Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE
Nombre abreviado	YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE
Fecha de creación	20/02/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1000660123
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Antioquia
Municipio	Segovia

Información de contacto

Dirección	SEGOVIA
Código postal	
Teléfono de oficina	3185236209
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	yeison421295@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	yeison421295@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	yeison andres sepulveda hincapie
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3185236209
Fax	

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen | Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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
SEPÚLVEDA	HINCAPÍE	YEISON ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1000660123	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 169403178 D.M. 28

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 06 AÑO 2000	CALLE 51 60 43 /61/71/87/99			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	SEGOVIA		
MUNICIPIO	BELLO	TELÉFONO		EMAIL	yeison421295@gmail.com

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

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION AMBIENTAL Y SANITARIA	06	2026	
PREGRADO	2	X		TECNICA EN PROMOCION AMBIENTAL	11	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

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*
INGLÉS		X			X			X	

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 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CAUCASIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* OFICINA TERITORIAL PANZENU						*DIRECCIÓN* CALLE 9A 24 3					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA - HOMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SEGOVIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 188 DE 2017 GESTOR LOCAL	*DEPENDENCIA* APH SALUD MENTAL						*DIRECCIÓN* CALLE 38 55 310					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS -SEGOVIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SEGOVIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1009 - PROMOTOR SOCIAL	*DEPENDENCIA* EQUIPOS PAPSIVI						*DIRECCIÓN* CALLE 47 41 26 campamento la salada					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESUMER			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SEGOVIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* ACADEMICA E INTERVENTORIA						*DIRECCIÓN* CALLE 70 80 126					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SEGOVIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SEGOVIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COODINADOR DE JUVENTUD	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION						*DIRECCIÓN* CALLE 51 52 43					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD KOBA - TIENDAS D1			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SEGOVIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	19	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* ABASTECIMIENTO Y VENTAS						*DIRECCIÓN* CALLE null null null la banca					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD centro recreativo villa elena			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* BELLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	12	*Año*	2019	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* ATENCION AL CLIENTE Y VENTAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 68C 59E 60					

FORMATO ÚNICO

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	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
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 Segovia, Antioquia. 30/09/2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2026-09-30 16:26

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YEISON	ANDRES	SEPULVEDA	HINCAPIE

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1000660123

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BELLO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SEGOVIA

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 MACEO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

Dirección	["cra 30 N° 30-32"]
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	$22.500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$850.000,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$23.350.000,00

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	$1.580.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	ANTIOQUIA	SEGOVIA	$5.895.000,00

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 [X] No [ ]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
CORPORACIÓN BATEA DIVERSA	CORPORACIÓN	VICEPRESIDENTE	COLOMBIA

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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.660.123

SEPULVEDA HINCAPIE

APELLIDOS

YEISON ANDRES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-2000

BELLO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUN-2018 SEGOVIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0126900-01092559-M-1000660123-20180716 00619146566A 1 50949185

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO 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 **YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1000660123, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	YEISON
Segundo Nombre:	ANDRES
Primer Apellido:	SEPULVEDA
Segundo Apellido:	HINCAPIE
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1000660123
Estado Tarjeta Militar:	RESERVISTA - 2DA CLASE

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

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 29 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026, a las 13:30:34.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141282166605

(415)7707212489984(8020) 000014128216660 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 6 6 0 1 2 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Segovia 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEPULVEDA	HINCAPIE	YEISON	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Segovia 7 3 6

41. Dirección principal: BRR LA MADRE

42. Correo electrónico: yeison421295@gmail.com

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

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
8 4 1 3	2 0 2 6 0 7 2 9	8 6 9 9	2 0 2 3 0 7 1 2					

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2026-09-29 / 03:24:15PM

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: SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Señores
Alcaldía Municipal del Maceo Antioquia
Secretaria de Agricultura y Medio Ambiente

ASUNTO: Presentación de propuesta – Secretaría de Agricultura y Medio Ambiente.

De conformidad con la invitación remitida por la Secretaría de Agricultura y Medio Ambiente en el mes de septiembre de 2026, presento a la Alcaldía del Municipio de Maceo la presente propuesta, la cual se entiende enmarcada dentro de los términos establecidos en dicha invitación.

PERFIL: Coordinador Ambiental.

