Zaragoza, septiembre 28 de 2026

Señor:
CRISTIAN ALIRIO HERRERA MENOYOS
Secretario General y de Gobierno
E.S.D

Asunto: **Solicitud autorización cesión de contrato y liquidación parcial bilateral.**

Cordial y respetuoso saludo.

Me permito solicitar la elaboración de la cesión del contrato **CPS-284-2026**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE MANERA AUTONOMA E INDIPENDIENTE LOS SERVICIOS GENERALES DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA EN LA SEDE DEL PALACIO MUNICIPAL Y ALTERNAS DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA"** con fecha del 01 de agosto de 2026, que está por un valor de ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($11.250.000), con un plazo de ejecución hasta el 30 de diciembre de 2026. Dicha cesión se efectuará a favor del señor **LUIS MIGUEL USME OSPINA,** con cédula de ciudadanía 3.672.586, quien cumple con los requisitos estipulados por el ente territorial para asumir las obligaciones derivadas del contrato anotado.

Cabe anotar, que las razones que me llevan a tomar dicha determinación cabalgan en una situación de carácter personal, por lo que es ineludible e inaplazable la cesión y liquidación solicitadas.

Por último, doy las gracias a este excelente equipo de trabajo que a lo largo del tiempo de labor me llenaron de enseñanzas y de conocimientos que llevaron a fortalecerme como ser humano.

Cordialmente,

Alirio Guerra.
ALIRIO DE JESÚS GUERRA LÓPEZ
C.C. 3.671.728 de Zaragoza

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
USME	OSPNA	LUIS MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 3.672.586 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 07 AÑO 1985

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: ZARAGOZA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 39 No.38ª-71

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: ZARAGOZA

TELÉFONO: 3206689948 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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

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 VIDA

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 O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD: ORONORTE S.A		*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	*MUNICIPIO*: ZARAGOZA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 30 MES 07 AÑO 2000		*FECHA DE RETIRO*: DÍA 30 MES 07 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO: VIGILANTE	*DEPENDENCIA*: VIGILANCIA		*DIRECCIÓN*: VEREDA LIMON	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: 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*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: 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*: DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO*: 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*
VIGILANTE	1	
	1	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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).

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 ZARAGOZA 29 DE SEPTIEMBRE 2026

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ORO NORTE S.A.	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **MUNICIPIO DE ZARAGOZA**	

HACE CONSTAR QUE:

Que el Señor **LUIS MIGUEL USME OSPINA,** identificado con cedula de ciudadanía N° 3.672.586 de Zaragoza Antioquia, se desempeñó como oficios secretaria, por un periodo aproximadamente de 1 año del 30 de julio de 2000 al 30 de julio de 2001, siendo en todo momento su conducta ejemplar, también destacándose por su buena predisposición para realizar tareas extras que se le asignan.

Dada en el municipio de Zaragoza, a los 10 días del mes de enero del 2002.

ALEXIS ZAPATA
Ingeniero

ZARAGOZA, ANTIOQUIA
VEREDA EL LIMON

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 3.672.586



Apellidos
USME OSPINA

Nombres
LUIS MIGUEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.79

Sexo
M

Fecha de nacimiento
04 JUL 1966

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
ZARAGOZA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedicion
04 ENE 1985, ZARAGOZA

Firma

Fecha de expiración
03 DIC 2034

.CO

069933183

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL069933183601301<<<<<<<<<<
6607043M3412031COL3672586<<<<4
USME<OSPINA<<LUIS<MIGUEL<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

3672586

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A LINEA	3A. LINEA
96	06	16
31 - DIC.	31 - DIC	31 - DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES

USME OSPINA
LUIS MIGUEL

PROFESION TRABAJ. AGRICOLA



COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 3672586
Nombres:	LUIS MIGUEL USME OSPINA
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia
Fecha de afiliación:	2020-01-15
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Subsidiado
Nivel Sisben:	1
Departamento - Municipio:	ANTIOQUIA ZARAGOZA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	058951664701 - CENTRO MEDICO CUBIS S.A.S. - CENTRO MEDICO CUBIS LIMITADA

OBSERVACIONES:

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

La anterior certifcación se expide y firma el 2026-09-29 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-10-29

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LUIS MIGUEL USME OSPINA identificado(a) con C.C No. 3.672.586, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 29 de septiembre del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 28 de septiembre de 2026, a las 16:35:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3672586
Código de Verificación	3672586260928163521

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: CCD

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303855632

M
16:35:43

Bogotá DC, 28 de septiembre 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) LUIS MIGUEL USME OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3672586:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de 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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:10:17 PM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **3672586**

Apellidos y Nombres: **USME OSPINA LUIS MIGUEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/09/2026 12:11:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **3672586** y Nombre: **LUIS MIGUEL USME OSPINA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148611560** . 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

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 3672586 **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 28/09/2026 04:34 PM

Código Verificación: **PU6QMX2RJN**

Válida hasta: **28/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:12:50 horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **3672586,** Apellidos y Nombres **USME OSPINA LUIS MIGUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE ZARAGOZA**, con NIT **890981150-4** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

