Sabaneta, 30 de septiembre de 2026

Señores
Empresa de Desarrollo Urbano y Hábitat – EDU HÁBITAT

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

Yo JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO, identificado con cedula de ciudadanía No. 8160968 de Envigado – Antioquia, me permito entregarles a ustedes mi propuesta frente a los servicios a prestar como Arquitecto para apoyo a la supervisión en el área de proyectos de la empresa EDU HABITAT.

Actividades a realizar:

1). Prestar el servicio por su cuenta y riesgo.
2). Aplicar toda la capacidad intelectual técnica y administrativa indispensables para la correcta y eficiente prestación del servicio.
3). Garantizar que durante el término del contrato estará disponible para el cumplimiento del objeto contratado.
4). Dar cumplimiento a lo ordenado en el artículo 282 de la Ley 100 de 1993. En todo caso el Contratista no contrae vínculo laboral alguno con LA EICE EDU HABITAT.
5) Apoyar todas las áreas de EDU HÁBITAT en la supervisión técnica en todo lo referente a los estudios y diseños, consultoría /o interventoría, construcción, mantenimiento, rehabilitación de los convenios y/o contratos de la EICE EDU HÁBITAT en ejecución hasta la etapa de liquidación.
6) Realizar informes para los municipios que así lo soliciten, y/o informes que sirvan de insumo para la supervisión de los contratos.
7) Apoyar en la Supervisión y realizar visitas a las obras en ejecución, siempre y cuando se le sean solicitadas.
8) Apoyo en la realización de diagnósticos de acuerdo al estado de la ejecución técnica de los proyectos.
9) Brindar asesoramiento a las personas internas o externas sobre las dudas que se tengan de acuerdo el proyecto que se esté ejecutando.
10) Informar al Señor Gerente, consultores y propietarios los avances de las obras.
11) Velar por el cumplimiento de las normas de seguridad en las obras en ejecución.

12) Apoyar la supervisión de las interventorías y los contratos de las obras en ejecución, en la EICE EDU HÁBITAT, garantizando la correcta ejecución de las mismas.
13) Apoyo técnico en la legalización de contratos, actas de pago, adiciones y/o otrosí a los contratos en ejecución por EICE EDU HÁBITAT.
14)Realizar requerimientos a los contratistas, en pro del cumplimiento de los contratos en ejecución de la EICE EDU HÁBITAT.
15) Tramitar, cuando se requiera, la firma de documentos y vistos buenos y remitirlos a las oficinas correspondientes.
16) Digitalización de los informes de ejecución contractual emitidos por los contratistas mensualmente.
17) Apoyo técnico en el seguimiento jurídico, técnico y financiero de los diferentes contratos en ejecución por LA EICE EDU HÁBITAT.
18) Apoyo en la proyección de la liquidación de los contratos y la elaboración de la respectiva acta de terminación y liquidación.
19) Mantener organizado el archivo de los contratos e informes de pago de acuerdo a la tabla de retención documental asignada a la dependencia.
20) Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes que la entidad ponga a disposición del contratista para el cumplimiento del objeto contractual, en consecuencia, responderá por los daños causados por culpa del contratista.
21) Presentar al Supervisor dentro de los términos establecidos informe mensual de las actividades ejecutadas bajo el contrato de la referencia con sus respectivos soportes de seguridades sociales y parafiscales, cuenta de cobro.
22) Dar estrictos cumplimientos a los protocolos de bioseguridad en los diferentes proyectos que ejecuta EICE EDU HÁBITAT.
23) Firmar en calidad de apoyo a la supervisión cada una de las actas o informes necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato.
24) Asistir con voz y voto a los diferentes comités de obra u otros que se requieran en la ejecución del objeto contractual.
25) Las demás obligaciones que se generen en la ejecución del contrato.
26) Aplicar su conocimiento en el área de diseño geométrico y de vías.

Plazo de ejecución:

Desde el 01 de Octubre hasta el 30 de Diciembre de 2026.

Valor:

DIECISIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M.L ($17.165.286).

Forma de pago

El valor será cancelado en mensualidades de **CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.L ($5.721,762)** cada una o proporcional por fracción de mes, previa presentación de informes de actividades cuenta de cobro previo visto bueno del Supervisor del contrato.

Confidencialidad

Me comprometo a guardar absoluta reserva frente a los datos, documentos, formatos, información y demás procedimientos internos que se me pueda llegar a trasmitir en relación con mi labor.

Documentos anexos

- Formato único de hoja de vida de la función pública.
- Cedula de ciudadanía.
- Certificados de experiencia y estudio.
- Certificado bancario.
- Declaración de bienes.
- RUT.
- Certificados (Procuraduría, Contraloría, Policía Nacional).
- Declaración de no encontrarse en inhabilidad e incompatibilidad.
- Planilla de seguridad social.
- Certificado de salud ocupacional.

Cordialmente,

JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO
CC. 8.160.968 de Envigado

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
Guarin	Giraldo	Juan Camilo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 8160968	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 8160968 D.M. 48

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 08 AÑO 1982	CALLE 48C 39A 71 201			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	ENVIGADO		
MUNICIPIO	MEDELLÍN	TELÉFONO		EMAIL	camilo314@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009

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	
POSTGRADO	5		X		12	2014	
PREGRADO	10	X			12	2009	A26012010-8160968

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD GRAVITA STUDIO				*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ENVIGADO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR-GERENTE	*DEPENDENCIA* "GERENCIA"						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU				*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARQUITECTO	*DEPENDENCIA* AREA ARQUITECTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 75S 69 INT 107 / 207					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 60430191	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARQUITECTO	*DEPENDENCIA* AREA ARQUITECTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 75S 69 Interior 107/207					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA PARA LA GESTION DEL PAISAJE, EL PATRIMONIO Y LAS ALIANZAS PUBLICO PRIVADAS - APP			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4481740	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 44 53A 31 ? Piso 1					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ITM			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4405153	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARQUITECTO(A)	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ITM			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4405153	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	07	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	07	*Año*	2010	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	07	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2009	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	08	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	03	*Año*	2008	*Día*	12	*Mes*	06	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					

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*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	07	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2009	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	08	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SABANETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SABANETA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2880098	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	03	*Año*	2008	*Día*	12	*Mes*	06	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 71R 24 - Sabaneta, Antioquia					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO __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 *30 Septiembre 2026*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8160968

GUARIN GIRALDO
APELLIDOS

JUAN CAMILO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

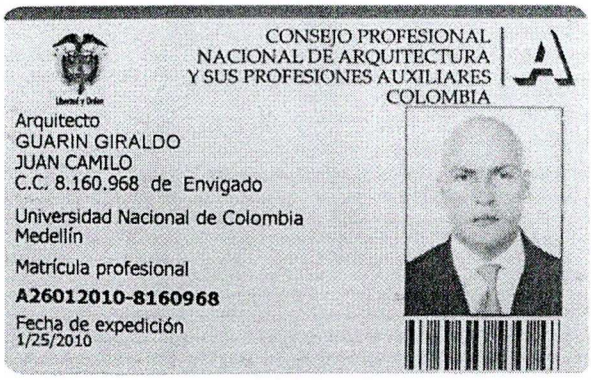
FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1982
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.90 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

28-AGO-2000 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0112100-14057603-M-0008160968-20010421 05089 01051A 01 095320641



CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES
COLOMBIA

Arquitecto
GUARIN GIRALDO
JUAN CAMILO
C.C. 8.160.968 de Envigado

Universidad Nacional de Colombia
Medellín

Matrícula profesional

A26012010-8160968

Fecha de expedición
1/25/2010

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

E899387

CERTIFICA

Que el Arquitecto JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO con cédula de ciudadanía No. 8160968 de Envigado, registra Matrícula Profesional de Arquitectura No. A26012010-8160968, expedida en cumplimiento de la Resolución No. 1 del 25 de Enero de 2010 por el Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares., 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.

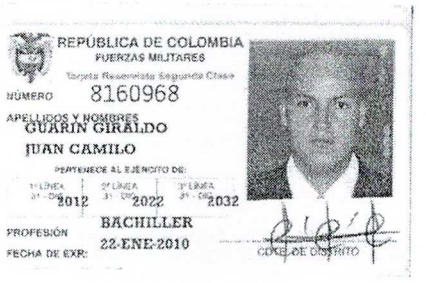
Dado en Bogotá, D.C., a los 30 dias del mes de Septiembre de 2026 .

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 jo9t10t

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 8160968

APELLIDOS Y NOMBRES
GUARIN GIRALDO
JUAN CAMILO

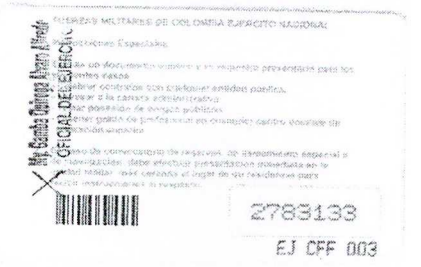
PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
2012	2022	2032

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 22-ENE-2010

CORE DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Mayor Carlos Ospina Alvarez Medir
OFICIAL DE ELEFECTIVA

2788133

EJ CFF 003

LA SECRETARIA GENERAL DEL
INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

HACE CONSTAR:

Que **GUARIN GIRALDO JUAN CAMILO,** mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía 8.160.968 ha celebrado contrato de Prestación de Servicios con el Instituto Tecnológico Metropolitano, así:

CONTRATO. No.	**PSA- 365 DE 2013**
OBJETO:	Prestación de servicios como personal de apoyo para el desarrollo de trabajos que se realicen desde el área física al interior del ITM.
VALOR:	$ 17.000.000
PLAZO:	5 MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	23 DE JULIO DE 2013
FECHA DE TERMINACIÓN:	23 DE DICIEMBRE DE 2013
MULTA Y/O SANCIONES:	NO APLICA

CONTRATO. No.	**PSA- 210 DE 2014**
OBJETO:	Prestación de servicios como personal de apoyo para el desarrollo de trabajos que se realicen desde el área física al interior del ITM.
VALOR:	$ 38.988.933
PLAZO:	11 MESES Y 4 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN:	27 DE ENERO DE 2014
SUSPENSION:	DEL 7 AL 29 DE MAYO DE 2014
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2014
MULTA Y/O SANCIONES:	NO APLICA

CONTRATO. No.	**PSA- 300 DE 2015**
OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo para realizar acciones tendientes y necesarias para la gestión de las actividades que se desarrollan el Departamento de área Física.
VALOR:	$ 10.155.800
PLAZO:	2 MESES Y 27 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN:	05 DE MARZO DE 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE MAYO DE 2015
MULTA Y/O SANCIONES:	NO APLICA

CONTRATO. No.	**PSA- 330 DE 2015**
OBJETO:	Prestación de servicios de diseño arquitectónico y apoyo para realizar acciones tendientes y necesarias para la gestión de las actividades que se desarrollen en el departamento de Área Física en las diferentes sedes del ITM.
VALOR:	$ 25.739.700
PLAZO:	7 MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	01 DE JUNIO DE 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2015
MULTA Y/O SANCIONES:	NO APLICA

Obligaciones especiales del Contratista. EL CONTRATISTA se obliga en forma especial a prestar el servicio objeto de estos contratos en los términos señalados en el requerimiento hecho por la Institución y específicamente a presentar las siguientes actividades:

a) Actualizar y dibujar planos arquitectónicos y estructurales del proyecto en los diferentes campus del ITM donde se desarrollen las diferentes actividades proyectadas desde el área física del ITM.

b) Realizar levantamientos arquitectónicos de los campus del ITM para actualización de planos arquitectónicos y suministrar información al área financiera para asignar costos De espacios del ITM.

c) Elaborar informes sobre el área física del ITM para suministro de información en diferentes áreas del ITM y entidades municipales que lo requieran.

d) Realizar recorridos para verificar de las diferentes actividades de mantenimiento de ejecución. Así mismo levantar la información de campo requerida para la ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos.

e) Levantamiento de planos arquitectónicos de las diferentes fachadas de las sedes del ITM.

f) Elaborar los diseños arquitectónicos de los diferentes proyectos de infraestructura que desarrolle la institución que le sean solicitados por su jefe inmediato.

g) Diseños arquitectónicos y modelados en 3D de los diferentes proyectos asignados por el ITM para el crecimiento y modernización de los diferentes campus.

Tales obligaciones contractuales las desarrolló en el marco de la ejecución de las siguientes obras realizadas por el ITM.

- Edificio Bienestar en Zona Húmeda sede Fraternidad
- Zona deportiva sede Fraternidad
- Laboratorio Financiero y Empresarial sede Fraternidad
- Remodelación Sala de Juntas Bloque A
- Remodelación de terrazas sede Fraternidad
- Remodelación Teatro sede Castilla
- Rediseño Laboratorio de Radio Programación sede Fraternidad
- Zonas de estudio Exteriores sede Robledo
- Plazoleta Los Mangos
- Plazoleta Los Almendros sede Robledo

La presente constancia se expide en Medellín a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de febrero de dos mil dieciséis (2016).

Atentamente,

LUZ PATRICIA TOBON RODRIGUEZ
Secretaria General

ORLIDIA ORTIZ LONDOÑO
Jefe de oficina Área Física y Servicios Generales
VB.

Sabaneta con Sentido Social

Sabaneta, 26 de febrero de 2014

LA OFICINA ASESORA JURÍDICA
DEL MUNICIPIO DE SABANETA

HACE CONSTAR:

Que revisada la base de datos que se lleva en esta dependencia, se encontró que el señor JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO identificado con cédula de ciudadanía 8.160.968, ha suscrito los siguientes contratos con el Municipio de Sabaneta:

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 258 DEL 01 DE FEBRERO DE 2013
  OBJETO: "Prestación de servicios profesionales necesarios para la actualización de la cartografía, diseños de ordenamiento territorial y adecuación de las sedes comunales"
  VALOR: $11.000.000
  VIGENCIA: Hasta el 30 de junio de 2013
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 046 DEL 19 DE ENERO DE 2012
  OBJETO: "Prestación de servicios profesionales necesarios para la actualización de la cartográfica, diseños de ordenamiento territorial y adecuación de las sedes comunales"
  VALOR: $26.400.000
  VIGENCIA: Hasta el 31 de diciembre de 2012
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1184 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2011
  OBJETO: "Prestación de servicios profesionales necesarios para la actualización de la cartográfica, diseños de

ordenamiento territorial y adecuación de las sedes comunales"
VALOR: $4.400.000
VIGENCIA: Hasta el 30 de diciembre de 2011
DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 345 DEL 12 DE ENERO DE 2011
  OBJETO: "Servicios profesionales necesarios para la actualización de la cartográfica, diseños de ordenamiento territorial y adecuación de las sedes comunales"
  VALOR: $22.000.000
  VIGENCIA: Hasta el 31 de octubre de 2011
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- OTROSI AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 920 DEL 16 DE JULIO DE 2010
  OBJETO OTROSI: "Modificación de la cláusula segunda y adición a las cláusulas tercera y novena"
  VALOR INICIAL: $8.800.000
  VALOR OTROSI: $1.393.333
  VALOR DEFINITIVO: $10.193.333
  VIGENCIA INICIAL: Hasta el 28 de noviembre de 2010
  VIGENCIA OTROSI: Hasta el 17 de diciembre de 2010
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 920 DEL 16 DE JULIO DE 2010
  OBJETO: "Servicios profesionales necesarios para la actualización de la cartográfica, diseños de ordenamiento territorial y adecuación de las sedes comunales"
  VALOR: $8.800.000
  VIGENCIA: 4 meses
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 194 DEL 19 DE ENERO DE 2010
  OBJETO: "La prestación de servicios profesionales necesarios para la actualización de la base cartográfica, diseños de ordenamiento territorial y adecuación de las sedes comunales"
  VALOR: $13.200.000
  VIGENCIA: Hasta el 30 de junio de 2010
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1236 DEL 28 DE JULIO DE 2009
  OBJETO: "La prestación de servicios para la actualización de la base cartográfica del municipio de sabaneta y apoyo al desarrollo de esquemas viales y espacio público en el plan de ordenamiento territorial"
  VALOR: $7.650.000
  VIGENCIA: Hasta el 31 de diciembre de 2009
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 223 DEL 14 DE ENERO DE 2009
  OBJETO: "Pprestación de servicios técnicos para la actualización de la base cartográfica del municipio de sabaneta y apoyo al desarrollo de los esquemas viales y espacio público definidos en el plan de ordenamiento territorial"
  VALOR: $10.030.000
  VIGENCIA: 6 meses
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1330 DEL 29 DE AGOSTO DE 2008
  OBJETO: "La presentación de servicios necesarios para la planificación de ciudad, revisión y actualización de cartografía, manejo y ordenan amiento del equipamiento del espacio público del municipio de Sabaneta"
  VALOR: $6.800.000
  VIGENCIA: Hasta el 31 de diciembre de 2008
  DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

