SOLICITUD DE PERSONAL PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN

PROCESO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA DE SOLICITUD: 2026-11/10 | **RADICADO (Archivo):**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA 2.10 Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana requiere 1 funcionario (s)

que cumpla (n) con el siguiente perfil:

ESTUDIOS Y EXPERIENCIA

FORMACION ACADEMICA

BACHILLER

EXPERIENCIA

Tres (3) años de experiencia

CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Dependencia	Código de Dependencia	N° Certificado Registro de Proyectos	Código BPIN MGA-WEB	Programa *	Proyecto en la MGA WEB *	Indicador de Producto *	Meta del cuatrenio plan de desarrollo *	Actividades a Desarrollar y Producto a Entregar
2.10 Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana	1100	N/A	2024050880076	5.1.2 Juntos construimos la paz para el fortalecimiento del buen gobierno para la garantía de los derechos.	Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana en el Municipio de Bello	3. "Estrategias implementadas"	3	1. Apoyar desde sus conocimientos; la realización de las actividades en el marco del programa del fomento de la convivencia ciudadana y de acceso a la justicia. 2. Apoyar la organización y actualización de los registros, bases de datos y demás instrumentos relacionados con la atención de los usuarios. 3. Divulgar y promover la oferta institucional para la construcción y fomento de la paz. 4. Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas con ocasión de la ejecución objeto del contrato. .

* Información tomada del Plan de Desarrollo vigente.

TIPO GASTO: **INVERSION**

SECRETARIO(A), GERENTE Y/O DIRECTOR(A) DE DESPACHO WBER ZAPATA LOPERA

FIRMA Wber Zapata

La Dirección Administrativa de Talento Humano, después de analizar la solicitud informa que No dispone de personal suficiente en la planta de cargos para desarrollar la actividad.

RESPONSABLE DIRECCION ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

Marta C. Aquino

FIRMA

Bello, noviembre de 2026

Doctor
WBER ZAPATA LOPERA
Secretario de Seguridad y Convivencia de Bello
Municipio de Bello

ASUNTO: **PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Cordial saludo;

A continuación, le hago entrega de la propuesta de prestación de servicios junto con las actividades para desarrollar como contratista en la Secretaría de Movilidad, previo las siguientes:

1. Apoyar desde sus conocimientos; la realización de las actividades en el marco del programa del fomento de la convivencia ciudadana y de acceso a la justicia.
2. Apoyar la organización y actualización de los registros, bases de datos y demás instrumentos relacionados con la atención de los usuarios.
3. Divulgar y promover la oferta institucional para la construcción y fomento de la paz.
4. Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas con ocasión de la ejecución objeto del contrato.

Cordialmente,

Juan Carlos Giraldo

JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ
C.C 1.020.394.574

1) Contrato de prestación
2) Salud
3) actualización datos
4) Certificado bancario

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	contratista
Título	Sr.
Nombre	
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Nivel Educativo	
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	Juan Carlos Giraldo Vasquez
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1020394574
Dirección	carrera 56 a numero 60-07
Código postal	
Estrato	
Ubicación	bello
País	COLOMBIA
Correo electrónico	juank6525@outlook.com
Teléfono	6129473
Celular	3196390134