OSCAR OVIEDO
Medico Ocupacional

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

1. DATOS GENERALES

TIPO DE EXAMEN:	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	Fecha: 29/09/2026
Empresa contratante: MUNICIPIO DE ZARAGOZA		Cargo: VIGILANTE
Ciudad de realización del examen : Zaragoza- Antioquia		

2. DATOS DEL TRABAJADOR

Primer apellido: USME	Segundo apellido: OSPINA	Primer nombre: LUIS	Segundo nombre: MIGUEL			
TIPO ID: CC	No 3.672.586	Edad:60	a	Fecha de nacimiento:	04/07/1966	
Estrato SE 1	Género: MASCULINO		Estado civil: SOLTERO	N° hijos: 1		
Etnia : AFRO	Tipo de sangre: B		RH: positivo			
Dirección de residencia: ZARAGOZA- ANTIOQUIA						
Estudios:		Teléfono:3206689948				
Nombre EPS: COOSALUD	AFP: COLFONDOS	ARL: SURA				
Riesgos:	Biomecánicos, psicosociales					

3. EXAMENES REALIZADOS

Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis Osteomuscular	Normal
Visiometría	Normal
IMC (peso 110 kg / talla 1.79 metros)	24.69
Vacunación Covid 19	Ninguna

4. CONCEPTO Y RECOMENDACIONES

CONCEPTO DE APTITUD:	APTO sin restricción					x	Manejo por EPS	
	Apto con restricción							
Sistema de vigilancia epidemiológico	Visual		Auditivo		Químico			
	Ergonómico	x	Psicosocial	x	Respiratorio			
	Cardiovascular		Voz		R. Biológico			
Recomendaciones hábitos y estilos de vida	Alimentación equilibrada: Consumir una dieta rica en frutas, verduras, proteínas magras y grasas saludables.							
Recomendaciones laborales	Adjuntar copia del carné de vacunación. Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra Realizar pausas activas Mantener una buena higiene postural							

***CONSENTIMIENTO INFORMADO**: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su realización, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectúe, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, igualmente El examinado autoriza que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales. Autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos; acorde a la normatividad vigente.*

***EXAMINADO:** Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. He recibido todas las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007.*

Medico

Oscar Oviedo

Dr. Oscar Weimar Oviedo Mercado
Medico y Cirujano Especialista
Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 000291 de 21/12/17
R.M. 27-1219-04

Oscar Weimar Oviedo Mercado
Registro Medico 27-1219-04
Licencia de SST 291-2017

Trabajador

Nombre: LUIS MIGUEL USME OSPINA
CC: 3.672.586

COOPERATIVA SUYA

EL(LA) SUSCRITO(A) DIRECTOR(A) DE AGENCIA
DE LA COOPERATIVA SUYA
NIT 890.911.402-6

C E R T I F I C A :

Que el(la) señor(a) **LUIS MIGUEL USME OSPINA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **3.672.586** es asociado(a) de esta entidad desde el día **28** del mes de **Septiembre** del año **2026**, vinculado(a) con la cuenta de Aportes Sociales número **11-06-00003610** y la cuenta de ahorros número **090601163**.

ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	AHORROS	**CP:** 0149000005814 **LLAVE: 3672586**

Para cualquier información adicional o consultas, pueden contactarnos a través del teléfono 605 01 14 extensión # 6001-6003 o del correo electrónico agencia.zaragoza@suya.coop

La presente certificación se expide a solicitud del(a) interesado(a).

Se firma en **ZARAGOZA**, Antioquia, a los **28** días del mes de **Septiembre** de **2026**.

YESICA SALAS BALDOVINO
Director(a) de Agencia
COOPERATIVA SUYA

Fondo de Garantías DEPÓSITO
INSCRITO
VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA

MUNICIPIO DE ZARAGOZAI

Zaragoza,martes, 29 de septiembre de 2026

CERTIFICADO

PAZ Y SALVO MPAL. N°00917

CERTIFICA:

Que el Señor(a): LUIS MIGUEL USME OSPINAIdentificado(a) con C.C. y/o Nit N° 3672586Se encuentra a PAZ y SALVO con el tesoro municipal por los conceptos de impuestos.Valido HASTA UN MES a partir de la fecha de la expedición.

JADER CUESTA SERNA

Secretario de Hacienda

NOTA: Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 23_PyS_Global.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: LUZ MARINA CAÑAS HERNANDEZ, el día: martes, 29 de septiembre de 2026 siendo las: 11:11:22

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141282185684

(415)7707212489984(8020) 000014128218568 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 2 5 8 6	8	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	3 6 7 2 5 8 6	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
USME	OSPINA	LUIS	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 22 12 45

42. Correo electrónico luismiguelusmeospina@gmail.com

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

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
9 7 0 0	2 0 1 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 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 / 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 2026-09-29 / 04:01:34PM

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 USME OSPINA LUIS MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO