La Virginia Risaralda, NOVIEMBRE del 2026.

Doctor
JUAN CARLOS BOTERO BARON
Alcalde de La Virginia

Asunto: Presentación de propuesta para contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión.

1. OBJETO POR CONTRATAR: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE FORMACION ARTISTICO Y CULTURAL DE MUSICA PARA LA DISCAPACIDAD Y BANDA MARCIAL DE LA CASA DE LA CULTURA DE LA VIRGINIA RISARALDA 2026-3.

2. ALCANCES

1. Conformar el grupo MUSICA SIN LIMITES, a través de la realización de UN (1) encuentro sincrónico presencial con un mínimo de dos horas de diez (20) personas en situación de discapacidad, con el fin de fortalecer los talentos locales de inclusión del municipio (Anexar listado de asistencia de firmas, de X por los estudiantes, ciclo vital, certificado de discapacidad)
2. Conformar un semillero de iniciación musical en DOS (2) Instituciones educativas del municipio de La Virginia Rda, a través de la realización de un (2) encuentros sincrónico presencial dos veces a la semana en cada Institución, con el fin de generar espacios de creatividad y promover el arte. (Anexar listado de asistencia de X, certificado de colegio, ciclo vital y plan clase).
3. Apoyar con actividades lúdicas y musicales a la fundación CIREVI a través de la realización de un (1) encuentro sincrónico presencial de dos horas con un mínimo de veinte (20) niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad, con el fin de apoyar y promocionar los talentos artísticos de inclusión en la comunidad del municipio (Anexar listado de asistencia de X, certificado emitido por la directora del CIREVI, ciclo vital).
4. Dirigir el proceso juvenil de la banda músico marcial de la casa de la cultura y escuela de música con un mínimo de veinticinco (25) estudiantes. A través de la realización de 2 encuentros sincrónicos presenciales semanales con una duración de dos horas cada encuentro (Anexar listado de asistencia de firmas y de X, ciclo vital,).
5. Presentar puntualmente un informe estadístico mensual de toda la población atendida en los procesos de formación artística que adelanta, relacionando su respectiva caracterización, informe del contratista, horarios, soportes fotográficos mínimo dos fotografías por alcance, listados de asistencia y de firmas y certificados de colegios.
6. Cuidar responder por los inventarios registrados bajo el nombre del programa artístico designado previa entrega por parte del supervisor, este inventario deberá ser entregado una vez finalice el presente contrato.
7. Asistir y apoyar las actividades en general programadas por la secretaría de Deporte y Cultura y la Administración Municipal, así mismo asistir a las reuniones semanales del equipo de trabajo con el fin de recibir informes sobre la planificación, organización, control y evaluación de los programas (Todas las reuniones se realizarán los días martes de 8 am a 12 pm y viernes de 8 am a 12 pm cada 15 días).
8. Realizar actualización de las bases de datos de la población atendida llevando un registro detallado, de acuerdo a los formatos establecidos por la Dirección de cultura del municipio de La Virginia (ficha de inscripción, documento de identidad, Sisbén y autorización de padres uso de imagen).

9. Asistir y apoyar a la dirección de Cultura en la conformación del consejo municipal de cultural, DECRETO NÚMERO 087 DE AGOSTO 6 DE 2012.

10. Apoyar, y organizar DOS (2) veces al mes el mantenimiento de las aulas de trabajo y el espacio cultural de la zona urbana del municipio de La Virginia, con el fin de preservar la infraestructura cultural.

3. TIEMPO DE EJECUCION: El término para la ejecución del objeto contractual será de **UN (01) MES Y 22 DÍAS**, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización. En todo caso, el plazo de ejecución no podrá superar el 31 de diciembre de 2026, atendiendo a la vigencia fiscal correspondiente

4. PROPUESTA ECONÓMICA: La presente propuesta tiene un valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)**

5. FORMA DE PAGO: El municipio pagara al contratista el valor del contrato en actas mensuales vencidas por valor de $2.700.000, y una última acta de DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/TCE (2.300.000) a los días restantes, previa presentación del informe y visto bueno del supervisor además de la presentación de los comprobantes de pago de la seguridad social (salud, pensión y ARL) en los porcentajes establecidos.

PARÁGRAFO 1: CONDICIÓN GENERAL PARA PAGO: Cada pago se hará, previa certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor del contrato asignado se sujetará al PAC del municipio y la certificación que acredite el pago de los aportes a la seguridad social de parte del contratista.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad descritas en la Ley y que los documentos aportados son fiel copia del original y gozan de la presunción de autenticidad y buena fe descrita en la Constitución y la Ley.

Atentamente,

Firma: JuanFelipeZapataM
Nombre: Juan Felipe Zapata Moreno
CC: 1007720969
Correo: juanfelipezapata032002@gmail.com
Celular: 3114244003

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA VIRGINIA	**ALCALDIA MUNICIPAL DE LA VIRGINIA RISARALDA**	Código: A21FO-48 Versión:3 Vigencia: 05/01/2024 Página 1 de 2
	Revisado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	**Aprobado Por:** Representante por la Dirección

COMPROMISO DE INTEGRIDAD

Yo Juan Felipe Zapata Moreno, identificado con la cédula de ciudadanía No 1007220969 de La Virginia Risaralda. en mi calidad de Servidor Público o Contratista de la Administración Central del Municipio de La Virginia Risaralda, me comprometo al conocimiento, difusión y práctica del Código de Integridad, adoptado por la Entidad mediante Resolución No 056 de marzo 12 de 2019:

CODIGO DE INTEGRIDAD. Todas las actuaciones de los servidores públicos municipales y las de sus institutos descentralizados, estarán regidas por la ley y el siguiente código de integridad, propio del desempeño del servicio público:

1. ***Honestidad***
2. ***Respeto***
3. ***Compromiso***
4. ***Diligencia***
5. ***Justicia***

Adicionalmente me comprometo al cumplimiento de las normas y reglamentos internos de la administración, además de:

- Ser justos y amable en la atención a los usuarios, clientes y demás funcionarios de la Administración Municipal, sector central.
- Brindar lo mejor de mí para el logro de las metas institucionales y el cumplimiento de los fines esenciales del estado.
- Trabajar siempre en función de producir los resultados esperados de la labor encomendada y coadyuvar al cumplimiento de las metas institucionales.
- Aplicar los conocimientos y experticia para el mejoramiento continuo de la Gestión Institucional.
- Generar conocimiento o contribuir a su generación, para beneficio de los ciudadanos y habitantes del departamento.
- Aplicar las mejores prácticas administrativas y hacerlas lo suficientemente visibles para permitir el control social ciudadano, y difundir los resultados logrados, dentro de la Estrategia de Transparencia.
- Guardar y proteger la debida reserva, privacidad y confidencialidad de la información que me sea encomendado y que se le señale con ese carácter.

- Acatar las normas internas y los procedimientos establecidos y recomendar mejoras cuando ellas generen valor agregado para clientes o usuarios y la propia Administración Municipal, sector central.

- Combatir la corrupción en cualquiera de sus manifestaciones (Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano) denunciando ante las autoridades competentes las situaciones que conozca.

- No utilizar la condición de funcionario de la Administración Municipal, sector central, para obtener beneficios, ventajas o lucro a favor personal o el de terceros.

- Usar adecuadamente y proteger diligentemente los bienes y propiedades de la Administración Municipal, sector central, por considerarlos un patrimonio de la sociedad y mantener en adecuado estado de presentación su oficina, archivadores y documentos de trabajo.

- Denunciar los hechos o circunstancias que presuntamente puedan atentar contra los intereses o propiedades de la Administración Municipal, sector central.

- Acompañar con decisión y buena actitud los programas y proyectos que ejecute la Administración Municipal, sector central para el mejoramiento de la Gestión Institucional.

- Recibir con agrado las instrucciones impartidas por mis superiores o líderes y responsables de los procesos y/o proyectos en ejecución y acatarlas aplicando el principio de la sana discusión.

- Comportarme como funcionario público de la Administración Municipal, sector central aún en horarios de descanso, como parte del compromiso institucional.

