Puerto Berrío, 03 de agosto de 2026

Doctor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal de Puerto Berrío - Antioquia

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios.

A continuación, yo **JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ,** identificado con número de Cédula de Ciudadanía 71.190.856 expedida en Puerto Berrío, Antioquia, expreso mi interés en prestar mis servicios en "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROCESOS DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES Y ARTÍSTICAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS, EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA**" para prestar los siguientes servicios:

1. Ejecutar y garantizar el funcionamiento de mínimo cinco (5) grupos culturales y artísticos activos, asegurando al menos dos (2) encuentros semanales por grupo, con una duración mínima de sesenta (60) minutos por sesión, reportados mensualmente mediante listados de asistencia, temáticas desarrolladas y evidencias.

2. Presentar dentro de la primera semana de ejecución del contrato un plan de trabajo, y realizar su seguimiento y actualización mensual, reportando avances, ajustes y cumplimiento de actividades en el informe mensual.

3. Desarrollar mensualmente procesos de iniciación y formación orientados al fortalecimiento recreativo, cultural, intelectual, artístico y cívico de la población rural, reportados mediante informe mensual.

4. Ejecutar actividades de monitoria cultural en instituciones educativas de la zona urbana y rural, en horarios escolares acordados con los establecimientos educativos, así como con semilleros de aprovechamiento del tiempo libre en horarios extraescolares, dejando registro mensual de las actividades realizadas.

5. Promover, organizar y desarrollar encuentros comunitarios, muestras artísticas o festivales culturales, especialmente en el sector rural, reportando mensualmente las actividades realizadas, población beneficiaria y evidencias.

6. Apoyar de manera operativa y artística los eventos, jornadas y actividades educativas, artísticas y culturales lideradas por la Secretaría de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte, tanto en la zona urbana como rural, dejando constancia en el informe mensual.

7. Apoyar mensualmente en articulación con la coordinación de deportes, la inscripción en las plataformas dispuestas por la secretaría de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte, de los grupos poblaciones atendidos en las diferentes actividades relacionadas a los programas DRAF.

8. Asistir y participar, cuando sea convocado, en las reuniones de evaluación, planeación, capacitaciones y eventos institucionales, registrando su asistencia y aportes en el informe mensual.

9. Promover el acceso incluyente a la oferta cultural, el aprovechamiento del tiempo libre y la participación comunitaria, reportando mensualmente las acciones realizadas y la población impactada.

10. Elaborar y entregar un informe mensual de actividades, el cual deberá contener como mínimo: Grupos atendidos; Número de sesiones realizadas; Población beneficiaria; Evidencias; Dificultades y recomendaciones

11. Las demás actividades que tengan relación directa con el objeto contractual, asignadas por el supervisor del contrato, siempre que sean reportadas y soportadas en el informe mensual, y no impliquen funciones administrativas, decisorias ni el desequilibrio de la ecuación económica del contrato

TIEMPO Y DURACIÓN

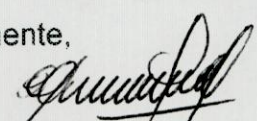
Con el propósito atender a cabalidad con el objeto del contrato como **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROCESOS DE INICIACIÓN, FORMACIÓN Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES Y ARTÍSTICAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS, EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA"**. El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de **TRES (03) MESES,** contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000).**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil **301 649 33 79** o al correo electrónico juancarloshernandezdiaz027@gmail.com

Atentamente,



JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ
C.C. 71.190.856 de Puerto Berrío, Antioquia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.190.856**
HERNANDEZ DIAZ

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

Juan Carlos Hernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1977**
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-SEP-1996 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0120500-00020682-M-0071190856-20080707 0000838442A 1 2660002747

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141165190406

(415)7707212479984(8020) 000014116519040 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 1 1 9 0 8 5 6 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 1

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 7 1 1 9 0 8 5 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Antioquia 0 5

30. Ciudad/Municipio: Puerto Berrío 5 7 9

31. Primer apellido: HERNANDEZ

32. Segundo apellido: DIAZ

33. Primer nombre: JUAN

34. Otros nombres: CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Antioquia 0 5

40. Ciudad/Municipio: Puerto Berrío 5 7 9

41. Dirección principal: CORR PUERTO MURILLO

42. Correo electrónico: juancarloshernandezdiaz027@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 6 4 9 3 3 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 8 5 5 2