Sabaneta con Sentido Social

- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 326 DEL 12 DE MARZO DE 2008

OBJETO: "Apoyo profesional para la presentación de servicios en el área de control urbanístico en lo referente al manejo y revisión de la cartografía del municipio al apoyo en las actividades de dibujo arquitectónico"
VALOR: $7.000.000
VIGENCIA: 3 meses
DEPENDENCIA: Secretaría Planeación y Desarrollo Territorial

Se expide la anterior constancia a solicitud de la parte interesada.

ALEJANDRO VILLA GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró: Ana María Aguirre B.
Secretaria Ejecutiva
26/02/2014

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Arquitecto

A

Juan Camilo Guarín Giraldo

C.C. 8.160.968 de Envigado (Ant.)

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIO AL JURAMENTO DE RIGOR, OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE *Medellín a 16 de diciembre de 2009*

DECANATURA DE FACULTAD | RECTORÍA | SECRETARÍA GENERAL

Certificación
Bancaria

Miércoles, 30 de septiembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO identificado(a) con CC 8160968, 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	10242736121	2006-03-01	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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 17:14

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	CAMILO	GUARIN	GIRALDO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	8160968

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	ENVIGADO

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	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

Dirección	["CRA 49 #44-94 LOCAL 194"]
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	$30.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$30.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	ENVIGADO	$4.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CRÉDITO	$5.500.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CAROLINA		TAMAYO	CARLUCCI

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 43867134

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186554597

(415)7707212489984(8020) 000014118655459 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 9 6 8	9	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	8 1 6 0 9 6 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUARIN	GIRALDO	JUAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

41. Dirección principal
CL 48 E SUR 42 B B 13 AP 403

42. Correo electrónico camilo314@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 0 5 4 2 1	3 1 1 7 2 3 6 6 0 8	

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
7 7 1 1	2 0 2 1 0 5 1 2	7 4 1 0	2 0 2 1 0 5 1 2		2 1 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05 - Impto renta y compl régimen ordinar
22 - Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

...de 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

60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-06-16 / 11:38:07AM

...diligenciados a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión ...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 ...correspondientes 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 GUARIN GIRALDO JUAN CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303955087

M
22:25:34

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) JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8160968:

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.

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 miércoles 30 de septiembre de 2026, a las 10:06:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8160968
Código de Verificación	8160968260930100651

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: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:02:56 AM horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **8160968**

Apellidos y Nombres: **GUARIN GIRALDO JUAN CAMILO**

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.

Volver al Inicio

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 10:21:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **8160968** y Nombre: **JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO.**

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. **148656506** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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 10:45:05 horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **8160968,** Apellidos y Nombres **GUARIN GIRALDO JUAN CAMILO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EICE EDU HABITAT**, con NIT **900272057-0** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Fecha: 30 de septiembre de 2026

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Yo, Juan Camilo Guarin Giraldo. identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, dirigido a la EDU - EMPRESA DE DESARROLLO HUMANO Y HÁBITAT, el cual se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que NO me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución y la Ley para contratar con la entidad.

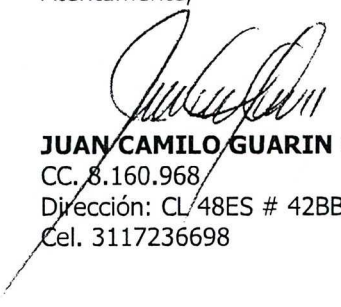
Especialmente las consagradas en las siguientes normas: Ley 53 de 1990, Ley 80 de 1993, Ley 136 de 1994, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, modificada por la Ley 821 de 2003 y la Ley 1148 de 2007, Ley 1150 de 2007, Ley 1296 de 2009, Ley 1474 de 2011 y Ley 1551 de 2.012.
De conformidad con lo anterior, adicionalmente declaro que:

- NO tengo relación de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, con los funcionarios de la entidad.