Tiempo de ejecución: DESDE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO HASTA DICIEMBRE DE 2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE MACEO, EJERCIENDO EL APOYO DIRECTO A LA COORDINACIÓN TÉCNICA DEL EQUIPO DESTINADO PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS – PGIRS

Actividades a realizar

1. Presentar plan de trabajo y cronograma, articulado con las actividades de los dos (2) contratistas de apoyo a la gestión del equipo PGIRS.
2. Verificar la metodología vigente para la formulación y actualización de los PGIRS (Resolución 0555 de 2026, o la norma que la modifique o sustituya) y su régimen de transición, y aplicarla en la actualización.
3. Revisar el PGIRS vigente e identificar los componentes que requieren actualización.
4. Elaborar la matriz de requerimientos de CORANTIOQUIA y verificar su atención.
5. Definir y aplicar la metodología de caracterización.
6. Definir y justificar los puntos, sectores, fuentes o unidades de observación, diferenciando cuando corresponda la zona urbana, los corregimientos y la zona rural/veredas.

7. Orientar y ejecutar técnicamente la caracterización en puntos de generación, con clasificación, pesaje, registro, análisis y registro fotográfico.
8. Orientar y ejecutar técnicamente la caracterización en el sitio de disposición final, con clasificación, cuantificación, análisis y registro fotográfico.
9. Caracterizar los residuos sólidos especiales por tipo y porcentaje en peso, conforme a la metodología y la normativa aplicables.
10. Analizar las caracterizaciones e incorporarlas al diagnóstico y a la formulación de metas, programas, proyectos e indicadores.
11. Realizar las proyecciones y cálculos técnicos requeridos con las fuentes poblacionales y de generación que correspondan, incluido el censo del Sisbén indicado por CORANTIOQUIA.
12. Establecer o ajustar las metas de aprovechamiento por tipo de material.
13. Formular metas cuantitativas y anualizadas para residuos especiales y la meta de disminución de residuos destinados a disposición final.
14. Identificar y documentar técnicamente el lugar previsto para la planta de compostaje.
15. Actualizar programas, proyectos, objetivos, metas, indicadores, responsables, cronogramas y mecanismos de seguimiento.
16. Incorporar solo la información histórica necesaria para sustentar el PGIRS y atender los requerimientos.
17. Recopilar y utilizar los soportes necesarios para sustentar el PGIRS actualizado.
18. Articular y orientar técnicamente las actividades de los dos (2) contratistas de apoyo a la gestión del equipo PGIRS, y revisar y validar la información que estos entreguen.
19. Consolidar técnicamente toda la información en el documento definitivo del PGIRS.
20. Identificar, a partir del diagnóstico y de las caracterizaciones, el sector o población que requiera mayor atención y formular una acción de educación y sensibilización coherente.
21. Ejecutar al menos una jornada de educación y sensibilización dirigida al sector o población priorizada, y entregar memoria y evidencias.
22. Aportar los insumos técnicos para las sesiones de las instancias de coordinación del PGIRS que exija la metodología, para el proyecto de acto administrativo de adopción y para la respuesta del Municipio a CORANTIOQUIA.
23. Preparar y entregar el PGIRS completo y actualizado, con anexos, matrices, bases de datos, resultados y soportes.
24. Entregar archivos editables y en PDF, y organizar el expediente digital.

25. Presentar informes mensuales de avance e informe final.
26. Atender las observaciones de la supervisión y efectuar los ajustes dentro del alcance del contrato.
27. Las demás actividades afines al objeto contractual que le asigne la supervisión.

PRODUCTOS Y ENTREGABLES

1. Plan de trabajo y cronograma.
2. Matriz de cumplimiento de requerimientos de CORANTIOQUIA.
3. Plan y metodología de caracterización, con cobertura y justificación territorial.
4. Informe de caracterización en puntos de generación.
5. Informe de caracterización en el sitio de disposición final.
6. Informe de caracterización de residuos especiales.
7. Documento técnico de diagnóstico, proyecciones y metas.
8. PGIRS MUNICIPAL ACTUALIZADO Y AJUSTADO, como producto principal: diagnóstico, objetivos, metas, programas, proyectos, actividades, indicadores, responsables, cronogramas, seguimiento y anexos.
9. Anexos técnicos: bases de datos, matrices, resultados, fotografías, memorias de cálculo y fuentes.
10. Memoria de la jornada de educación y sensibilización.
11. Expediente digital final con documento editable y en PDF, y archivos fuente.
12. Informes mensuales de avance e informe final de ejecución.

Propuesta económica:

VALOR DE LA PROPUESTA: **SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($6.250.000).**

DURACION DEL CONTRATO: Desde la fecha del acta de inicio hasta diciembre de 2026.

PROPUESTA DE FORMA DE PAGO:

El Municipio realizará (03) pagos discriminados así:

- **PRIMER PAGO** por valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)**, correspondiente al mes de octubre, previa presentación y

aprobación del plan de trabajo y cronograma, la matriz de cumplimiento de requerimientos de CORANTIOQUIA, el plan y metodología de caracterización y el informe de actividades del periodo.

- **SEGUNDO PAGO** por valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)**, correspondiente al mes de noviembre, previa presentación y aprobación de los informes de caracterización (puntos de generación, sitio de disposición final y residuos especiales), el avance del documento técnico de diagnóstico, proyecciones y metas, y el informe de actividades del periodo.

- **ÚLTIMO PAGO** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)**, correspondiente al mes de diciembre, previa entrega y recibo a satisfacción del PGIRS actualizado con sus anexos técnicos, la memoria de la jornada de educación y sensibilización, el expediente digital final y el informe final de ejecución. informe de supervisión aprobando el pago, cuenta de cobro y/o factura, planilla de pago de seguridad social, pensión, ARL y certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

Atentamente,



YEISON ANDRÉS SEPÚLVEDA HINCAPIÉ
C.C. 1.000.660.123

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

La Facultad Nacional de Salud Pública
de la Universidad de Antioquia

Certifica que:

Yeison Andrés Sepúlveda Hincapié

CC 1000660123

Participó y aprobó el **Diplomado en gestión financiera para salud ambiental y cambio climático**. Ofrecido por el convenio No. 4600018592 de 2025 entre la Facultad Nacional de Salud Pública y la Gobernación de Antioquia, en modalidad virtual con una intensidad de 120 horas, del 13 de abril al 30 de mayo de 2026.

Edwin Rolando González Marulanda
Decano (E)
Facultad Nacional de Salud Pública

Medellín, septiembre 9 de 2026

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1 8 0 3

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

ACTA DE GRADUACIÓN 163563

Libro 107 Folio 49-578 del 24 de julio de 2026

DEPENDENCIA: FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: Consejo Académico 521 del 11 de mayo de 2017

PROGRAMA: ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA

La Vicerrectoría de Docencia, autorizó el trámite de la presente graduación mediante la Resolución 262 del 24 de junio de 2026; una vez verificado este y los requisitos dispuestos en las normas universitarias, el Decano(a) o Director(a), el Secretario(a) General y el Rector(a), autorizan conferir el 24 de julio de 2026, el título de:

ADMINISTRADOR AMBIENTAL Y SANITARIO

A

YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE

Identificado con cédula de ciudadanía 1000660123

En constancia se firma esta acta en la ciudad de Medellín, República de Colombia.

LUQUEGI GIL NEIRA
Rector

DAVID HERNÁNDEZ GARCÍA
Secretario General

EDWIN ROLANDO GONZÁLEZ MARULANDA
Decano

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co, Servicios en línea, Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: EG1000660123, o escaneé el código QR.

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1 8 0 3

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN ATENCIÓN A QUE

YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE

Identificado con cédula de ciudadanía 1000660123

Ha completado todos los requisitos que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

ADMINISTRADOR AMBIENTAL Y SANITARIO

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín, República de Colombia, el 24 de julio de 2026.
Libro 107 Folio 49-578 del 24 de julio de 2026

LUQUEGI GIL NEIRA
Rector

DAVID HERNÁNDEZ GARCÍA
Secretario General

EDWIN ROLANDO GONZÁLEZ MARULANDA
Decano

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udea.edu.co, Servicios en línea, Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: KA1000660123, o escaneé el código QR.

ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN	
CONTRATO No.CPS-098-2024	
VALOR INICIAL	$12.246.245
CDP	1281
CCP	1281
VALOR ADICIONAL	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.246.245
PLAZO INICIAL EN DIAS	CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL	0

Con la presente acta de terminación, se declara que la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Segovia - Antioquia, no tiene una obligación derivada del contrato de presentación de servicios CPS-098-2024

Modalidad de la contratación	Contratación directa

CONTRATANTE	
Nombre de la entidad	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SEGOVIA ANTIOQUIA
Nit de la entidad	800080586-8
Representante Legal	EDMUNDO ARTURO GOMEZ SANCHEZ
Documento del representante legal	71676126

CONTRATISTA	
Nombre del contratista	YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE
No. Documento de identidad	1.000.660.123

SUPERVISOR(A)	
Nombre del supervisor(a)	NELSON ARTURO CARDENAS VANEGAS
Cargo	Subdirector Administrativo

VALOR DEL CONTRATO	$12.246.245

VALOR EJECUTADO	$11.132.950
VALOR A LIBERAR	$1.113.295

Entre las partes se celebró el contrato de prestación de servicios No. CPS-098-2024 con fecha de inicio 16/07/2024 y fecha de terminación 31/12/2024. Las partes firmantes certifican que el contrato de la referencia cumplió con el valor ejecutado antes mencionado y se declaran a paz y salvo.

En constancia de la presente se firma en Segovia,

EDMUNDO ARTURO GOMEZ SANCHEZ
Gerente

YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE
Contratista

NELSON ARTURO CARDENAS VANEGAS
Supervisor(a)

D.S.A-0210-2024

LA SUSCRITA DIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA-ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Qué el señor **YEISON ANDRES SEPÚLVEDA HINCAPIÉ**, identificado con cédula de ciudadanía **N° 1.000.660.123**, ha suscrito con el ente territorial **MUNICIPIO DE SEGOVIA**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SE-CPS-0111-2023**

Objeto contractual: "APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN, ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE JUVENTUD. Y OTRAS ACTIVIDADES QUE DESIGNE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA ANTIOQUIA." EN EL MARCO DEL PROYECTO BPIN: 2022057360032." desde el 15 de febrero de 2023 hasta el 31 de octubre de 2023, por un valor de: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($20.805.987

Obligaciones Contractuales:
El contratista se obliga con el cumplimiento del objeto contractual, y además se realizarán las siguientes actividades:

-Promoción y divulgación los programas y procesos de formación
-Generar etapas de formación y gestión del conocimiento, creación, producción, circulación y apropiación social que rige el plan nacional de juventud "sacúdete"
-Fortalecer los programas de participación juvenil en las zonas rurales.
-Fortalecer programas comunitarios de emprendimiento que vayan en pro de la juventud.
-Mejorar la unificación del modelo formativo de jóvenes lideres en la zona urbana
-Brindar acompañamiento a las instituciones educativas interesadas en liderazgo juvenil y gobiernos escolare:
-Brindar acompañamiento a los artistas urbanos y populares del municipio en formación, inclusión y reconocimiento en los diferentes procesos de juventud.
-Reconocer y visitar los grupos étnicos juveniles del municipio de Segovia.
-Realización de minitorneos (voleibol, micro y juegos callejeros) en los barrios del municipio de Segovia.
-Realización de cine foros y bienestar social en los barrios de Segovia.

Alcaldía de Segovia

D.S.A-0210-2024

LA SUSCRITA DIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA-ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Qué el señor **YEISON ANDRES SEPÚLVEDA HINCAPIÉ**, identificado con cédula de ciudadanía **N° 1.000.660.123**, ha suscrito con el ente territorial **MUNICIPIO DE SEGOVIA**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SE-CPS-0111-2023**

Objeto contractual: "APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN, ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE JUVENTUD. Y OTRAS ACTIVIDADES QUE DESIGNE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SEGOVIA ANTIOQUIA." EN EL MARCO DEL PROYECTO BPIN: 2022057360032." desde el 15 de febrero de 2023 hasta el 31 de octubre de 2023, por un valor de: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($20.805.987

Obligaciones Contractuales:
El contratista se obliga con el cumplimiento del objeto contractual, y además se realizarán las siguientes actividades:

