empresa de Desarrollo Urbano y Rural	**AFILIACIÓN DE ARL**	
	F-CO-033	

Bello,

SEÑORES:
Empresa de Desarrollo Urbano y Rural del Municipio de Bello
Edunorte

Asunto: Solicitud de afiliación de ARL.

Cordial saludo,

En cumplimiento del Decreto 723 de 2013 y del Decreto 1072 del 2015, que dispone la afiliación en riesgos laborales por medio del contratante y la libre escogencia de esta por parte del contratista, yo, Manuel Giraldo Ramirez identificado con cedula de ciudadanía 1193146024 de Bello, autorizo al contratante a realizar los procedimientos y tramites de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) SURA esto con el fin de cumplir con lo estipulado en los artículos 2.2.4.2.2.4 y 2.2.4.2.2.5 del Decreto 1072 del 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo".

Cordialmente,

Manuel Giraldo Ramirez

Nombre: Manuel G

C.C. 1193146024

EduNorte Empresa de Desarrollo Urbano y Rural	**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** **F-SG-006**	

Yo, Manuel Giraldo R. identificada con 1193146024, mediante el presente documento, de manera libre y espontánea y cumpliendo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, autorizo a la entidad EDUNORTE, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

En constancia firmo la presente en el municipio de Bello a los 18 días de AGOSTO del año 2026.

Manuel Giraldo R.

NOMBRE
Identificación
Cargo