- Estar siempre listo y dispuesto a reasumir excepcionalmente las funciones en horarios o días de descanso, cuando las circunstancias así lo exijan, sin buscar excusa para evitarla.

- Asistir al sitio de trabajo en condiciones dignas de estado y presentación como aporte al mejoramiento de la imagen institucional.

El presente **"COMPROMISO DE INTEGRIDAD"** lo suscribo de manera libre y espontánea y ratifica mi voluntad inquebrantable de actuar en defensa del código de integridad del servicio público.

Firma
(Servidor Público o Contratista)

Nombre: Juan Felipe Zapata Moreno

c.c. 1007220969

Este compromiso deberá anexarse a la Hoja de Vida del funcionario o a la carpeta del contratista de Prestación de Servicios.

FORMATO COMPLETO

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
ZAPATA	MORENO	JUAN FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1007220969	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 08 MES 03 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO LA VIRGINIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 9 9 36 CRA 9 -9-36

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO LA VIRGINIA

TELÉFONO 3137172779 EMAIL juanfelipezapata032002@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	01	AÑO	2024

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		AUXILIAR DE ENFERMERIA	07	2023	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	04	2021

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: ALCALDIA DE LA VIRGINIA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: RISARALDA	MUNICIPIO: LA VIRGINIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	01	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR DE MUSICA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DEPORTE Y CULTURA						DIRECCIÓN: CARRERA 8 5 35 carrera 5 #5-35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE LA VIRGINIA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: RISARALDA	MUNICIPIO: LA VIRGINIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3682673	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	08	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO CULTURAL AREA MUSICAL	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DEPORTE Y CULTURA						DIRECCIÓN: CARRERA 8 5 35 ZONA CENTRO					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION ARTISTICO Y CULTURAL DE LA VIRGINIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* LA VIRGINIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3107052622	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR MUSICAL	*DEPENDENCIA* AREA ARTES					*DIRECCIÓN* CALLE 17 11 14 EL PRADO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD corporacion artistica y cultural de la virginia			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* LA VIRGINIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3044866668	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR DE MUSICA	*DEPENDENCIA* ESCUELA DE MUSICA					*DIRECCIÓN* CALLE 17 11 14					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 La Virginia 09-11-2026

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.

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	2026-01-27 18:03

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	FELIPE	ZAPATA	MORENO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007220969

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	LA VIRGINIA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	LA VIRGINIA

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 LA VIRGINIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	LA VIRGINIA

Dirección	["Carrera 8 No. 5-35 Zona Centro"]
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	$28.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$8.000.000,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$16.000.000,00
TOTAL	$52.800.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$100,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
NO APLICA	COLOMBIA	RISARALDA	LA VIRGINIA	$0,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
NO APLICA	$0,00

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 [ ] 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:

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa

Bernardo Arias Trujillo

Jornada Nocturna

La Virginia - Risaralda

Aprobada por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda
Según Resolución No.1326 del 13 de septiembre de 2018

Confiere a:

Juan Felipe Zapata Moreno

C.C. No. 1.007.220.969 Expedida en La Virginia, Risaralda

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Académica, según
los planes y programas vigentes

Anotado al Folio No. 67 Libro de Registro No. 2

Jairo Salas Franco
C.C. No. 10.103.905-1 de Pereira, Risaralda
Rector

Luis Fernando Loaiza Jaramillo
C.C. No. 10.028.966 de Pereira, Risaralda
Secretario

Expedido en la Virginia - Risaralda a los 29 días del mes de enero de 2024
Ley 115 del 8 de febrero de 1994 y Decreto Reglamentario 1075 del 25 de mayo de 2015.

DIPLOMA No. 4715-24

Arte Creativo

Acta de Grado

DANE: 166400000-13
JORNADA: NOCTURNA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BERNARDO ARIAS TRUJILLO

La Virginia - Risaralda
Jornada Nocturna

En la Virginia, Risaralda, a los 29 días del mes de enero del año 2024, se reunieron en la Rectoría los suscritos Rector y Secretario, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado.