47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 4 0 2 0 9

Actividad secundaria

48. Código: 8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 4 0 3 0 9

Otras actividades

50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2025-02-28 / 03:17:51PM

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: GIRALDO GARCIA MARTHA CECILIA

985. Cargo: Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE LEGALIDAD Y VIGENCIA DEL RUT
(REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO)

JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ, identificado con Cédula de Ciudadanía Nº. 71.190.856 de Puerto Berrío, Antioquia, domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío con dirección de residencia Corregimiento Puerto Murillo, manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones,** por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentra vigente y es apta para contratar con el municipio de **PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA.**

En el mismo sentido, autorizo a ser notificado en caso de requerirse al correo electrónico o dirección física allí registrados.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los tres (03) días del mes de agosto de 2026.

JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ
C.C 71.190.856 de Puerto Berrío, Antioquia

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
HERNANDEZ	DIAZ	JUAN CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 71190856	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 71190856 D.M. 11

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 10 AÑO 1977	Puerto Murillo			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO	TELÉFONO	3016493379	EMAIL	juancarloshernandezdiaz027@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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1998

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8326175	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	10	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: MONITOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA: ALCALDIA -SECRETARIA DE EDUCACION						DIRECCIÓN: CARRERA 5 50 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8326175	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	06	Año	2025	Día	18	Mes	09	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: MONITOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA: ALCALDIA -SECRETARIA DE EDUCACION						DIRECCIÓN: CARRERA 5 50 11					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8326175	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	05	Mes	03	Año	2025	Día	19	Mes	05	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: MONITOR DEPOORTIVO	DEPENDENCIA: ALCALDIA -SECRETARIA DE EDUCACION						DIRECCIÓN: CARRERA 5 50 11					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR DE DEPORTES	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 No. 11 - 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JUNTA DE ACCION COMUNAL CORREGIMIENTO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3016493379	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PREPARADOR DEPORTIVO	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DEPORTIVO					*DIRECCIÓN*					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Puerto Berrio 13-agosto-2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

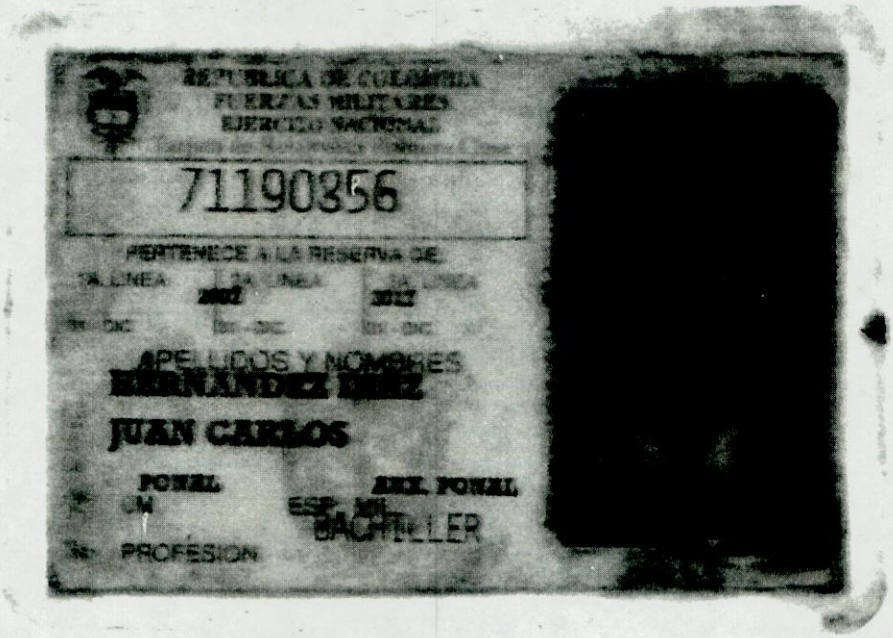
9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Pto Berrio, 13/08/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



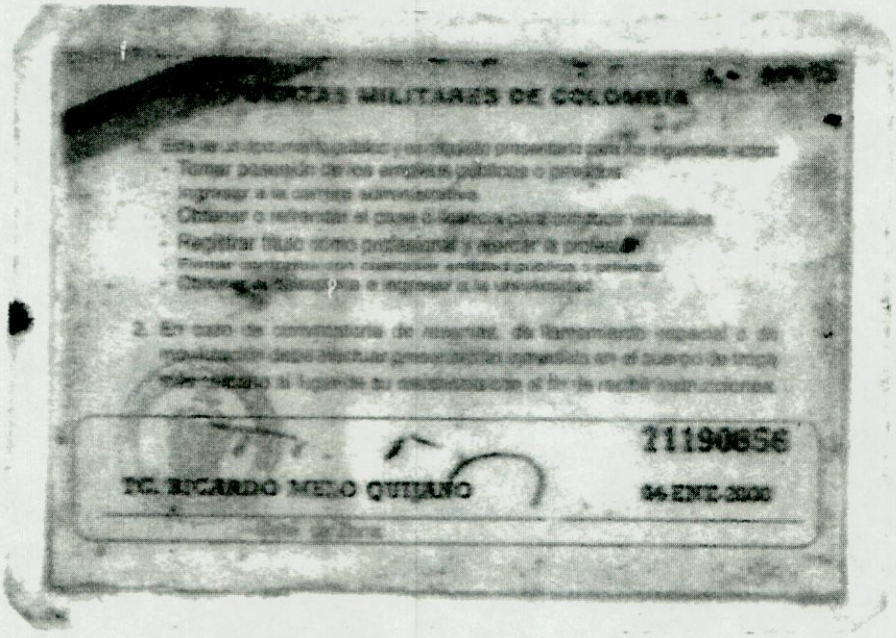
REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL

71190356

PERTENECE A LA RESERVA DE
1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA
2002 2012

APELLIDOS Y NOMBRES
[redacted]
JUAN CARLOS

PONEL EXEL. PONEL
JM ESP. MIL
BACHILLER
PROFESION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Obtener la libreta militar e ingresar a la universidad

2. En caso de cancelación de reservas, de llamamiento especial o de movilización según decretos proferidos con ocasión del conflicto armado interno, deberá presentarse inmediatamente al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

71190656

DC. RICARDO MELO QUIJANO

04 ENE 2000

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 **JUAN CARLOS HERNANDEZ DIAZ** identificado con CC No. 71190856, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JUAN
Segundo Nombre:	CARLOS
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	DIAZ
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	71190856
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

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

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 19 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 11:49:55.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

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	2026-01-16 12:12

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	CARLOS	HERNANDEZ	DIAZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	71190856

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]
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	$3.945.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$3.945.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MONICA		VELASQUEZ	GARCIA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1007428491

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:

23.04.09

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, PARA LA CULTURA, LA JUVENTUD Y EL DEPORTE
DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
NIT: 890.980.049 - 3

CERTIFICA:

Que el señor, **JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 71.190.856 expedida en Puerto Berrío, Antioquia. Celebró con el **MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA,** los siguientes contratos de Prestación de Servicios Personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describen a continuación:

Número y Fecha del Contrato:.	CO1.PCCNTR.7593718 del 3 de marzo de 2025.
Objeto:	"Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión como monitor para el desarrollo de actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas para niños, niñas adolescentes y adultos en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío, Antioquia".
Plazo de Ejecución:	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	5 de marzo de 2025.
Fecha de Terminación de Contrato:	19 de mayo de 2025.
Término de Ejecución:	DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.500.000).**

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Realizar las acciones correspondientes que permitan el funcionamiento de mínimo cinco (5) grupos, con una frecuencia de encuentros de mínimo 2 veces por semana y 60 minutos mínimo por sesión, conformados por diferentes usuarios, permitiendo la accesibilidad en tiempo de todas las poblaciones a las actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.
2. Apoyar y presentar un plan de trabajo en la primera semana del contrato y/o cada que requiera modificación en donde estén incluidas las actividades a desarrollar con sus respectivos tiempos, además realizar seguimiento y control del mismo.
3. Apoyar en el emprendimiento de los procesos que activen el fortalecimiento cultural, intelectual, artístico y cívico de la población rural mediante la consolidación de grupos de iniciación y formación en artes plásticas (pintura, dibujo, manualidades) actividades artísticas y recreativas.
4. Llevar a cabo la monitoria tanto en las instituciones educativas de la zona urbana y rural en horarios escolares, a convenir con el plantel educativo y el trabajo con semilleros de aprovechamiento del tiempo libre en horarios extra clases.
5. Promover, apoyar y realizar festivales encuentros comunitarios rurales.
6. Apoyar logística y operativamente los diferentes eventos y jornadas -educativos, artísticos, culturales y/o recreativas que realice la Secretaría de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte tanto en la zona urbana como rural.