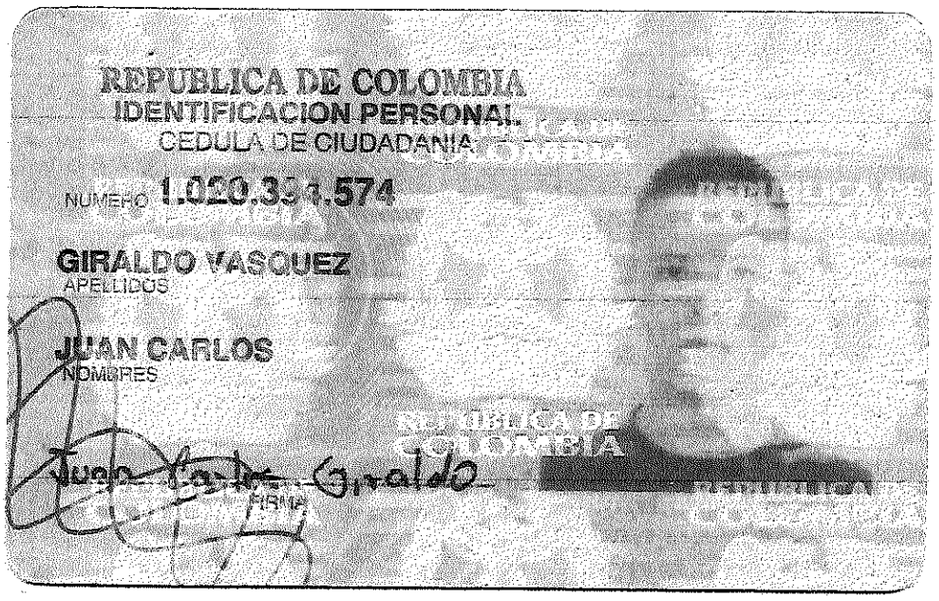
Configuración

Usar configuración de mi Entidad Estatal / Proveedor	☐
Zona horaria	
Idioma	
Configuración regional	English (United States)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	jairo de jesus vasquez fernandez
SMS para recuperar la contraseña	3196390134

Editar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.394.574

GIRALDO VASQUEZ
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1986
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

04-MAY-2004 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0104900-16136172-M-1020394574-20060124 02571 06024A 02 165432142

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14797222960

(415)7707212489984(8020) 000001479722296 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 3 9 4 5 7 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 0 3 9 4 5 7 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	VASQUEZ	JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal: CR 56 A CL 60 07 AP 201

42. Correo electrónico: juank6525@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 1 2 9 4 7 3	3 1 9 6 3 9 0 1 3 4

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 2 9 9	2 0 2 0 0 5 0 5							

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 2021-11-16 / 10:35:03AM

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 GIRALDO VASQUEZ JUAN CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 19 de octubre de 2026, a las 13:07:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020394574
Código de Verificación	1020394574261019130735

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 MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305013516

PIB
13:06:17

Bogotá DC, 19 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) JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020394574:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:46:01 PM horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1020394574**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO VASQUEZ JUAN CARLOS**

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

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, 19/10/2026 01:47:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1020394574** y Nombre: **JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ.**

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. **149837958** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



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

GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:49:13 horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1020394574,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE BELLO**, con NIT **890980112-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1020394574 **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 19/10/2026 01:56 PM

Código Verificación: **U7E2Z1TL3X**

Válida hasta: **19/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Catalina Munoz V.

DR. JORGE NELSON MOLINA MARTÍNEZ
LSST: 2021060010903
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Cra 48 # 46-89, Bello - Antioquia
Teléfono : 314 684 7053
jonemo38@yahoo.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso
Conceptos Especiales: No Aplica



Realizado en	BELLO (Antioquia)		
Nombres y Apellidos	JUAN CARLOS GIRALDO VÁSQUEZ		
Fecha Nacimiento	1986-04-29	Edad	40 años
Tipo Sangre - Rh *	O+	Dirección Residencia	
EPS	Sura	ARL	Sura
Valoración realizada para el cargo	CONTRATISTA	Empresa	Persona Natural
Actividad Económica	0081 - Personas Naturales sin Actividad Económica		

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Fecha Emisión	2026-10-27	Orden Servicio	1757487
Identificación	CC 1020394574	Sexo Biológico	Masculino
		Teléfonos	3196390134
AFP	- No Recuerda -		
Empresa Usuaria	Persona Natural		

El siguiente concepto se emite conforme a la Resolución 1843 de 2025, de acuerdo con el perfil del cargo definido por la empresa y según los hallazgos de la Evaluación Médica Ocupacional realizada al usuario el 2026-10-27. Para emitir el concepto se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

- Visiometría Ocupacional (2026-10-27)
- Evaluación Osteomuscular Ocupacional (2026-10-27)

CONCEPTO MÉDICO

- **Pre-Ingreso:** Hallazgos clínicos que no interfieren con el desempeño de la labor.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

- Atender las recomendaciones y/o restricciones emitidas en este concepto, tanto en el ámbito intralaboral como extralaboral
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SG-SST, incluyendo el uso correcto de los EPP cuando aplique.
- Participar en las actividades de capacitación definidas en el SG-SST
- Estilos de vida saludable: Realizar ejercicio mínimo 3 veces a la semana, dieta equilibrada, consumo de agua, procurar adecuada higiene del sueño, evitar consumo de tabaco y alcohol.
- Control visual anual

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA

- Comunicar al trabajador el concepto y recomendaciones emitidas en este documento
- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según perfil del cargo
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo
- **Control Médico en** 12 meses.
- Se recomienda incluir/mantener al trabajador en los siguientes Sistemas **de Vigilancia Epidemiológica:** Visual, Biomecánico, Psicosocial
- Otras Observaciones para la empresa: Capacitación en higiene postural. Capacitar en manejo adecuado de cargas. Permitir al trabajador realizar una pausa activa cada 2 horas durante la jornada laboral. Dotar al trabajador con protección solar. Permitir hidratación permanente durante la jornada laboral.

