Puerto Berrío, 12 de agosto de 2026

Doctor
GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Alcalde Encargado

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios.

A continuación, yo **CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN**, identificado (a) con número de cédula 1.039.685.582 expedida en Puerto Berrio, Antioquia expreso mi interés en prestar mis servicios para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y SEGUIMIENTO DE LA POLITICA PÚBLICA DE TRABAJO DECENTE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA,** para prestar los siguientes servicios:

1. Acompañar al Alcalde Municipal y a los Secretarios de Despacho para las actividades de divulgación y explicación permanente, del contenido de la Política Pública de "Trabajo Decente" ante los. diferentes sectores sociales y gremios interesados.

2. Convocar a los diferentes sectores interesados, a fin de establecer la mesa intersectorial e interdisciplinaria para fomentar el diálogo social, generar los espacios adecuados para la resolución de conflictos que por el tema de empleo, emprendimiento y formalización puedan surgir en el territorio.

3. Apoyar a la Administración Municipal en el seguimiento de los compromisos establecidos en la mesa intersectorial e interdisciplinaria para fomentar el diálogo social, generar los espacios adecuados para la resolución de conflictos que por el tema de empleo, emprendimiento y formalización puedan surgir en el territorio

4. Apoyar a la Administración Municipal de Puerto Berrio, para generar las estrategias de articulación con la APE SENA, agencias de colocación de empleo privadas, así como las de las Cajas de Compensación Familiar COMFAMA, Comfenalco, que hacen presencia física en el municipio.

5. Apoyar a la Administración Municipal, en la verificación de requisitos establecidos en el Decreto 0151 de 2016 y la autenticidad de los mismos publicados a través de la página web del Municipio de Puerto Berrío.

6. Brindar a la comunidad trabajadora y a la comunidad desempleada, jornadas de capacitación en deberes y derechos laborales.

7. Reunirse constantemente con veedurías y agremiaciones de empleo para hacer seguimiento y control de los certificados de territorialidad, como también a la política pública de empleo que rige para el municipio.

8. Programar reuniones y visitas con el fin de revisar y socializar las políticas públicas de empleo con empresas que llegan al municipio.

9. Hacer seguimiento a la operación de las APE existentes en el municipio

10. Las que se le asignen por parte de la Secretaría General y de Gobierno, que tengan relación directa con el objeto contratado y que no afecten el equilibrio económico del contrato

11. Efectuar los pagos mensuales al Sistema General de Seguridad Social Integral en calidad de trabajador independiente: lo cual será un requisito previo para el pago periódico de sus honorarios

12. Actualización de ser necesario del contenido de la Política Pública de Trabajo Decente, según Acuerdo Municipal No. 011 de 2017

13. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato

14. as demás actividades que tenga relación con el objeto contractual

TIEMPO Y DURACIÓN

Con el propósito atender a cabalidad con el objeto del contrato como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y SEGUIMIENTO DE LA POLITICA PÚBLICA DE TRABAJO DECENTE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA.** El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de dos (2) MESES contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: **SEIS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($6.048.000)**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil **3125413266**

Atentamente,

Carlos Zarate

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 de Puerto Berrio



FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1988**

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

02-NOV-2006 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0120500-16157531-M-1039685582-20070504 **03246**07124A 02 230087583

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.039.685.582
NUMERO

ZARATE PULGARIN
APELLIDOS

CARLOS ALBERTO
NOMBRES



FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141265581270

(415)7707212489984(8020) 000014126558127 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1039685582

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZARATE	PULGARIN	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

41. Dirección principal: CL 9 A BIS Este # 13 B A - 50 Oeste

42. Correo electrónico: zaratepulgarincarlosalberto@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 6 0 7 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 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 ☐ 60. No. de Folios: 0 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
TRAMITES

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

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN identificada con cédula de ciudadanía N.º 1.039.685.582 de Puerto Berrio, domiciliada en la ciudad de Puerto Berrio con dirección de residencia CALLE 9 A BIS Este #13B A – 50 Oeste 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 BERRIO** - 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 12 días, del mes agosto de 2026.

carlos alberto zarate p

CC 1039685582 DE Pto Berrio

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

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
Zarate	Pulgarin	Carlos Alberto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1039685582

GENERO: F ○ M ⊗ NB ○

NACIONALIDAD: COL. ○ EXTRANJERO ○ PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1039685582 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 31 MES 10 AÑO 1988

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 13A 13 50 BARRIO UNIDOS

PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
TELÉFONO	3125413266	EMAIL	zaratepulgaroncarlosalberto@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° X	MES	11	AÑO	2006

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
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	800	X		TECNICO	02	2009

