HOJA DE VIDA



1. IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

Nombre Completo	Carlos Humberto Manzur Giraldo
Tipo de Documento	Cedula de Ciudadanía
Número del Documento de Identidad	79.155.409
Lugar de Expedición	Pereira / Risaralda
Cargo a desempeñar	Arquitecto

2. PERFIL DEL EMPLEADO

ITEM	TITULO O CERTIFICACIÓN	FECHA	ENTIDAD
1	Arquitecto	1987	Universidad Piloto de Colombia

3. SEGURIDAD SOCIAL

EPS	SURA	
AFP	Pensionado	
ARL	Sura	NIVEL DE RIESGO V
CCF	Comfamiliar Risaralda	

4. CONTACTO DE EMERGENCIA

EMPRESA:	Arving Colombia S.A.S
Nombre:	Gloria Hurtado
Cargo:	Directora Administrativa
Celular:	3013963033

Este documento hace parte del Programa de Gestión Integral de Obra (PGIO) del CONTRATO DE OBRA PARA LA INSTALACIÓN Y ADECUACIÓN INTEGRAL DEL AMBIENTE DE SOLDADURA – SENA ARMENIA
Cualquier reproducción parcial o total deberá conservar su integridad y trazabilidad documental.



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1962

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

27-ENE-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00160676-M-0079155409-20090630 0012921483A 2 4540010996



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.155.409

MANZUR GIRALDO

APELLIDOS

CARLOS HUMBERTO

NOMBRES

FIRMA

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

E857617

CERTIFICA

Que el Arquitecto CARLOS HUMBERTO MANZUR GIRALDO con cédula de ciudadanía No. 79155409 de Usaquen, registra Matrícula Profesional de Arquitectura No. 25700-26784, expedida en cumplimiento de la Resolución No. 181 del 26 de Noviembre de 1987 por el Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura., la cual se encuentra **VIGENTE.**

El profesional no registra ANTECEDENTES ni SANCIONES VIGENTES en el ejercicio de su profesión por parte del Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

La anterior información corresponde en su integridad con los datos del Registro de Arquitectos y Profesionales Auxiliares de la Arquitectura.

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Bogotá, D.C., a los 13 dias del mes de Mayo de 2026 .

ALFREDO MANUEL REYES ROJAS
Director Ejecutivo

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria, según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf. La falta de firma del titular no invalida el certificado.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a la página web
[https://cpnaa.gov.co/verificacion-de-autenticidad-del-certificado-de-vigencia-profesional-digital]
y digite el siguiente código de verificación 4bCd8EJ

Carrera 6 No. 26B-85 Oficina 201, Bogotá, D.C. – Colombia
PBX 601-3502700 Ext. 1101-1124
info@cpnaa.gov.co
www.cpnaa.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura



MATRICULA No. 25700-25784 CUND
ARQUITECTO
DE FECHA 26/11/87
APELLIDOS
MANZUR GIRALDO
NOMBRES
CARLOS HUMBERTO
C.C. 71.155.407
UNIV. PILOTO DE COLOMBIA

Presidente del Consejo

CARVAJAL S.A. 02/94 - 21402

Esta tarjeta es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Ingeniero o Arquitecto dentro de los parámetros establecidos por Ley 64/78 y el Decreto reglamentario 2500/87 de acuerdo con el cual se expide.

Medellín, 31 de July de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ARVING COLOMBIA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000007490 MANTENIMIENTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C79155409	MANZUR GIRALDO CARLOS HUMBERTO	01/08/2026		wg41Q201	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

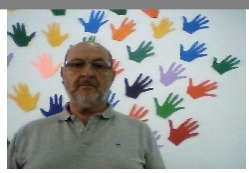
Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/07/2026 16:43:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.10.77.234, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

Certificado de aptitud: 79155409-53451

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo de Examen: PREINGRESO

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

Empresa: GLORIA INES HURTADO ZAPATA-GHD SERVICIOS & SOLUCIONES
Actividad Económica:

Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:

INFORMACIÓN DEL PACIENTE.

Fecha y Lugar:	03 ago. 2026 - PEREIRA - RISARALDA	**Identificación:**	79155409
Paciente:	CARLOS HUMBERTO MANZUR GIRALDO	**Teléfono**	**Móvil:** 3014239145
Género	MASCULINO **Edad:** 63	**EPS:**	SURA
Fecha Nacimiento:	1/12/1962	**ARL:**	SURA
Estado Civil:	CASADO(A)	**AFP:**	COLPENSIONES
Escolaridad:	PROFESIONAL	**Cargo:**	ARQUITECTO (A)

Área: No Reporta

Correo Electrónico:

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

EXAMEN MEDICO LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	EDUCACION NUTRICIONAL. EJERCICIO REGULAR. HIGIENE POSTURAL. HÁBITOS SALUDABLES. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.
'

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

DIRECTOR CIENTIFICO
CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA : 10118677
850MD - LPSSO0719-10

Firma y cédula del Paciente
CARLOS HUMBERTO MANZUR GIRALDO
79155409

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

Consecutivo: 79155409 - 53451

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	3/08/2026 - PEREIRA - RISARALDA	**Tipo de Examen:**	PREINGRESO		
Paciente:	CARLOS HUMBERTO MANZUR GIRALDO	**Identificación:**	79155409		
Género	MASCULINO **Edad:** 63	**Teléfono**		**Móvil:**	3014239145
Fecha Nacimiento:	1/12/1962	**Cargo:**	ARQUITECTO (A)		
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	SURA		
Dirección	CALL 10 # 15 B 28 APTO 501 EDF CHIMINANGO BARRIO LOA ALBES	**ARL:**	SURA		
Escolaridad:	PROFESIONAL	**AFP:**	COLPENSIONES		
Empresa	GLORIA INES HURTADO ZAPATA-GHD SERVICIOS & SOLUCIONES				

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.
Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional:

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

EDUCACION NUTRICIONAL. EJERCICIO REGULAR. HIGIENE POSTURAL. HÁBITOS SALUDABLES. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

OBSERVACIONES

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de Febrero/2019.

Dr. Carlos Arturo Vargas Molina
M.D. Especialista en Salud Ocupacional
LP. SSO. 0719 - 10 RM. 850 MD.
C.C. 10.118.677 Pereira

CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA 850MD
Médico Especialista en Salud Laboral

GLORIA INES HURTADO ZAPATA-GHD SERVICIOS & SOLUCIONES

Fima encargado SG - SST

Fima recibido trabajador

NIT 900.813.350-7

Pereira, 13 de mayo de 2026

El suscrito **Antonio Delgado Sepúlveda** identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.077.717 actuando como representante legal de la empresa **ADS Ingeniería Construcciones S.A.S**. identificada con el NIT 900.813.350-7.

CERTIFICA

Que el **Arq. Carlos Humberto Manzur Giraldo** identificado con la **C.C. 79.155.409** y registrado con Matrícula Profesional de Arquitectura **No. 25700 - 26784** se ha desempeñado por más de **5 años** como **Arquitecto Diseñador** y **Director de Obras** en los diferentes proyectos civiles de nuestra empresa, entre los cuales se incluyen el diseño y construcción de más de 5000 metros cuadrados de naves y bodegas industriales.

Estos trabajos se han realizado de manera profesional, entregados en los tiempos de los cronogramas, acordes con el presupuesto y dando cumplimiento a todos los requerimientos técnicos y normativos aplicables.

Se suscribe esta certificación a petición del interesado a los trece (13) días del mes de mayo del año 2026.

Atentamente,

Ing. Antonio Delgado Sepúlveda
Representante Legal
ADS Ingeniería Construcciones SAS