	LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código:
		Versión: 001
		Fecha: 23-08-2024

LISTA DE CHEQUEO		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACION DIRECTA - PRESTACION DE SERVICIOS		**No**
CONTRATISTA:	**DEPENDENCIA:**	
IDENTIFICACIÓN:		

LISTA DE DOCUMENTOS PREVIOS	SI	NO	N/A	FOLIO
Certificado de disponibilidad presupuestal.				
Certificado de Banco de Programas y Proyectos de Inversión				
Estudios previos.				
LISTA DE DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA	**SI**	**NO**	**N/A**	**FOLIO**
Propuesta de trabajo. (Donde se incluya la justificación del servicio a ejecutar, actividades específicas, propuesta económica y plazo).				
Diligenciamiento en SIGEP II de formato único de hoja de vida. (Departamento Administrativo de la Función Pública, aplica personas jurídicas y naturales).				
Copia de la cédula.				
Acreditar que tiene definida su situación militar.				
Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días. (Persona jurídica).				
Registro único tributario - RUT.				
Diligenciamiento en SIGEP II, de la Declaración de Bienes y rentas y conflicto de intereses (ley 2013/2019)				
Certificado de antecedentes disciplinarios con una vigencia no mayor a 30 días.				
Certificado de antecedentes fiscales con una vigencia no mayor a 30 días.				
Certificado de antecedentes judiciales con una vigencia no mayor a 30 días.				
Certificado de medidas correctivas R.N.M.C con una vigencia no mayor a 30 días.				
Certificado REDAM. (Registro de deudores alimentarios morosos) con una vigencia no mayor a 3 meses		X		
Certificado de inhabilidades por delitos sexuales con una vigencia no mayor a 30 días.				
Certificados académicos que acrediten la idoneidad para cumplir con el objeto contractual.				
Certificados de experiencia laboral.		X		
Examen médico ocupacional con una vigencia no mayor a 3 años				
Constancia de pago al sistema general de seguridad social. (Pensión, salud y riesgos).				
Certificado de paz y salvo con el pago de aportes a la seguridad social y parafiscal (Persona jurídica).				
Certificado bancario.				
Verificación de Inscripción en SECOP II				

PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MUNICIPIO DE FREDONIA – ANTIOQUIA

Fredonia, Antioquia, 05 de octubre de 2026.

Señor
ALCALDE MUNICIPAL
Municipio de Fredonia – Antioquia
Centro Administrativo Municipal "Rodrigo Arenas Betancourt"
Calle 50 N.° 50-58 Ciudad

Asunto: Presentación de propuesta para la prestación de servicios profesionales de apoyo técnico a la Secretaría de Desarrollo Territorial.

Respetado señor Alcalde:

JOHAN SEBASTIÁN CALLE, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1033341851 expedida en Amagá , de profesión Arquitecto constructor, con matrícula, domiciliado en Amagá, actuando en nombre propio y en calidad de persona natural, me permito presentar formalmente la siguiente propuesta para la prestación de servicios profesionales, en los términos y condiciones que a continuación se detallan.

1. OBJETO DE LA PROPUESTA

Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento técnico de la Secretaría de Desarrollo Territorial mediante el acompañamiento, seguimiento y apoyo a la supervisión de contratos y convenios asociados a la ejecución de proyectos de infraestructura y obra pública, así como el acompañamiento técnico a los procesos de licenciamiento urbanístico y demás actuaciones relacionadas con la planeación, desarrollo y control territorial del Municipio de Fredonia, Antioquia.

2. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

El Municipio de Fredonia adelanta proyectos de infraestructura, obra pública e infraestructura vial que requieren acompañamiento técnico especializado en sus etapas de formulación, ejecución, supervisión y liquidación, así como el trámite oportuno de las solicitudes de licenciamiento urbanístico y la actualización de los instrumentos de ordenamiento territorial. La presente propuesta ofrece el perfil profesional y la disponibilidad requeridos para atender dichas necesidades, garantizando el cumplimiento de la normatividad técnica y urbanística vigente y contribuyendo al fortalecimiento de la capacidad institucional de la Secretaría de Desarrollo Territorial.