FORMATO COMPLETO

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 PRESTACIÒN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	17	*Mes*	10	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AYUDANTE TECNICO	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	09	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	27	*Mes*	01	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3125423266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	04	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AYUDANTE MACANICA	*DEPENDENCIA* MECANICO						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3125413266	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	30	Mes	10	Año	2023	Día	16	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	DEPENDENCIA AREA DE MECANICA						DIRECCIÓN AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3125413266	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	01	Año	2023	Día	25	Mes	01	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AMBENTAL	DEPENDENCIA AAMBIENTAL						DIRECCIÓN AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3125413266	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	08	Año	2022	Día	20	Mes	10	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR AMBIENTAL 1	DEPENDENCIA AUXILIAR AMBIENTAL						DIRECCIÓN CALLE 50 barrio la malena					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3125413266	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	08	Mes	09	Año	2022	Día	19	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	DEPENDENCIA AAMBIENTAL						DIRECCIÓN AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUEBLORRICO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3125413266	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	05	Año	2022	Día	11	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04014928 AUXILIAR	DEPENDENCIA AAMBIENTAL						DIRECCIÓN AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TERMOTECNICA COOINDUSTRIAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUEBLORRICO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	05	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* CALLE CALLE 10 BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	24	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO LA MALENA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ISMOCOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE MECANICO	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* CALLE 50 barrio la malena					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MONTECZ SA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	10	*Año*	2016	*Día*	16	*Mes*	02	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA CALLE 50 BARRIO SOL NACIENTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOENERGY			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125413266	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	08	*Año*	2015	*Día*	20	*Mes*	10	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* AREA DE MECANICA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA BARRIO LA MALENA CALLE 50					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 Pto Berrío 01-09-2026

Zarate P.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Berrío 01/09/1626

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 **CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN** identificado con CC No. 1039685582, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CARLOS
Segundo Nombre:	ALBERTO
Primer Apellido:	ZARATE
Segundo Apellido:	PULGARIN
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1039685582
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 2DA 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 1 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026, a las 16:43:55.

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	2026-08-13 10:10

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	ALBERO	ZARATE	PULGARIN

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1039685582

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$20.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$20.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$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 [ ] 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:

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 Puerto Berrio-Antioquia

Ismocol®

HOJA DE VIDA

CERTIFICADO DE TRABAJO

Para dar cumplimento a la obligacion 7a. del Articulo 57 del código Sustantivo del Trabajo

CERTIFICAMOS:

Que el señor CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN, identificado con cédula de ciudadania. No. 1.039.685.582 de PUERTO BERRIO , prestó sus servicios a esta Empresa durante los periodos que se indican a continuación, desempeñandose en los cargos que se relacionan.

F. Ingreso	F. Retiro	Cargo	F. Ingreso	F. Retiro	Cargo
9/07/2020	24/07/2020	(OCE)Auxiliar Mtto Mecanico	26/01/2021	27/02/2021	(OCE)Obrero
15/02/2022	15/03/2022	(ODC)Obrero	13/05/2022	11/06/2022	(OCE)Auxiliar Mtto Ambiental
23/08/2022	20/10/2022	(ODC)Auxiliar Mtto Ambiental	8/11/2022	19/11/2022	(OCE)Auxiliar Mtto Ambiental
13/01/2023	25/01/2023	(OCE)Auxiliar Mtto Ambiental	30/10/2023	16/12/2023	(OCE)Ayudante Soldadura
20/03/2024	11/04/2024	(OCE)Ayudante Mecanico	9/10/2024	27/01/2025	ODC2-Ayud.Tecnico
9/07/2025	17/10/2025	ODC2-Ayud.Tecnico Soldadura			

La presente certificación se expide a solicitud del interesado al Treinta y Uno (31) días de Octubre de 2025

Atentamente,

ISMOCOL S.A

HORACIO GIL LINARES
Jefe Opto. Administrativo

Escanee para validar

"Ningun trabajo es tan importante ni tan urgente, que no podamos tomarnos el tiempo para hacerlo con seguridad"

Powered by CamScanner

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 Puerto Berrio-Antioquia

Ismocol

HOJA DE VIDA

NIT: 890209174-1

CERTIFICADO Nro. 61670

CERTIFICADO DE TRABAJO

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION 7a DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el senor CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN , identificado con la cedula de ciudadania nro. 1039685582, prestO sus servicios a esta Empresa, desde el 20 de Marzo de 2024 hasta el 11 de Abril de 2024.

A la terminacion del contrato de trabajo desempenaba el cargo de : (OCE)Ayudante Mecanico con una asignaciOn salarial de $ 106,400.00 Diarios y su retiro se debiO a:

TERMINACION LABOR CONTRADA .