7. Asistir a las reuniones de evaluación y planeación, capacitaciones y eventos programados por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte que le sean asignadas.

Número y Fecha del Contrato:. CO1.PCCNTR.7996442 del 18 de junio de 2025.

Objeto: "Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión como monitor para el desarrollo de actividades culturales y artísticas para niños, niñas, adolescentes y adultos en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío, Antioquia".

Plazo de Ejecución: TRES (03) MESES, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.

Fecha de Inicio de Ejecución: 19 de junio de 2025.

Fecha de Terminación de Contrato: 18 de septiembre de 2025.

Término de Ejecución: TRES (03) MESES.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma **SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.600.000).**

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Realizar las acciones correspondientes que permitan el funcionamiento de mínimo cinco (5) grupos, con una frecuencia de encuentros de mínimo 2 veces por semana y 60 minutos mínimo por sesión, conformados por diferentes usuarios, permitiendo la accesibilidad en tiempo de todas las poblaciones a las actividades culturales y artísticas en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.
2. Apoyar y presentar un plan de trabajo en la primera semana del contrato y/o cada que requiera modificación en donde estén incluidas las actividades a desarrollar con sus

respectivos tiempos, además realizar seguimiento y control del mismo.

3. Apoyar en el emprendimiento de los procesos que activen el fortalecimiento cultural, intelectual, artístico y cívico de la población rural mediante la consolidación de grupos de iniciación y formación en artes plásticas (pintura, dibujo, manualidades) y actividades artísticas.
4. Llevar a cabo la monitoria tanto en las instituciones educativas de la zona urbana y rural en horarios escolares, a convenir con el plantel educativo y el trabajo con semilleros de aprovechamiento del tiempo libre en horarios extra clases.
5. Promover, apoyar y realizar festivales encuentros comunitarios rurales.
6. Apoyar logística y operativamente los diferentes eventos y jornadas -educativos, artísticos y/o culturales que realice la Secretaría de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte tanto en la zona urbana como rural.
7. Asistir a las reuniones de evaluación y planeación, capacitaciones y eventos programados por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte que le sean asignadas.
8. Asistir a las reuniones de evaluación y planeación, capacitaciones y eventos programados por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte que le sean asignadas.

Número y Fecha del Contrato:. CO1.PCCNTR.8407151 del 2 de octubre de 2025.

Objeto: "Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión como monitor para el desarrollo de actividades culturales y artísticas para niños, niñas, adolescentes y adultos en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío, Antioquia".

Plazo de Ejecución: TRES (03) MESES, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.

Fecha de Inicio de Ejecución: 3 de octubre de 2025.

Fecha de Terminación de Contrato: 31 de diciembre de 2025.

Término de Ejecución: TRES (03) MESES.

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma **SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.600.000).**

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Realizar las acciones correspondientes que permitan el funcionamiento de mínimo cinco (5) grupos, con una frecuencia de encuentros de mínimo 2 veces por semana y 60 minutos mínimo por sesión, conformados por diferentes usuarios, permitiendo la accesibilidad en tiempo de todas las poblaciones a las actividades culturales y artísticas en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.
2. Apoyar y presentar un plan de trabajo en la primera semana del contrato y/o cada que requiera modificación en donde estén incluidas las actividades a desarrollar con sus respectivos tiempos, además realizar seguimiento y control del mismo.
3. Apoyar en el emprendimiento de los procesos que activen el fortalecimiento cultural, intelectual, artístico y cívico de la población rural mediante la consolidación de grupos de iniciación y formación en artes plásticas (pintura, dibujo, manualidades) y actividades artísticas.
4. Llevar a cabo la monitoria tanto en las instituciones educativas de la zona urbana y rural en horarios escolares, a convenir con el plantel educativo y el trabajo con semilleros de aprovechamiento del tiempo libre en horarios extra clases.

5. Promover, apoyar y realizar festivales encuentros comunitarios rurales.
6. Apoyar logística y operativamente los diferentes eventos y jornadas -educativos, artísticos y/o culturales que realice la Secretaría de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte tanto en la zona urbana como rural.
7. Asistir a las reuniones de evaluación y planeación, capacitaciones y eventos programados por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte que le sean asignadas.
8. Asistir a las reuniones de evaluación y planeación, capacitaciones y eventos programados por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte que le sean asignadas.

Esta constancia se expide a petición verbal de la interesada, a los trece (13) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

LUZ EMILIA ATEHORTÚA JARAMILLO
Secretaria de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte

	NOMBRES	CARGO	FIRMA
ELABORÓ:	Jeidy Nayiber Arboleda González	Secretaria va	
REVISÓ:	Luz Emilia Atehortúa Jaramillo	Secretaria de Educación	
VISTO BUENO	Luz Emilia Atehortúa Jaramillo	Secretaria de Educación	

23.04.09

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN, PARA LA CULTURA, LA JUVENTUD Y EL DEPORTE
DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
NIT: 890.980.049 - 3

CERTIFICA:

Que el señor, **JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 71.190.856 expedida en Puerto Berrío, Antioquia. Celebró con el **MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA,** el siguiente contrato de Prestación de Servicios Personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:.	CO1.PCCNTR.6429463 del 18 de junio de 2024.
Objeto:	"Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión como monitor para el desarrollo de actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas para niños, niñas adolescentes y adultos en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío, Antioquia".
Plazo de Ejecución:	SEIS (06) MESES contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	18 de mayo de 2024.
Fecha de Terminación de Contrato:	17 de diciembre de 2024.
Término de Ejecución:	SEIS (06) MESES.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma **DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000).**

Obligaciones Específicas del Contrato:

1. Realizar las acciones correspondientes que permitan el funcionamiento de mínimo cinco (5) grupos, con una frecuencia de encuentros de mínimo 2 veces por semana y 60 minutos mínimo por sesión, conformados por diferentes usuarios, permitiendo la accesibilidad en tiempo de todas las poblaciones a las actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas en la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.
2. Apoyar y presentar un plan de trabajo en la primera semana del contrato y/o cada que requiera modificación en donde estén incluidas las actividades a desarrollar con sus respectivos tiempos, además realizar seguimiento y control del mismo.
3. Apoyar en el emprendimiento de los procesos que activen el fortalecimiento cultural, intelectual, artístico y cívico de la población rural mediante la consolidación de grupos de iniciación y formación en artes plásticas (pintura, dibujo, manualidades) actividades artísticas y recreativas.
4. Llevar a cabo la monitoria tanto en las instituciones educativas de la zona urbana y rural en horarios escolares, a convenir con el plantel educativo y el trabajo con semilleros de aprovechamiento del tiempo libre en horarios extra clases.
5. Promover, apoyar y realizar festivales encuentros comunitarios rurales.
6. Apoyar logística y operativamente los diferentes eventos y jornadas -educativos, artísticos, culturales y/o recreativas que realice la Secretaría de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte tanto en la zona urbana como rural.

7. Asistir a las reuniones de evaluación y planeación, capacitaciones y eventos programados por la Secretaría de Educación, Cultura y Deporte que le sean asignadas.

Esta constancia se expide a petición verbal de la interesada, a los trece (13) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2026).

Cordialmente,

LUZ EMILIA ATEHORTÚA JARAMILLO
Secretaria de Educación para la Cultura, la Juventud y el Deporte

	NOMBRES	CARGO	FIRMA
ELABORÓ:	Jeidy Nayiber Arboleda González	Secretaria Administrativa	
REVISÓ:	Luz Emilia Atehortúa Jaramillo	Secretario de Educación	
VISTO BUENO	Luz Emilia Atehortúa Jaramillo	Secretario de Educación	

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
CORREGIMIENTO PUERTO MURILLO

Yo, **VICTOR MANUEL MEDINA RUIZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.039.701.861, en calidad de Presidente de la Junta de Acción Comunal del corregimiento Puerto Murillo:

CERTIFICO:

Que **JUAN CARLOS HERNANDEZ DIAZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 71.190.856, laboró con nosotros desde el 01 de enero de 2020 hasta el 30 de diciembre de 2023, desempeñando el cargo de **PREPARADOR FÍSICO**, el cual se ha distinguido por ser una persona seria, honesta, responsable y trabajadora.

Cualquier información adicional con gusto la suministraré en el teléfono No. 313 514 69 42

Se expide en Puerto Berrío, Antioquia, a los 15 días del mes de febrero de 2024.