- NO poseo vínculos de parentesco, dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles directivos, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos para la suscripción de un contrato por prestación de servicios con la entidad

Atentamente,



JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO
CC. 8.160.968
Dirección: CL 48ES # 42BB-13 BL. 6.3 AP. 403 Envigado
Cel. 3117236698

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 8160968 **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 10:24 PM

Código Verificación: **5MPQFTV1SX**

Válida hasta: **30/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
EDU – EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y HABITAT

Asunto: Certificado Anticorrupción, Proceso de contratación

Yo, JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de contratista, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de Colombia Compra Eficiente para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar, en el evento de resultar habilitados en el Banco Nacional de Oferentes, contratos de aporte o de servicios de bienestar familiar.

3. Nos comprometemos, durante toda la vigencia de nuestra habilitación, a no ofrecer y no dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Colombia Compra Eficiente, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión, así como en el desarrollo del procedimiento administrativo previsto para la operación del Banco una vez sea conformado.

5. Nos comprometemos a revelar la información sobre los contratos que se celebren en el evento de resultar habilitados, nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2026.

Nombre: JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO
Cédula: 8.160.968 de Envigado

Bogotá, Septiembre / 30 de 2026

Señor (a): JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO
CC. 8160968
CL 48 E SUR NO 42 BB 13
ENVIGADO

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 1 de 2014, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.160.968**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Fecha Impresión:
30/09/2026 11:05:58 am

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

DPLaboral CRC
Exámenes para Conductores
Exámenes laborales

901019120-8

Entidad Evaluadora: DIAGNOSTICO Y PREVENCION LABORAL S.A.S. | **NIT:** 901019120-8 | **Teléfono:** 4448326

Código de habilitación: 0526616533 | **Correo:** alexbusta@gmail.com | **Sede:** ENVIGADO

Fecha del Exámen: 30/09/2026 09:05 | Fecha Atención: 30/09/2026 09:05 | Tipo(s) de evaluación: Examen Médico Ocupacional de Pre-Ingreso

DATOS PERSONALES



Nombres: JUAN CAMILO		Apellidos: GUARIN GIRALDO
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 8160968
Fecha Nacimiento: 1982-08-18	Edad: 44 años	Sexo: Masculino
Dirección: MEDELLIN		Teléfono: 3117236698
Lugar Residencia: Envigado		
Profesión/ocupación: Arquitecto		
EPS: SALUD TOTAL		ARL: Sura
Pensiones: Porvenir		Cesantias:

ESTA ORDEN ES PARTICULAR

Cargo: CONTRATISTA	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	SIN PATOLOGIA QUE LIMITE EL CARGO

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN HALLAZGOS A LA VALORACIÓN

Recomendaciones para el trabajador

- Llevar estilos de vida y hábitos de trabajo saludables.
- Hacer ejercicio de 3 a 6 veces por semana
- Trabajar atento y nunca laborar bajo efectos del licor y/o sustancias psicoactivas
- Higiene postural

Restricciones para el trabajador

ninguna

Recomendaciones para la empresa

- Es necesario que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación y ventilación, acorde con las exigencias del oficio.
- Suministrar los elementos de protección personal necesarios para realizar el trabajo de manera segura
- Implementar el programa empresarial de pausas activas.
- Verificar de manera continua en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas y mentales
- Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de

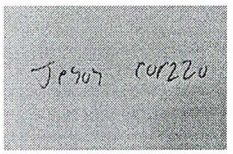
Procedimientos Realizados

✓ EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL DE INGRESO	✓ AUDIOMETRIA TONAL	✓ VISIOMETRIA
✓ OSTEOMUSCULAR		

Tratamiento de Datos

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador:

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





PROFESIONAL: JESUS ABRHAN CORZZO SIERRA	PACIENTE: JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO
Documento: Cédula de ciudadanía: 1082906610	Documento: Cédula de ciudadanía: 8160968
MEDICO	
Licencia: S.O 44 685/2014	
Especialista en: medicina laboral	
Registro: 0685	

Medellín, 30 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JUAN CAMILO GUARIN GIRALDO identificado(a) con C8160968 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C81609682627361331

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18