-Promoción y divulgación los programas y procesos de formación
-Generar etapas de formación y gestión del conocimiento, creación, producción, circulación y apropiación social que rige el plan nacional de juventud "sacúdete"
-Fortalecer los programas de participación juvenil en las zonas rurales.
-Fortalecer programas comunitarios de emprendimiento que vayan en pro de la juventud.
-Mejorar la unificación del modelo formativo de jóvenes lideres en la zona urbana
-Brindar acompañamiento a las instituciones educativas interesadas en liderazgo juvenil y gobiernos escolare:
-Brindar acompañamiento a los artistas urbanos y populares del municipio en formación, inclusión y reconocimiento en los diferentes procesos de juventud.
-Reconocer y visitar los grupos étnicos juveniles del municipio de Segovia.
-Realización de minitorneos (voleibol, micro y juegos callejeros) en los barrios del municipio de Segovia.
-Realización de cine foros y bienestar social en los barrios de Segovia.

-Realización del torneo de vóley playa en la unidad deportiva.
-Premiación de jóvenes lideres con proyección e impacto social.
-Participar en los eventos culturales y requeridos por la administración municipal a nivel municipal, departamental y nacional.
-Fortalecer y acompañar a la mesa Segovia diversa región arcoíris (LGBTIQ+)
-Brindar acompañamiento en formación a la plataforma municipal de juventud, consejo municipal de juventud y asambleas municipales de juventud como la ordena la ley 2231 del 2022, la 1622 del 2013 y la 1885 del 2018.
-Colaborar con el Municipio de Segovia - Antioquia en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad: pondrá en práctica las recomendaciones del supervisor durante el desarrollo del contrato, obrarán con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y retrasos que pudieran presentarse.
-No accederá a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligados a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de los pactos o acuerdos prohibidos darán lugar a la declaratoria de caducidad del contrato.
-Suministrar y disponer de los servicios descritos en las actividades del contrato, según requerimientos hechos por parte del supervisor del contrato a celebrarse, y en el lugar donde se solicite, dentro de la jurisdicción del municipio de Segovia, Antioquia, de conformidad con la propuesta presentada y aceptada por la Entidad.
-Mantener en todo momento los valores que fueron ofertados y escogidos por la entidad, teniendo en cuenta que el contrato a celebrarse corresponderá a precios unitarios no reajustables.
-Mantener en todo momento los valores que fueron ofertados y escogidos por la entidad, teniendo en cuenta que el contrato a celebrarse corresponderá a precios unitarios no reajustables.
-Remitir la cuenta de cobro correspondiente de acuerdo con los precios ofrecidos en la propuesta.
- Cumplir con el objeto del contrato con independencia y plena autonomía técnica, administrativa y financiera y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación ni vínculo laboral entre el CONTRATISTA y el personal que este disponga y/o ocupe para la ejecución del contrato, y el Municipio de Segovia Antioquia.
- atender los requerimientos, instrucciones o recomendaciones que durante el desarrollo de la orden le impartan el supervisor del contrato, según sea pertinente a cada componente para una correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones.
- Informar al municipio de Segovia de cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del objeto contractual.

- Presentar al Municipio de Segovia los recibos de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL de los trabajadores a cargo, al igual que el pago de los aportes parafiscales (Caja de Compensación, SENA e ICBF) cuando haya lugar a ello para cada uno de los desembolsos.
- Contratar a su nombre y bajo su cargo el personal necesario para el desarrollo del objeto del contrato, razón por la cual el municipio de Segovia, Antioquia no podrá interferir en dichas contrataciones, por ende, no tendrá relación laboral alguna con el personal que se requiera para la ejecución del objeto contractual.
- Aportar los elementos de seguridad y protección personal, en caso de que se requiera, para el cumplimiento de las obligaciones a cargo.
- Aportar equipo y/o equipos de cómputo en caso de que se requiera para el cumplimiento de las obligaciones a cargo.
- Presentar informes mensuales y/o quincenales (o cuando sean requeridos por la supervisión del contrato) que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones pactadas.
- Guardar absoluta reserva de la información que en la ejecución de sus obligaciones llegue a conocer durante el plazo de ejecución y aún después de la finalización del plazo. Cualquier suministro de información que se realice para propósitos no autorizados por parte del municipio de Segovia, será sancionado de acuerdo con el régimen legal vigente, y se iniciaran las acciones a que haya lugar para el resarcimiento de los perjuicios que por estos actos se lleguen a causar a la Entidad y/o a terceros.
- Aportar todo su conocimiento y experiencia para desarrollar adecuadamente el objeto del contrato de conformidad con lo requerido por el municipio de Segovia, Antioquia.
- Suscribir el contrato dentro de los dos (2) días siguientes a su elaboración, y/o a la fecha en que sea requerido para ello.