OBRA: Contrato OCE3803694-ODC800000MANTENIMIENTO DE LINES Y RESPUESTA A EMERGENCIAS MECANICAS OCENSA/ODC (BASE PUERTO BERRIO)

** ISMOCOL S.A. **

ADELAIDA GARZON CHARAD
ADMINISTRADOR

PUERTO BERRIO , Abril 20 de 2024
C.C. Archivo

BOGOTA D.C. CALLE 100 No. 13-76 Piso 7 - EDIFICIO TORRE MANSAROVAR - PBX (057) (1) 7442636 - FAX (057) (1) 7442636 EXT. 117
BUCARAMANGA, CARRERA 28 No. 66-69 - P.B.X. 6573077 - A.A. 421 - FAX ADMINISTRACION 6431332 - FAX COMPRAS 6436361
MANTENIMIENTO: 6556015 - 6556023 - Km 12 PIEDECUESTA

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA

TERMOTÉCNICA COINDUSTRIAL
INGENIEROS CONTRATISTAS

U.N.I.C.A.

CERTIFICACION

Certificamos que el Señor CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1039685582 de PUERTO BERRIO laboro para nuestra Compañía TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.S con NIT 890.903.035-2, en el Contrato 8000006627, celebrado con CENIT TRANSPORTE Y LOGÍSTICA DE HIDROCARBUROS S.A.S., para la ejecución del proyecto **"INGENIERIA, PROCURA Y CONSTRUCCIÓN (EPC) PARA DOS (2) TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS CON CAPACIDAD DE 80 KBLS EN LA ESTACION SEBASTOPOL"**, desde 24 de mayo de 2021 al 5 de noviembre de 2021, desempeñando el cargo de AYUDANTE TECNICO.

Se expide a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2021 en Puerto Olaya Santander.

Cordialmente,

JULIAN RICARDO FANDIÑO HEREDIA
Director de Obra

OF. PRINCIPAL BOGOTÁ:
PBX: (571) 6 50 77 77
Calle 100 Nº 9A - 45 Torre 2 Oficina 501
gerencia@termotecnica.com.co

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA

SOENERGY
INTERNATIONAL
NIT: 830.130.106-0

SOENERGY INTERNATIONAL COLOMBIA S.A.S.

C E R T I F I C A:

Que el(a) Señor(a) CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1039685582, estuvo vinculado(a) a la Compañía desde el día Doce (12) de Agosto de Dos Mil Quince (2015) hasta el día Veinte (20) de Octubre de Dos Mil Quince (2015) desempeñando el cargo de AYUDANTE TECNICO MECANICO en nuestra Compañía.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a), a los Veinte (20) de Octubre de Dos Mil Quince (2015) de Dos Mil Quince (2015).

Cordialmente,

Sandra Liliana López Rodríguez
Gerente de Nomina y Contratación

Copia. Hoja de vida

Carlos Zarate
1039 685 582

Powered by CamScanner

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 Puerto Berrio-Antioquia

HOJA DE VIDA

MONTECZ S. A.

NIT 860 505 983 3

C E R T I F I C A

De conformidad con la obligación 7° del articulo 57 del Código Sustantivo de Trabajo

Que el señor **ZARATE PULGARIN CARLOS ALBERTO**, identificado con la cédula de ciudadania No. 1.039.685.582 de Puerto Berrio (Antioquia), laboró para la compañia desde octubre 18 de 2016 hasta febrero 16 de 2017, con contrato de trabajo **POR DURACION DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **AYUDANTE TECNICO**, para el proyecto **"ESTACION COMPRESORA MALENA PUERTO BERRIO"** que se desarrolló en la Ciudad de Puerto Berrio (Antioquia), con asignación básica mensual por valor de Un Millón Setecientos Cuarenta Mil pesos moneda corriente ($1.740.000.oo m/cte.)

La presente se expide en la ciudad de Puerto Berrio (Antioquia), a los Dieciséis (16) días del mes de febrero de 2017.

Cordialmente,

YANETH CARDOSO CARVAJAL
Administradora de Obra

Elaboró: L.A.Z.V.

C.C. Hoja de vida 422058

Powered by CamScanner

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 Puerto Berrio-Antioquia

HOJA DE VIDA

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 Puerto Berrio-Antioquia

HOJA DE VIDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.039.685.582

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

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como:

TÉCNICO EN

SOLDADURA DE MANTENIMIENTO

Con una duración de 1760 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Puerto Berrio
A los Seis (6) días del mes de Febrero de Dos Mil Nueve (2009)

ADOLFO PATIÑO CARDONA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2009TE00008 06/02/2009
No Y FECHA DE REGISTRO

Powered by CamScanner

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC. 1.039.685.582 Puerto Berrio-Antioquia

HOJA DE VIDA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

Institución Educativa Antonio Nariño

Puerto Berrío - Antioquia

Aprobado por la Secretaria de educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución Nº. 0652 del 3 de Febrero de 2003.