Victor MEDINA RUIZ

VICTOR MANUEL MEDINA RUIZ
C.C. 1.039.701.861

La República de Colombia
y en su nombre

Liceo Antonio Nariño

Puerto Berrío - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según Resolución No. 008856 del 11 de Abril de 1994 correspondiente a la jornada diurna y Resolución Departamental No. 8965 del 21 de Junio de 1994.
Plan de estudios artículo 23 Ley General de Educación y aprobado por el Consejo Directivo de la Institución según Resolución 004 del 3 de Diciembre de 1998

Confiere a:

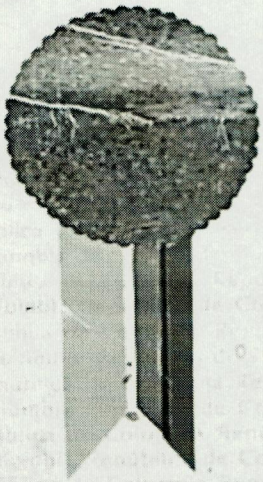
Juan Carlos Hernández Diaz

Identificado (a) con C.C. No. 71.190.856 de Puerto Berrío

El Título de

Bachiller Técnico Industrial
Con especialidad en Ebanistería y Modelería

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes



Rector

Secretario

Inscrito en el Acta de Grado No. 05 Folio No. 140

Numeral 98 Libro No. 1

Dado en Puerto Berrío, el 18 de Diciembre de 199 8

Salud Integral Preventiva IPS

NIT. 901187413-1
(4) 8330595
Carrera 5 # 48-03 Barrio El Hoyo
Puerto Berrio Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 20.495

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	02 MES	2024 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

HERNANDEZ DIAZ JUAN CARLOS	Sexo	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	46 AÑOS 3 MESES 8 DÍAS	CC	71190856
	Teléfonos 3016493379		Tipo	Número

Cargo
INDEPENDIENTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ✓	EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS : MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

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

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma:
Nombre: CARMONA CASTRILLON RAMIRO ALEXANDER	Nombre: HERNANDEZ DIAZ JUAN CARLOS
R. M.: 5-7187-11 L.S.O.: 2021060130687	CC: 71190856

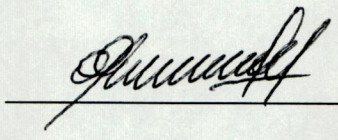
Puerto Berrío, 03 de agosto de 2026

Señor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal
Municipio de Puerto Berrío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

El suscrito, JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ, identificado con C.C. No. 71.190.856 expedida el 21/09/1996, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890.980.049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: 

Nombre: JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ

C.C.: 71.190.856 de Puerto Berrío, Antioquia

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ, identificado con Cédula de Ciudadanía Nº. 71.190.856 de Puerto Berrío, Antioquia, domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío, Antioquia manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA.**

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los Tres (03) días del mes de agosto de 2026.

JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ
C.C 71.190.856 de Puerto Berrío, Antioquia

CIUDAD: PUERTO BERRÍO
FECHA: 03 de agosto de 2026

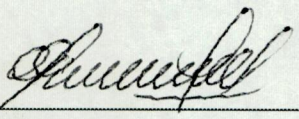
AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	TIPO DE NOVEDAD		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	X
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN: C.C.		
CC/NIT 71.190.856	DV	**NOMBRE:** JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ

DIRECCIÓN:	**TELEFONO**:	**º FAX**	**EMAIL:**
Corregimiento Puerto Murillo	301 649 33 79		juancarloshernandezdiaz027@gmail.com

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA	**CUENTA DE AHORROS**	X	**NUMERO DE LA CUENTA:**
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE		**16300003153**

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA



JUAN CARLOS HERNÁNDEZ DÍAZ

C.C. 71.190.856

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

Certificación
Bancaria

Jueves, 06 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN CARLOS HERNANDEZ DIAZ identificado(a) con CC 71190856, 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	16300003153	2023-09-26	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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

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

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

Tipo y Número de identificación:	CC 71190856
Apellidos:	HERNANDEZ DIAZ
Nombres:	JUAN CARLOS
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	03/09/2026
Departamento de Afiliación:	ANTIOQUIA
Municipio de Afiliación:	PUERTO BERRÍO
Zona:	Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
HOSPITAL PUERTO BERRIO	calle 7 N° 48-03	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

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

En constancia se firma el 3 de Septiembre de 2026 a solicitud del interesado.

Jefatura de Aseguramiento de Operaciones
SAVIA SALUD EPS

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

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 CARLOS HERNANDEZ DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **71.190.856**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*