3. ALCANCE Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR

En desarrollo del objeto propuesto, el suscrito se compromete a ejecutar las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo profesional en la formulación, estructuración, planeación y desarrollo técnico de los proyectos de mejoramiento y mantenimiento de la red vial urbana y rural del Municipio de Fredonia, elaborando y/o revisando presupuestos, análisis de precios unitarios (APU), estudios de campo, levantamientos topográficos básicos, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas y demás documentos requeridos para su correcta ejecución, conforme a la normatividad aplicable.

2. Efectuar visitas técnicas e inspecciones en campo en las zonas urbana y rural del Municipio de Fredonia, con el propósito de identificar, evaluar y priorizar las necesidades de infraestructura vial, recopilando la información técnica requerida para la formulación, estructuración, evaluación de viabilidad y desarrollo de los proyectos de inversión vial correspondientes.

3. Ejercer el apoyo a la supervisión técnica de los contratos y convenios relacionados con la construcción, mejoramiento, rehabilitación, mantenimiento y conservación de la infraestructura vial urbana y rural del Municipio de Fredonia, realizando el seguimiento permanente a la ejecución física de las obras, verificando el cumplimiento de los diseños, especificaciones técnicas, cronogramas, cantidades de obra, calidad de los materiales, normas de seguridad y demás obligaciones contractuales, dejando constancia de las observaciones y recomendaciones técnicas que contribuyan al adecuado desarrollo de los proyectos.

4. Elaborar, revisar y tramitar la documentación técnica y administrativa de apoyo a la supervisión relacionada con la ejecución contractual de los proyectos viales, incluyendo informes técnicos, actas parciales, finales y de recibo, modificaciones contractuales, balances de obra, reformulaciones, suspensiones, reinicios, prórrogas, adiciones, terminaciones y procesos de liquidación, cuando sean procedentes.

5. Proyectar conceptos según el inventario nacional, departamental y municipal de vías, para el cumplimiento del retiro que cita la Ley 1228 de 2008 (fajas de retiro obligatorio).

6. Custodiar y actualizar el inventario municipal de vías.

7. Participar y brindar asistencia técnica en los comités de obra, reuniones de seguimiento, mesas técnicas y demás espacios de coordinación, evaluación y control que se adelanten en el marco de los proyectos.

8. Asistir a las reuniones, comités y capacitaciones convocadas por el supervisor del contrato o por la Administración Municipal, manteniendo una comunicación permanente, efectiva y colaborativa, sin que ello implique subordinación laboral ni afecte la autonomía técnica y administrativa del contratista.

9. Ejecutar las demás actividades y obligaciones conexas que le sean asignadas por el supervisor del contrato o el alcalde Municipal.

4. OBLIGACIONES GENERALES DEL PROPONENTE

1. Cumplir con el objeto contractual y las obligaciones específicas en las condiciones, calidad y oportunidad pactadas.
2. Obrar con lealtad, buena fe y autonomía técnica y administrativa en el desarrollo de las actividades contratadas.
3. Acreditar y mantener vigente durante la ejecución del contrato la afiliación y el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, en los términos del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.
4. Atender oportunamente los requerimientos, observaciones y recomendaciones formuladas por el supervisor del contrato.
5. Responder por la calidad de los productos y conceptos técnicos entregados, así como por el uso adecuado de los bienes e información puestos a su disposición.
6. No encontrarse incurso en causal alguna de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses previstas en la Constitución Política y en la ley.

5. LUGAR DE EJECUCIÓN

Las actividades se desarrollarán en el Municipio de Fredonia, departamento de Antioquia, en las zonas urbana y rural, y en los demás lugares que resulten necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.

6. PERFIL Y CONDICIONES DEL PROPONENTE

El suscrito acredita la formación profesional, la experiencia y las competencias técnicas requeridas para el desarrollo de las actividades descritas, conforme a los soportes que se anexan a la presente propuesta. Manifiesto además contar con la disponibilidad de tiempo necesaria para la atención oportuna de los compromisos derivados del contrato.

9. MANIFESTACIONES DEL PROPONENTE

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que: (i) no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses consagradas en la Constitución Política y en la ley; (ii) no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República ni registro antecedentes disciplinarios o judiciales que me impidan contratar con el Estado; (iii) la información contenida en esta propuesta y en sus anexos es veraz y puede ser verificada por la entidad; y (iv) conozco y acepto las condiciones técnicas, jurídicas y financieras del proceso de contratación.

Igualmente declaro que la presente propuesta no genera relación laboral alguna con el Municipio de Fredonia, en los términos del numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, y que las actividades serán ejecutadas con plena autonomía técnica y administrativa.

10. DOCUMENTOS ANEXOS

1. Hoja de vida en formato de la Función Pública, con soportes de estudio y experiencia.
2. Copia del documento de identidad. 3. Copia del diploma y acta de grado.
4. Copia de la tarjeta o matrícula profesional y certificado de vigencia.
5. Certificaciones laborales y/o contractuales que acreditan la experiencia.
6. Registro Único Tributario – RUT actualizado.
7. Certificado de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral (salud y pensión).
8. Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y de medidas correctivas.
9. Declaración juramentada de no encontrarse incurso en inhabilidades e incompatibilidades.
10. Certificación bancaria.
11. Examen médico ocupacional de ingreso

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier información adicional que la entidad considere pertinente.

Cordialmente,

JOHAN SEBASTIÁN CALLE
C.C. N° 1033341851 de Amagá
Dirección: municipio de Amagá
Teléfono: 3005658805
Correo electrónico: jscalleu@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
Calle	Uribe	Johan Sebastian

C.C. X C.E. PAS | SEXO F M X | NACIONALIDAD: Colombiano (PAÍS)

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) Nº 1033341851 D.M.: 24

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 11 AÑO 96

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Amagá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Amagá

TELÉFONO: 3005658805 EMAIL: jscalleu@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											Bachiller Tecnico en contabilidad y finanzas
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 11 AÑO 2012
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	2	X		Tecnico en contabilidad y finanzas	11	2012	-
UN	10	X		Arquitecto constructor	6	2020	012052-0530385 ANT
MG	2		X	*Magister En estudios UrbanoRegionales*	12	2025	-

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		x			x		x		
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	catastro@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 1 AÑO 2026	DIA 10 MES 7 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
DIRECTOR DE CATASTRO	DIRECTOR DE CATASTRO	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 1 MES 1 AÑO 2024	DIA 30 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
SECRETARIO DE PLANEACION	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 31 MES 1 AÑO 2023	DIA 30 MES 5 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Arquitecto contratista	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 27 MES 9 AÑO 2022	DIA 26 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Arquitecto contratista	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 22 MES 1 AÑO 2022	DIA 21 MES 9 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Arquitecto contratista	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 10 MES 11 AÑO 2021	DIA 31 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Arquitecto contratista	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 5 MES 8 AÑO 2021	DIA 4 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Arquitecto contratista	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio De Amagá	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Amagá	planeacion@amaga-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 26 MES 1 AÑO 2021	DIA 25 MES 7 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Arquitecto contratista	Secretaria de Planeacion y obras publicas	Calle 51 N° 50-76

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	5	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

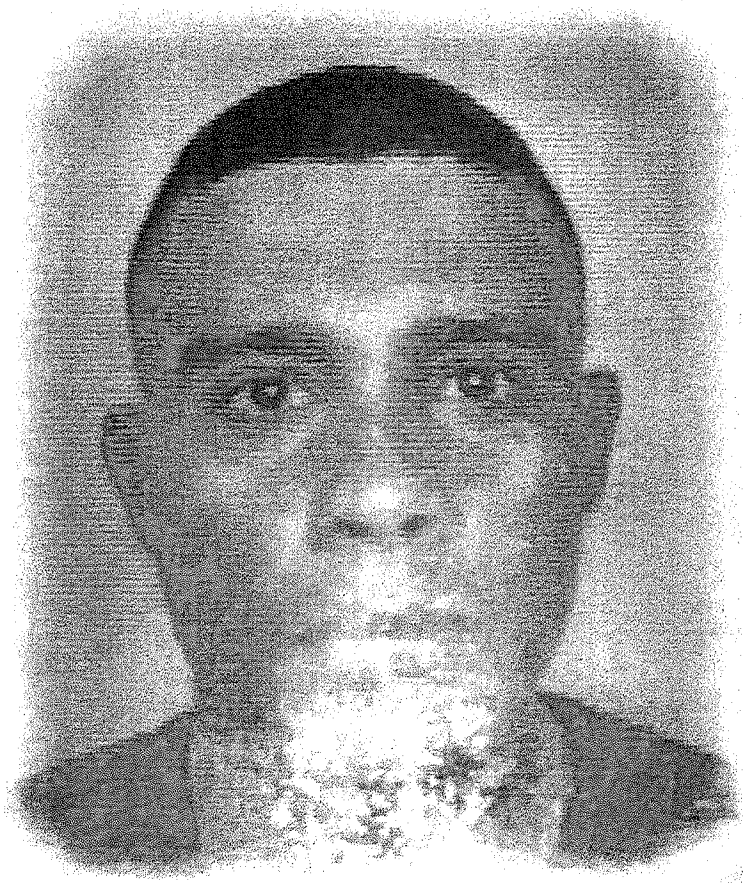
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.033.341.851



Apellidos
CALLE URIBE

Nombres
JOHAN SEBASTIAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.87	M

Fecha de nacimiento
16 NOV 1996

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
AMAGA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
05 DIC 2014, AMAGA

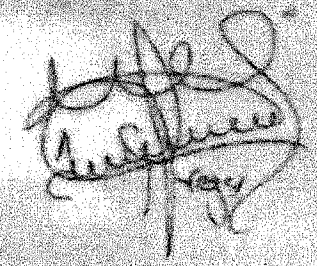
Fecha de expiración
03 OCT 2032

Firma

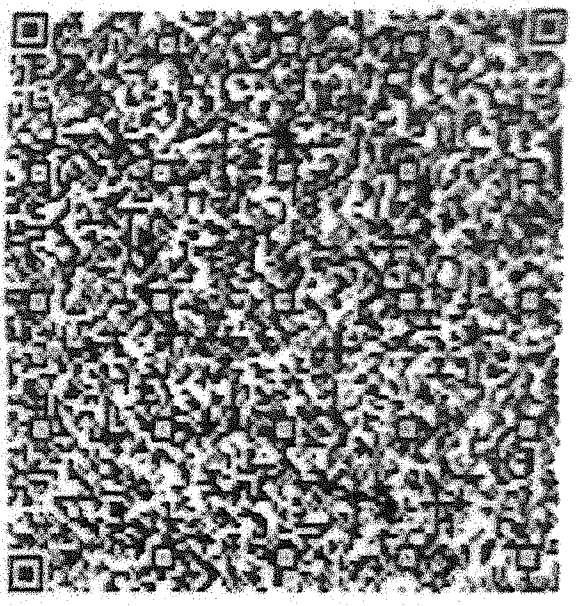
Scanned with CamScanner

.08

0056712871



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0056712874010 13<<<<<<<<<<<<
9611168M3210031COL1033341851<6
CALLE<URIBE<<JOHAN<SEBASTIAN<<

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR PROVISIONAL



1033[illegible]185

NOMBRES:

APELLIDOS: [illegible]

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

Scanned with CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	GRUPO SANGUÍNEO RH
16/11/1996	20/06/2019	O +

W050570

DISTRITO MILITAR: 024

FECHA DE VENCIMIENTO: [illegible]ESES

[illegible]R ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141204490528

(415)7707212489984(8020) 000014120449052 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1033341851	5	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1033341851

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Amagá 030

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALLE	URIBE	JOHAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Amagá 030

41. Dirección principal: CL 49 # 49 - 51

42. Correo electrónico: sebastt016@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
050001	3005658805	3003105026

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
4111	2020,10,15	4112	2020,10,15	4290	0010		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2025-09-05 / 08:15:07AM

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 CALLE URIBE JOHAN SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-03 15:44

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHAN	SEBASTIAN	CALLE	URIBE

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1033341851

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	AMAGÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	AMAGÁ

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 FREDONIA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	FREDONIA

Dirección	["Calle 50 No 50-58"]
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	$80.334.460,00
Cesantías e intereses de cesantías	$10.004.976,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$37.516.712,00
TOTAL	$127.856.148,00

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	$5.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO MOTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	AMAGÁ	$2.500.000,00

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 [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304250344

PIB
10:12:07

Bogotá DC, 05 de octubre 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) JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033341851:

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 lunes 05 de octubre de 2026, a las 10:18:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1033341851
Código de Verificación	1033341851261005101800

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:19:10 AM horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1033341851**

Apellidos y Nombres: **CALLE URIBE JOHAN SEBASTIAN**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 05/10/2026 10:20:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1033341851** y Nombre: **JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE.**

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. **148966387** . 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

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 1033341851 **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 06/10/2026 04:08 PM

Código Verificación: **6FLA7RYM2E**

Válida hasta: **06/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:40:04 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1033341851,** Apellidos y Nombres **CALLE URIBE JOHAN SEBASTIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empres**Municipio de Fredonia**, con NIT **890980848-1** 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional de Colombia

Confiere el Título de

Arquitecto Constructor

a

Johan Sebastián Calle Uribe
C.C. 1.033.341.851 de Amagá

quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello, y previa toma del juramento de rigor, otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Medellín, a los 3 días del mes julio de 2020

COPIA ELECTRONICA AUTENTICA

Decanatura de Facultad | Rectoría | Secretaría General

Universidad Nacional - Plataforma eTitulo
2020-07-03T15:54:44-05:00
http://etitulo.com/validate/e/jFOR-TPES-SOAK-OF1O-TMYP-A159-1809-6845-46

SGSA-400-02-01-010

EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ, ANTIOQUIA

H A C E C O N T A R

Que revisado el archivo de la dependencia se halló que **JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE,** identificado con cédula de ciudadanía 1.033.341.851 de Amagá, Antioquia, labora al servicio del Municipio de Amagá, desde el 01 de enero de 2026, desempeñando con carácter de Libre Nombramiento y Remoción, el cargo de **DIRECTOR DE CATASTRO, Código 009, Grado 001,** de la Planta Global de Personal, con una asignación básica mensual de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS ($4.860.185,oo).**

De igual manera, se puedo evidencia que laboró desde el 02 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2025, desempeñando con carácter de Libre Nombramiento y Remoción, el cargo de **SECRETARIO DE DESPACHO PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS, Código 02003, Grado 03,** de la Planta Global de Personal

Además, suscribió contratación de prestación de servicios, como se detalla a continuación:

CONTRATO	OBJETO	INICIO	FINAL	VALOR
Prestación de Servicios No 900.01.01.259	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO COMO ARQUITECTO EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ, ANTIOQUIA.	10/11/2020	31/12/2020	$4'000.000.00
Prestación de Servicios No 900.01.01.016	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TÉCNICO, COMO ARQUITECTO EN LOS DIFERENTES PROYECTOS DE VIVIENDA Y URBANISTICOS DESARROLLADOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ, ANTIOQUIA.	26/01/2021	25/07/2021	$15'000.000.00
Prestación de Servicios No 900.01.01.186	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TÉCNICO, COMO ARQUITECTO EN LOS DIFERENTES PROYECTOS DE VIVIENDA Y URBANISTICOS DESARROLLADOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ, ANTIOQUIA.	05/08/2021	04/11/2021	$7'500.000.00

Prestación de Servicios No 900.01.01.231	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TÉCNICO, COMO ARQUITECTO EN LOS DIFERENTES PROYECTOS DE VIVIENDA Y URBANISTICOS DESARROLLADOS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ. ANTIOQUIA.	10/11/2021	31/12/2021	$4'250.000.00
Prestación de Servicios No 900.01.01.034	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ARQUITECTO EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS PARA EVALUACIÓN Y REVISIÓN DE PROCESOS DE LICENCIAMIENTO Y SUPERVISIÓN TÉCNICA.	22/01/2022	21/09/2022	$21'000.000.00
Prestación de Servicios No 900.01.01.228	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ARQUITECTO EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS PARA EVALUACIÓN Y REVISIÓN DE PROCESOS DE LICENCIAMIENTO Y SUPERVISIÓN TÉCNICA.	27/09/2022	26/12/2022	$10'416.000.00
Prestación de Servicios No 900.01.01.021	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, SIN VINCULO LABORAL POR SU CUENTA Y RIESGO COMO ARQUITECTO EN LA SECRETARÍA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS PARA EVALUACION Y REVISION DE PROCESOS DE LICENCIAMIENTO URBANISTICO, ASÍ COMO LA SUPERVISION TECNICA, CONCEPTUALIZACIÓN EN PROYECTOS DE VIVIENDA EN EL MUNICIPIO DE AMAGÁ, ANTIOQUIA	01/01/2023	30/05/2023	$18.500.000

Desarrollando las siguientes actividades:

1) Realizar apoyo técnico y administrativo ajustados al Plan de Desarrollo Municipal "Juntos por la Equidad, 2020-2023".

2) Orientar y brindar asistencia técnica y/o metodológica en los diferentes desarrollos urbanísticos que se pretenden desarrollar en el municipio.

3) Ofrecer asesoría y asistencia técnica para el diagnóstico, identificación, reparación, estructuración y evaluación de proyectos a desarrollarse en el municipio.

4) Apoyar al municipio para la rendición de cuentas en temas urbanísticos. y demás apoyo requerido por las dependencias de la administración municipal.

5) Ejecutar el objeto contractual de acuerdo con su propuesta la cual hace parte integral del presente contrato.

6) Realizar presupuestos, APU´S y memorias de cálculo requeridas para los diferentes proyectos de vivienda e infraestructura.

7) Apoyar con los planos requeridos, visitas, apoyo a convenios, proyectos, diseños y dibujos arquitectónicos necesarios para los diferentes proyectos de vivienda e infraestructura.

8) Apoyar con informes, requerimientos y ajustes a los diferentes proyectos en materia de vivienda e infraestructura adelantados por la Secretaría de Planeación.

9) Las demás actividades que se relacionen con el objeto contractual.

10) Realizar las actividades necesarias para el buen desarrollo de este contrato y las demás que de común acuerdo se convengan.

11) Atender las sugerencias que el Municipio de Amagá, a través de la secretaria de Planeación y Obras Públicas considere convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.

Se expide a solicitud del interesado, a los cinco (05) días del mes enero de dos mil veintiséis (2026).

JUAN DAVID LONDOÑO GIL
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró	Gloria Patricia Jaramillo Berrío Auxiliar Administrativo		05/01/2026
Proyectó, Revisó Y Aprobó	Juan David Londoño Gil Secretario de Gobierno y Servicios Administrativo		05/01/2026
Los arriba firmantes declaran que han revisado el documento y se encuentra ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo el principio de responsabilidad se presenta para firma.			