BERNARDO ARIAS TRUJILLO

Institución aprobada en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la secretaría de Educación del Departamento de Risaralda, para otorgar el título de:

BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA

Según Resolución Nº 1326 del 13 de septiembre 2018

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media académica, (Servicio de Educación de Jóvenes y Adultos, Jornada Nocturna), se procedió a otorgar el título de

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número de identificación se relaciona a continuación:

Juan Felipe Zapata Moreno

C.C. No. 1.007.220.969 Expedida en La Virginia, Risaralda

Es fiel copia tomada del Acta General No. 077 de la fecha 29 de enero de 2024 que consta de 10 estudiantes, comienza con el nombre de **Arias Gomez Eyllin Natalia** y se cierra con el nombre de **Zapata Moreno Juan Felipe**

Firmada y sellada por Jairo Salas Franco (Rector) y Luis Fernando Loaiza Jaramillo (Secretario)

Dado en La Virginia, Risaralda a los 29 días del mes de enero del año 2024

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Decreto reglamentario 1075 del 25 de mayo de 2015.

Jairo Salas Franco
C.C. No. 10.103.905-1 de Pereira, Risaralda
Rector

Luis Fernando Loaiza Jaramillo
C.C. No. 10.028.966 de Pereira, Risaralda
Secretario

TopazArte Digital

DIPLOMA No. 4715-24

REGIONAL RISARALDA

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que JUAN FELIPE ZAPATA MORENO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1007220969 de La Virginia, realizó y aprobó el curso de INICIACION MUSICAL EN INSTRUMENTOS DE PERCUSION POPULAR con una intensidad horaria de Sesenta (60) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Pereira. a los dieciseis (16) dias del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ANDRÉS GÓMEZ CALDERÓN
Subdirector CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9308002957189CC1007220969E.

Universidad Tecnológica de Pereira

La Facultad de Bellas Artes y Humanidades de la Universidad Tecnológica de Pereira

CERTIFICA

Que:

JUAN FELIPE ZAPATA MORENO

Número de identificación 1007220969

Participó en el Curso Práctico:

EDUCACIÓN MUSICAL: FORTALECIMIENTO EN HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS Y METODOLÓGICAS DESDE UNA PERSPECTIVA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

Realizado del 03 de octubre de 2024 al 29 de noviembre de 2024, con una intensidad de 60 horas

Aprobado mediante Acta de Consejo de Facultad de Bellas Artes y Humanidades No.26 del 19 de septiembre de 2024.

En constancia se firma en la ciudad de Pereira el 31 de marzo de 2025.

OMAIRA CRUZ MONCADA
Directora Admisiones, Registro y Control Académico
Universidad Tecnológica de Pereira

Diseño: Recursos Informáticos y Educativos CRIE Tel: (6) 313 7140

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

JUAN FELIPE ZAPATA MORENO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1007220969

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Dirigir agrupaciones musicales de acuerdo con técnica y formato instrumental - NIVEL AVANZADO

Código: 250101053 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en PEREIRA. A los veintiseis (26) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

Liliana López L.

2677030 - 26/12/2025
No Y FECHA REGISTRO

LILIANA LOPEZ LOPEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93080025010105325 1CC1007220969C.

REGIONAL RISARALDA

EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que JUAN FELIPE ZAPATA MORENO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1007220969 de La Virginia, realizó y aprobó el curso de FUNDAMENTOS DE TECNICA VOCAL con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en La Virginia. a los treinta (30) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

Liliana López L.

LILIANA LOPEZ LOPEZ
Subdirectora (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9308002296804CC1007220969E.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE **LA VIRGINIA**

SECRETARÍA DE **GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

LA SECRETARIA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICA QUE

Que **JUAN FELIPE ZAPATA MORENO**, identificado con la cedula de ciudadanía y/o NIT No.1.007.220.969, está ejecutando el siguiente contrato de prestación de servicios con el Municipio de La Virginia en los años 2025:

CONTRATO	FECHA INICIACIÓN	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO	DURACIÓN	VALOR
CPS-092-2025	2025/02/26	2025/12/24	BRINDAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE APOYO DEL PROGRAMA DE FORMACION ARTISTICO Y CULTURAL DE BANDA MARCIAL Y MUSICA PARA LA DISCAPACIDAD DE LA CASA DE LA CULTURA DE LA VIRGINIA RISARALDA 2025.	DIEZ (10) MESES	$23.000.000