La presente se expide en la alcaldía de Segovia, a los trece (13) días del mes de junio de 2024. Por solicitud de la interesada.

DORA LUCIA RIVERA VARGAS
Directora de Servicios Administrativos

CATÓLICA DEL NORTE
Fundación Universitaria
Pioneros en educación virtual

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según radicado N°S201500185284 de 30 de abril de 2015 y Resolución de registro de programa según radicado N° S2018060003718 del 22 de enero de 2018

Secretaría de Educación de Antioquia

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN No. 38

En el municipio de Segovia, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a las 10:00 a.m., del día 27 de Noviembre de 2018, la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, llevó a cabo la certificación en la que otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional del **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTE EN SANEAMIENTO AMBIENTAL** a: **YEISON ANDRÉS SEPULVEDA HINCAPIÉ**, identificado (a) con la tarjeta de identidad número **1000660123**, quien cumplió con los requisitos del programa y con las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la institución y demás normas legales.

El acto estuvo presidido por el Rector de la institución. Actuó como Secretaria de este acto institucional, la Coordinadora de Admisiones y Registros.

Para constancia, se firma la presente acta por los suscritos Rector y Coordinadora de Admisiones y Registros.

DIEGO LUIS RENDÓN URREA, Pbro.
Rector

LUZ ADRIANA RESTREPO RUIZ
Coordinadora General

www.ucn.edu.co
Campus Santa Rosa de Osos: Carrera 21 No. 34B - 07
Medellín: Calle 52 No. 47 - 42 Edificio Coltejer Piso 5
PBX (057) (4) 605 15 35 - FAX (057) (4) 605 42 20
Antioquia - Colombia
info@ucn.edu.co

Empresa Social del Estado
HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA
— María Upegui —
HOMO

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Bello, Septiembre 24 de 2025

LA OFICINA JURIDICA
DE LA E.S.E HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA MARIA UPEGUI -HOMO-
CERTIFICA

Que el señor **YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE** con cédula **1.000.660.123** , presta sus servicios en la ESE HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA MARIA UPEGUI-HOMO, entidad pública del orden departamental, descentralizada con Nit.890.905.166-8 mediante la suscripción de contratos que se relacionan a continuación:

CONTRATO No 2025CPS224

INICIACION:	01 de Abril de 2025
PLAZO:	Nueve (09) meses contados a partir de la firma del acta de inicio.
TERMINACION:	Sin exceder el 31 de diciembre de 2025.
VALOR:	$ 22.500.000

OBJETO: Prestar servicios como Gestor territorial juvenil, para la implementación de estrategias enfocadas en promover la salud mental en la juventud del departamento de Antioquia con el programa "JOVENES PA´ LANTE" en cumplimiento a la **resolución N° 2025060163139 del 14 de marzo de 2025**

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para la prestación del servicio el **CONTRATISTA** cumplirá las siguientes obligaciones**: OBLIGACIONES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA**: **1.** Facilitar espacios de diálogo y encuentro entre los jóvenes, promoviendo la construcción de redes de apoyo y colaboración. **2**. Acompañar las diferentes actividades y talleres que sean programados en el territorio. **3**. Brindar apoyo logístico en la realización de los encuentros en los municipios. **4**. Establecer comunicación con cada uno de los actores del proyecto para facilitar la ejecución de los talleres y actividades en los municipios. **5**. Participar activamente en las diferentes reuniones y espacios a los que sea convocado en el marco del proyecto. **6**. Asistir a las capacitaciones a las cuales sean convocados ene l marco del programa Joven Pa´ Lante. **7**. Apoyar a los profesionales en la recopilación de información para la elaboración de los informes. **8**. Facilitar la ejecución de las réplicas bajo las directrices técnicas y logísticas del programa Joven Pa´ Lante. **9**. Apoyar las intervenciones de los equipos básicos en salud según lo requerido por la coordinación. 10. Asistir a los encuentros departamentales o subregionales convocados en el marco del programa. **11**. Apoyar en la movilización de la participación juvenil del municipio. **12**. Presentar un informe mensual sobre el avance del contrato, utilizando los formatos establecidos y adjuntando los soportes requeridos, incluyendo planillas de seguridad social y todas las evidencias del trabajo en campo. **13.** Todas las demás