CERTIFICADO APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE: Independiente

EMPRESA EN MISION:

INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] ESPECIAL [ ] FECHA: 17 | 07 | 2026

NOMBRE: Johan Sebastián Calle Vélez EDAD: 29 C.C.: 1033341857

CARGO: Contratista SEXO: F [ ] M [X] CIUDAD: Fredonia

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MÉDICO	[X]	5. VISIOMETRÍA	[ ]	LABORATORIOS:	[ ]
2. AUDIOMETRÍA	[ ]	5. PRUEBA PSICOTÉCNICA	[ ]		
3. ESPIROMETRÍA	[ ]	7. OTROS			
4. OPTOMETRÍA	[ ]				

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL PARA TRABAJO EN ALTURA

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] Temporal [ ] Definitivo [ ]

CONCEPTO EXAMENES DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ] / CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR [X]

APTO CON RESTRICCIÓN [ ]

APLAZADO [ ]

NO APTO PARA EL CARGO [ ]

CONCEPTO EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL [ ] PERMANENTE [ ]

CONCEPTO EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGIA APARENTE [ ] RETIRO CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS. [ ]

CONCEPTO EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACION AL PUESTO DE TRABAJO [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL [ ] PERMANENTE [ ]

CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN ALIMENTOS

APTO [ ] NO APTO [ ] APLAZADO [ ]

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS / ARL		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	
Control periódico PP por EPS	[ ]	Control Periódico Ocupacional	[X]	Dieta	[X]
Remisión a EPS a:	[ ]	Higiene Postural	[X]	Ejercicio regular 3 veces/sem.	[X]
Continuar manejo médico	[ ]	Utilización de EPP	[ ]	Dejar el hábito de fumar	[ ]
Remisión a ARL para manejo del caso	[ ]	Utilización de Ayudas Ergonómicas	[ ]	Reducir el consumo de alcohol	[ ]
Seguimiento caso ARP	[ ]	Realización de pruebas complementarias	[ ]		

Incluir en SVE (Sistema Vigilancia Epidemiológica) / VISUAL [ ] CARDIOVASCULAR [ ] AUDITIVO [ ] PSICOLABORAL [ ] RESPIRATORIO [ ] ERGONÓMICO [X] QUÍMICO [ ]

PP. Programa de promoción y prevención de la salud: Higiene oral semanal; Citología cervicovaginal anual, Control visual anual; Control de sano anual; Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Control anual por Optometría | Hábitos saludables

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a al) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínica(o) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(a) ocupacional(es) Ha comprendido y ha tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, interpretación, las limitaciones y riesgo del examen médico y/o paraclínico(a) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas, entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen(es). Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de más resultados. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) son completas y son veridicas. Autoriza a Salud Ocupacional & Medicinas Alternativas IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, vigente, la información que requieran de este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido la anterior y que los espacios en blanco han sido contemplados antes de colocar mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. César Andrés Vélez Ruiz
Especialista en Medicina Laboral
RM 76-3612
SO 2123 16/noviembre/2016

NOMBRE DEL MEDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR
FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL	C.C.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033341851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	AMAGA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 #49-52	TELÉFONO:	8474502
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6033594585	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	581385859		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 219.900
SUBTOTALES:													**$ 219.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 219.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:			**$ 10.600**	**$ 0**	**$ 10.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033341851	CALLE URIBE JOHAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 219.900	$ 0	$ 219.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1033341851	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 552.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033341851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	AMAGA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 #49-52	TELÉFONO:	8474502
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033594585**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		681385859

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 552.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.400**

Certificación
Bancaria

Viernes, 17 de julio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE identificado(a) con CC 1033341851, 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	01915094321	2020-10-30	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

VIGILADO

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	JOHAN SEBASTIAN
Apellidos	CALLE URIBE
Fecha de Nacimiento	16/11/1996 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	Sí No
Nombre y apellido	JOHAN SEBASTIAN CALLE URIBE
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1033341851
Dirección	
Código postal	
Estrato	2
Ubicación	Amagá
País	COLOMBIA
Correo electrónico	jscalleu@gmail.com
Teléfono	
Celular	3005658805

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)