Para constancia se firma en La Virginia Risaralda, a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

ALEXIS FERNANDO GRAJALES ALADINO
Secretario De Gestión Administrativa

DULA DE
IDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.007.220.969



Apellidos
ZAPATA MORENO

Nombres
JUAN FELIPE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
08 MAR 2002

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
LA VIRGINIA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
11 MAR 2020, LA VIRGINIA

ma
Juan Felipe Z M

Fecha de expiración
24 MAYO 2034

Powered by CamScanner

.CO

0471211168

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

:CCOL0471211686240 46<<<<<<<<<<<
)203085M3405248COL1007220969<8
ZAPATA<MORENO<<JUAN<FELIPE<<<<

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157605980

(415)7707212489984(8020) 000014115760598 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 2 2 0 9 6 9	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1007220969	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	La Virginia 4 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	MORENO	JUAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	La Virginia 4 0 0

41. Dirección principal: CR 9 # 9 - 36 LA MAGDALENA

42. Correo electrónico: juanfelipezapata032002@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 2 4 4 0 0 3	3 1 3 7 1 7 2 7 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 3	2 0 2 1 0 2 0 2	7 9 9 0	2 0 2 1 0 1 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-01-25 / 01:55:22PM

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 ZAPATA MORENO JUAN FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305863119

PIB
11:24:31

Bogotá DC, 04 de noviembre 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 FELIPE ZAPATA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007220969:

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:05:57 PM horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007220969**

Apellidos y Nombres: **ZAPATA MORENO JUAN FELIPE**

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de noviembre de 2026, a las 11:27:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007220969
Código de Verificación	1007220969261103112700

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.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:11:04 horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007220969,** Apellidos y Nombres **ZAPATA MORENO JUAN FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LA VIRGINIA RISARALDA**, con NIT **891480027-1** 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

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 1007220969 **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 03/11/2026 11:47 AM

Código Verificación: **17ADWT5JSE**

Válida hasta: **03/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 FELIPE ZAPATA MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.220.969**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 9 de Noviembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) JUAN FELIPE ZAPATA MORENO , identificado(a) con CC 1007220969 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 03/10/2025 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2025/10	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2025/11	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2025/12	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/01	3
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/02	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/03	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/04	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/05	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/06	30
CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	CC	1007220969	JUAN FELIPE ZAPATA MORENO	2026/07	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los UN (1) días del mes de OCTUBRE del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 6188873 Oct 1 2026 2:20PM

Eduard A. Sánchez Z.
Médica Esp. SST .RM. 155207. LPSST 405-18
Celular: 311 624 1747
Pereira, Colombia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 155

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	02 MES	2024 AÑO	PEREIRA (RISARALDA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
PARTICULARES	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA VIRGINIA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación: CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)				
	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ZAPATA MORENO JUAN FELIPE	MASCULINO	21 AÑOS 10 MESES 25 DÍAS	CC	1.007.220.989
Apellidos y Nombres			Tipo	Numero

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: NO APLICA

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	✓	.....

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- MEDIDAS DE AUTOCUIDADO.
- CUMPLIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA.

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 voluntario y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fuí 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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Eduard A. Sánchez Z.

Firma: _____

Nombre: SANCHEZ ZAPATA EDUARD ANIBAL

R. M.: 1553-07 L.S.O.: LPSST 405-18

Código de Seguridad
R1422X1D155

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: ZAPATA MORENO JUAN FELIPE

CC: 1.007.220.989

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

juan felipe zapata moreno

C.C 1.007.220.969

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 14 de enero 2026

Luz Dairenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765780083000


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

juan felipe zapata moreno

C.C 1.007.220.969

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 14 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765780101000

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ZAPATA MORENO JUAN FELIPE identificado con CC. 1007220969 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE LA VIRGINIA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 891480027		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/11/11	**Fecha inicio contrato**	2026/11/10
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/30	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de noviembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10112026N1007220969A24813646.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026034283428

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.