acciones que se requieran para el logro de los objetivos propuestos y que sean inherentes al objeto contractual. **CLAUSULAS: 1**. Los informes, recolección de información, resultado y demás actividades asociadas a la ejecución del presente contrato, son de uso exclusivo y propiedad al 100% de la ESE HOSPITAL, razón por la cual el contratista debe facilitar todos los documentos, estudios, bases de datos, resultados y demás relacionados al objeto del presente contrato o bien para reportes y análisis propios de la ESE HOSPITAL o bien para patente de registro a nombre de la ESE HOSPITAL, en los formatos solicitados y sin perjuicio de los derechos de autor que para el caso correspondan. **2**. Estará a cargo del contratista el pago mensual de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral (pensiones, salud, riesgos laborales), realizar los aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) a que haya lugar. Para el efecto, el Contratista debe presentar al supervisor del contrato, mensualmente, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones. Igualmente, deberá disponer de los medios necesarios para la ejecución del contrato, conforme a lo estipulado en los Estudios Previos.

Se expide el presente certificado a petición del(a) interesado(a).

Atentamente,

JULIANA ANDREA LOZANO AGUDELO
Jefe de Oficina Jurídica

CORANTIOQUIA - Subdirección Administrativa y Financiera Medellín
CONSTANCIA
YEISON ANDRÉS SEPÚLVEDA HINCAPIÉ
Fecha: 22-jul-2026 09:52 AM Pág: 2
Anexos: N/A
Archivar en:
Radicado por: Julián Andrés Cadavid Acevedo

190-CON2607-3639
Favor citar este número al responder

EL COORDINADOR DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE TALENTO HUMANO DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA – CORANTIOQUIA - NIT. 811.000.231 – 7

HACE CONSTAR:

Que el estudiante de Administración Ambiental y Sanitaria YEISON ANDRÉS SEPÚLVEDA HINCAPIÉ identificado con Cédula de Ciudadanía 1.000.660.123, estuvo vinculado formativamente en la Corporación desde el 16 de enero de 2026 hasta el 30 de junio de 2026 desempeñándose como practicante en la OFICINA TERRITORIAL PANZENÚ.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Apoyar y/o conceptuar en los procesos de evaluación y control y seguimiento desde su perfil, de permisos de vertimiento y concesiones de agua que le sean asignados, Registro de Usuarios del Recurso Hídrico – RURH, de conformidad con los lineamientos, procesos, orientaciones corporativas y la normatividad vigente.

- Apoyar en la elaboración y respuesta de los requerimientos de información internos, externos y peticiones, quejas, reclamaciones y sugerencias ambientales interpuestas por la ciudadanía, en los términos de ley, en articulación con las dependencias Corporativas y en los aplicativos y soluciones informáticas dispuestas para el efecto.

- Elaborar y presentar oportunamente los informes del ejercicio de su labor y aquellos que le sean solicitados, en concordancia con las directrices establecidas.

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co

- Apoyar y conceptuar desde su perfil en las diferentes etapas de los procedimientos sancionatorios ambientales que le sean asignados para apoyar, acorde con los lineamientos, procesos, orientaciones corporativas y con la normatividad vigente.

- Participar en los eventos, espacios o escenarios donde se requiera la presencia institucional, así como en otras actividades que se desarrollen de acuerdo con las necesidades de la Corporación.

Se recomienda para efectos de validación y autenticidad ratificar el contenido de la presente certificación en el correo electrónico talentohumano@corantioquia.gov.co, Grupo Interno de Trabajo Talento Humano.