Expedido por
Dr. Jorge Nelson Molina Martínez
CC. 70050709
SST
Registro No: 11404, LSST: 2021060010903

Recibido por
JUAN CARLOS GIRALDO VÁSQUEZ
CC. 1020394574

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/xymdl0jg-z9ky-miyj-zgrc-xa4o7klr38q5
Fecha Impresión: 2026-10-27 12:33:57 413665

DR. JORGE NELSON MOLINA MARTÍNEZ
LSST: 2021060010903
Médico Especialista en Salud Ocupacional

Cra 48 # 46-89, Bello - Antioquia
Teléfono : 314 684 7053
jonemo38@yahoo.com

COPIA – RESUMEN CONCEPTO Y OBSERVACIONES MEDICAS

Tipo Evaluación: Pre-Ingreso

Conceptos Especiales: No Aplica



Realizado en	BELLO (Antioquia)		
Nombres y Apellidos	JUAN CARLOS GIRALDO VÁSQUEZ		
Fecha Nacimiento	1986-04-29	Edad	40 años
Tipo Sangre - Rh *	O+	Dirección Residencia	
EPS	Sura	ARL	Sura
Valoración realizada para el cargo	CONTRATISTA	Empresa	Persona Natural
Actividad Económica	0081 - Personas Naturales sin Actividad Económica		

(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Fecha Emisión: 2026-10-27	Orden Servicio: 1757487
Identificación: CC 1020394574	Sexo Biológico: Masculino
	Teléfonos: 3196390134
AFP: - No Recuerda -	
Empresa Usuaria: Persona Natural	

Por medio de la presente hacemos entrega del concepto y las observaciones medicas generales derivados de la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2026-10-27, por el profesional Dr. Jorge Nelson Molina Martinez, RM. 11404, LSST 2021060010903.

CONCEPTO MÉDICO

- **Pre-Ingreso:** Hallazgos clínicos que no interfieren con el desempeño de la labor.

OBSERVACIONES GENERALES PARA EL TRABAJADOR

- Atender las recomendaciones y/o restricciones emitidas en este concepto, tanto en el ámbito intralaboral como extralaboral
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del SG-SST, incluyendo el uso correcto de los EPP cuando aplique.
- Participar en las actividades de capacitación definidas en el SG-SST
- Estilos de vida saludable: Realizar ejercicio mínimo 3 veces a la semana, dieta equilibrada, consumo de agua, procurar adecuada higiene del sueño, evitar consumo de tabaco y alcohol.
- Control visual anual

Si requiere ampliar información sobre sus resultados o solicitar copia de su historia clínica, puede realizar la solicitud directamente a la IPS/Consultorio donde le fueron practicados sus exámenes médicos, a través del correo jonemo38@yahoo.com.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a un especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso, cuando aplique, con el fin de promover el cuidado integral de su salud.

En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 y la Resolución 1843 de 2025, la empresa **Persona Natural** hace entrega de la información aquí descrita.

Este documento hará parte de los registros del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la empresa.

Entregado por:	Recibido por:
Nombre:	JUAN CARLOS GIRALDO VÁSQUEZ
Cargo:	CC: 1020394574

NOTA: Esta copia se genera para facilitar que la empresa socialice el concepto medico ocupacional con su trabajador, no es de uso obligatorio. No es responsabilidad de la IPS capturar la firma de recibido de este documento.

EJERCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL

C E R T I F I C A

Que el señor **JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1020394574, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JUAN
Segundo Nombre:	CARLOS
Primer Apellido:	GIRALDO
Segundo Apellido:	VASQUEZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1020394574
Distrito Militar:	048
Estado Tarjeta Militar:	RESERVISTA - 2DA CLASE

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

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 29 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 15:11:05.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1020394574** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020394574
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	25/04/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **09/11/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

VIGILADO Supersalud

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,
Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941
Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ, identificado(a) con C.C 1.020.394.574, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 28 de octubre de 2026.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Bello

Instituto Corferrini

(Corporación Educativa Ferrini)

Autorizado por la Secretaría de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia, según Resolución N° 7810 del 3 de octubre de 2000,

otorga a

Juan Carlos Giraldo Vásquez

Identificado con c.c. 1.020.394.574 de Bello, Antioquia

el título de

Bachiller académico

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media y haber cumplido con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Registrado para efectos legales, de conformidad con el Decreto 921 del 6 de mayo de 1994, en el libro de actas de graduación N° 01, Acta General N° 01, Folio N° 158, N° de orden 135, con fecha del 19 de junio de 2004.

Medellín, 19 de junio de 2004

Jorge Hernando Ospino Rueda
c.c. 19.062.029 de Bogotá D.E.
Rector

Gloria Elena Gómez Cano de F.
c.c. 43.451.305 de Medellín
Secretaria

ALCALDÍA DE BELLO

1050.01 - Dirección Administrativa de Talento Humano

Bello, 21 de octubre de 2026

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE BELLO ANTIOQUIA
NIT 890980112-1

PROCESO DE HISTORIAS LABORALES

CERTIFICA:

Que revisada la historia laboral del exfuncionario **JUAN CARLOS GIRALDO VÁSQUEZ** identificado con cédula **1.020.394.574,** se constató que prestó sus servicios para esta entidad, desempeñando el siguiente cargo:

Auxiliar Administrativo. Código 407. Grado 01. Nivel Asistencial, de Naturaleza Carrera Administrativa, nombrado en **Provisionalidad**, mediante Decreto 202104000482 de 11/11/2021, adscrito a la Direccion Operativa de Espacio Publico de la Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana, **desde el 12 de noviembre de 2021 al 16 de julio de 2026.**

PROPÒSITO PRINCIPAL

Realizar actividades y aplicar sus conocimientos y habilidades en la gestión administrativa que requieren los trámites y procedimientos de la Dependencia a la cual fue asignado; así como en la atención de los usuarios de la misma procurando la oportuno y eficiente prestación del servicio.

DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES ESENCIALES

1.Llevar a cabo labores de asistencia administrativa para facilitar la formulación y ejecución de los planes, programas, proyectos, procesos y procedimientos establecidos para el cumplimiento de las funciones y competencias de la Dependencia y los deberes señalados por la normatividad vigente.
2.Atender las solicitudes y demás trámites rutinarios que se generan en la Dependencia aplicando los mecanismos de trabajo adoptados para cada caso.
3.Actualizar, seleccionar, archivar, controlar y custodiar los diferentes documentos, libros, registros que recibe y procesa la Dependencia.
4.Atender y dar respuesta oportuna y eficaz a las los usuarios de la Dependencia de forma presencial, telefónica o electrónica; de conformidad con los procedimientos establecidos a fin de brindar orientación, información, facilitar la comunicación y la prestación del servicio.

5.Recibir, revisar, registrar, distribuir y controlar correspondencia que recibe la Dependencia y, verificar que ésta sea debidamente respondida para proceder con su archivo de acuerdo a los procedimientos definidos.
6.Transcribir información necesaria para la producción de informes y demás documentos requeridos en la Dependencia de manera correcta y oportuna.
7.Realizar llamadas, consultas y búsquedas de información que le sean designadas para contribuir al cumplimiento de los objetivos de la dependencia.

8.Efectuar diligencias externas y actividades de mensajería cuando las necesidades del servicio lo requieran.
9.Registrar e informar oportunamente llamadas, citas, entrevistas, compromisos y eventos en general de la Dependencia.
10.Solicitar pedidos de implementos de trabajo y controlar su entrega para garantizar el normal desarrollo de las actividades de la Dependencia.
11.Proyectar y presentar los informes que por su nivel o competencia le sean requeridos en forma oportuna, clara y de acuerdo con las instrucciones recibidas.
12.Disponer del soporte documental necesario para comprobar la realización de actividades laborales reportadas y como evidencia para la evaluación del desempeño.
13.Apoyar la organización, preparación logística y realización de actividades programadas en la dependencia, con el fin de facilitar su buen desarrollo.
14.Participar activamente en los procesos del Sistema Integrado de Gestión, de conformidad con las directrices establecidas para garantizar su implementación y sostenimiento.
15.Realizar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Para la verificación de este certificado, puede comunicarse a la línea telefónica (604) 322 02 06 ext.1612, o al correo electrónico historias.laborales@bello.gov.co.

Atentamente,

Marta C Aguirre Q.

MARTA CECILIA AGUIRRE QUINTERO
Directora Administrativa de Talento Humano

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Mario Alejandro Cardona Suarez		21/10/2026
Revisó:	Marta Cecilia Aguirre Quintero	Marta C. Aguirre Q.	21/10/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GIRALDO	VASQUEZ	JUAN CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1020394574	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1020394574 D.M. 48

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 04 AÑO 1986	CARRERA 56 A 60 07 CASA LA CUMBRE			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	BELLO		
MUNICIPIO	MEDELLÍN	TELÉFONO		EMAIL	juank2904@outlook.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	06	AÑO	2004

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).