Plan de estudios Articulo 23 Ley General de Educación y aprobado por el Consejo Directivo de la Institución según acuerdo 08 de 5 de Diciembre de 2001

Confiere a:

Zárate Pulgarín Carlos Alberto

Identificado (a) con C.C.T.I.R.C.Nº. 13437185 *de* Puerto Berrio

El Titulo de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica según los Planes y Programas Vigentes.

Rector | *Secretaria*

Inscrito en el Acto de Grado No 05 *Folio No.* 126
Numeral 270 *Libro No.* 1

Powered by CamScanner

CONSULTORIO MEDICO
Dr. Javier Laguna
R.M. 5008206
NIT: 71191391 - 1
CITAS: 833 29 29 CEL: 311 755 98 12
CRA 9 CLL 11 ESQ. PTO BERRIO

Javier Humberto Laguna Martinez
Médico U de A. Especialista SST FUMC.
RM 50082-06. LSO 3421. Nit 71191391-1
Clle 11 # 5-05 Puerto Berrio, Antioquia
Tel: 8332929. Cel: 3117559812
consultoriojavierlaguna@gmail.com

Certificado de Aptitud Laboral
Pre Ingreso



Fecha: 13/Ago/2026, **Hora:** 00:00:00 a.m. **HC:** # 13809 **Edad:** 37 años
Apellido: ZARATE PULGARIN **Nombre:** CARLOS ALBERTO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1039685582 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: BARRIO UNIDOS **Nacim:** 31/Oct/1988
Estado Civil: Soltero **EPS:** MEDIMAS **ARL:** _____ **AFP:** _____
Empresa: Particular
Cargo: ADMINISTRATIVO **Ciudad:** 1. Puerto Berrio, Ant
Peso: 87 Kg **Estatura:** 165 Cm **IMC:** 31.9 **Escolaridad:** Tecnología **Jornada Laboral:** ÚNICA
EPS: MEDIMAS **ARL:** **IPS que Atendió:** , **Ciudad de Atención:** **AFP:** _____

Examenes Realizados		
☑ Osteomuscular	Normal	☑ Evaluación Médico Ocupacional Pre ingreso.

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
* Inducción al Sitio De Trabajo, Pausas activas, Ejercicios de estiramiento y Posturas adecuadas: Según su SGSST y/o su SVE.	* Dieta baja en azúcares, dulces, harinas y grasas. Realizar en Casa Ejercicio Regular 150 Minutos Semanales (Trotar, Caminar, Fútbol, Aérobicos, Etc).

Medicas

Labórales

* Uso de EPP, Seguir Normas HSE

Concepto

☐ Aplazado. ☐ Con Restricciones para algunas tareas laborales ☐ No Cumple con el perfil del cargo
☑ Sin Restricciones para la labor

Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa. Además certifica que no ha omitido información acerca de su estado de salud ni antecedentes médicos, que todo es veridico y puede ser confirmado.

JAVIER H. LAGUNA.
Médico Esp. SST
U. de A. FUMC
R.M. 50082-06/LSO 3421

JAVIER HUMBERTO LAGUNA MARTINEZ
CC 71191391
MEDICO SO
Lic. de S.O #: 3421
Registro #: 5008206

ZARATE

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN
CC 1039685582

Huella Digital

Puerto Berrío, 12 de agosto de 2026

Señor
GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Alcalde Encargado
Municipio de Puerto Berrío

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

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN identificado con C.C. No. 1.039.685.582 expedida el 02/11/2006, 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 Berrio con NIT. 890980049-3, 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: Carlos A Zarate

Nombre: Carlos Zarate

C.C.: 1039685582

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN identificado con cédula de ciudadanía Nº. 1.039.685.582 de Puerto Berrio, 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 BERRIO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 12 días, del mes de agosto de 2026.

Carlos A Zarate

C.C 1039685582 de Pto Berrio

CIUDAD: PUERTO BERRÍO
FECHA: 12/08/2026

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

IDENTIFICACIÓN: CC			
CC/NIT 1039685582	DV	NOMBRE carlos Zarate	
DIRECCIÓN: Barrio Unidos	TELEFONO: 3125473266	º FAX	EMAIL: zarate pulzar in carlosalberto@gmil.com

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA Bancolombia	CUENTA DE AHORROS	X	NUMERO DE LA CUENTA: 16382565855
	CUENTA CORRIENTE		

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

carlos Zarate

C.C. 1039 685 582

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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Puero Berrio, 4 de Agosto de 2026.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN identificado(a) con CC No. 1039685582 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN NOMINA PREMIUM	16382565855	2017/09/21	A ACTIVA

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

* **Importante**: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN identificado(a) con CC 1039685582 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 16/01/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **IPS SALUD ANTIOQUIA LTDA**

Categoria: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 1 días del mes 9 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Powered by CamScanner

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:

CARLOS ALBERTO ZARATE PULGARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.685.582**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 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.