Atentamente,

CARLOS ANDRÉS RUÍZ AREIZA
Coordinador Grupo Interno de Trabajo Talento Humano

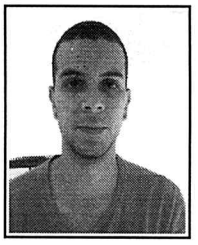
Asignación: N/A

Elaboró: Julián Andrés Cadavid
Revisó: Carlos Andrés Ruíz Areiza

Fecha de elaboración: 2026-07-08

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co

LABORAMOS SALUD OCUPACIONAL
NIT: 900849221-0
Dirección: Cra 51 # 52-72 2do Piso (Calle Lozada)
Segovia, Antioquia
Celular: 312 883 7281
email: laboramossaludocupacional@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 55.823

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	03 MES	2025 AÑO	SEGOVIA (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE	YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES	MASCULINO	26 AÑOS 3 MESES 3 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1000660123

Cargo
GESTOR TERRITORIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	**NO APLICA**
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	**NO APLICA**
CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	**NO APLICA**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	CONSENTIMIENTO INFORMADO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : - H527 -	SVE VISUAL	
	SVE AUDITIVO	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 mi en este examen son completas, verídicas y no oculto ninguna patología preexistente y/o accidente que haya sufrido. 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



Firma:

Nombre: CC: 8661856 - MARCOS SERGIO IZAQUITA

R. M.: 8387 / 87 - MINSALUD **L.S.O.:** 2022060368025 - 31/O

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES

CC: 1000660123

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE identificado(a) con CC 1000660123 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SEGOVIA**
Categoría:	**SISBEN-1**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de septiembre 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
Nueva EPS S.A

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.000.660.123** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 10 de febrero de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 29 de septiembre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES
IDENTIFICACIÓN:	CC 1000660123
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	06/10/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	06-10-2026
FECHA FIN CONTRATO:	21-12-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES.
CLASE:	2
TASA:	1,044
CONTRATO TRABAJADOR:	302494644
INGRESO MENSUAL:	$6.000.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	2750001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias, incluye las actividades de atención médica y control de animales en establecimientos agropecuarios y control de animales domésticos, asistentes veterinarios u otro personal a (Decreto 768 de 2022)

DATOS COTIZANTE

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MACEO
CC /NIT:	NI 890980958
CONTRATO:	73775
SEDE:	PRINCIPAL
CENTRO DE TRABAJO:	CLASE 2
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/11/2005
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	2931201
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de clubes deportivos, incluye clubes deportivos de bolos, billares, salones de patinaje, juegos de mesa como ajedrez. (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 05 días del mes de octubre del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 05/10/2026 12:26:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

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 martes 29 de septiembre de 2026, a las 16:07:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1000660123
Código de Verificación	1000660123260929160713

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303931831

PIB
16:08:53

Bogotá DC, 29 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) YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1000660123:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:12:55 PM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1000660123**
Apellidos y Nombres: **SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/09/2026 04:14:35 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1000660123**

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. **148637444** . 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

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 16:11:17 horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1000660123,** Apellidos y Nombres **SEPULVEDA HINCAPIE YEISON ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Municipio de Maceo** , con NIT **890980958-3** 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.

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 1000660123 **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 29/09/2026 04:19 PM

Código Verificación: **6JY93EHL4Z**

Válida hasta: **29/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

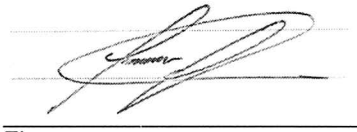
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Maceo - Ant a los 30 días del mes de septiembre del 2026



Firma
NOMBRE: YEISON ANDRÉS SEPÚLVEDA HINCAPIÉ
C.C. No 1.000.660.123 de Segovia, Antioquia.

Certificación
Bancaria

Martes, 29 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE identificado(a) con CC 1000660123, 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	65172306467	2024-09-17	Activo	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

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

MUNICIPIO DE MACEO

Municipio de Maceo Antioquia Alcaldía
Nit: 890980958-3
Teléfono: 864 02 09 / **Fax:** 864 0506

Maceo Incluyente

CERTIFICADO

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA TESORERIA

MUNICIPAL DE MACEO ANTIOQUIA

CERTIFICA:

*Que **YEISON ANDRES SEPULVEDA HINCAPIE** con CC 1000660123 se encuentra a **PAZ Y SALVO,** por todo concepto, con el Fisco Municipal.*

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Maceo Antioquia el día 30 de septiembre de 2026.

SERGIO IVAN RIOS MARQUEZ