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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE BELLO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: BELLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 6043220206	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	11	Año	2021	Día	16	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA: DIRECCION OPERATIVA DE ESPACIO PUBLICO						DIRECCIÓN: CARRERA 50 51 0					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE BELLO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: BELLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 6047944	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	07	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: DIRECCION OPERATIVA DE ESPACIO PUBLICO						DIRECCIÓN: CARRERA 50 51 00					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE BELLO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: BELLO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 6047944	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	02	Año	2020	Día	02	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: AREA DE ESPACIO PUBLICO						DIRECCIÓN: CARRERA 50 51 0					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ORIFLAME DE COLOMBIA S A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7442121	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2015	*Día*	25	*Mes*	07	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR SERVICIO AL CLIENTE	*DEPENDENCIA* SERVICIO AL CLIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 125 N 21 A 27 bogota						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARCOS DORADOS PAISAS LTDA Y CIA SCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3123114	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	04	*Año* 2011	*Día*	04	*Mes*	06	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE VENTAS	*DEPENDENCIA* CREW AVANZADO					*DIRECCIÓN* CALLE 10 B 35 3						

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	4	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

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 12/11/26

Juan Carlos Giraldo

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.

Bello, 21 de octubre de 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Yo, JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ identificado(a) con cédula No. **1.020.394.574** expedida en **BELLO**, actuando de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas que las modifiquen, complementen o sustituyan, autorizo a la **ALCALDÍA** DEL MUNICIPIO DE BELLO - ANTIOQUIA, en calidad de Responsable del Tratamiento, para recolectar, almacenar, usar, procesar, actualizar, rectificar, circular, transmitir, transferir, suprimir y, en general, realizar el tratamiento de mis datos personales suministrados de manera física, verbal, digital o por cualquier otro medio autorizado por la ley. Lo anterior en virtud de las relaciones legales o contractuales y cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

La presente autorización comprende el tratamiento de mis datos personales para las siguientes finalidades:

1. Gestionar los procesos administrativos, operativos y misionales de la entidad.
2. Mantener comunicación relacionada con programas, proyectos, actividades, servicios y beneficios ofrecidos por la entidad.
3. Realizar procesos de registro, inscripción, caracterización, seguimiento, control y evaluación de programas institucionales.
4. Dar cumplimiento a obligaciones legales, contractuales, reglamentarias y administrativas.
5. Atender solicitudes, peticiones, consultas, quejas y reclamos.
6. Elaborar informes, estadísticas, estudios, indicadores y análisis requeridos para el cumplimiento de los fines institucionales.
7. Implementar medidas de seguridad y control para la protección de las personas, bienes e información institucional.
8. Conservar registros históricos, documentales y estadísticos relacionados con la gestión institucional.

La entidad garantiza la confidencialidad, seguridad e integridad de la información suministrada y adoptará las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para evitar su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado.

La presente autorización permanecerá vigente durante el tiempo necesario para el cumplimiento de las finalidades descritas y mientras exista una obligación legal o contractual que requiera la conservación de la información.

En constancia se firma la presente en Haga clic aquí para escribir texto. a los _____ días del mes Haga clic aquí para escribir texto. del año _____

Juan Carlos Giraldo

Firma del Titular

Nombre Completo: Juan Carlos Giraldo Vasquez
C.C No.
Correo Electrónico: batier6525@Mail.Com
Contacto Telefónico: 3196390134

6Bello, noviembre de 2025

SEÑORES
ALCALDIA DE BELLO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
BELLO – ANTIOQUIA
E. S. D.

REFERENCIA: **ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL**
ASUNTO: **SOLICITUD DE AFILIACIÓN**

Cordial saludo.

JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ, identificada con cédula número **1.020.394.574** de **Bello** - **Antioquia**, por medio de este escrito manifiesto a la Administración Municipal de Bello - Antioquia que, deseo ser afiliado a la **ARL SURA**, para tal fin suministro mis datos personales:

Nombre:	**JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ**
Doc. Identidad:	**1.020.394.574**
F. Nacimiento:	29 de abril de 1986
Dirección:	Carrera 56 A calle 60 – 07
Municipio:	Bello - Antioquia
Teléfono:	N/A
Celular:	3196390134
Correo:	juank6525@autlook.com
EPS:	Sura
Fondo de Pensiones:	Colfondos
Actividad:	Bachiller II
Término del Contrato:	UN (1) MES Y DOCE (12) DIAS
Valor Contrato:	$3.640.000

Atentamente.

Juan Carlos Giraldo

JUAN CARLOS GIRALDO VASQUEZ
CC. 1.020.394.574 de Bello – Ant.