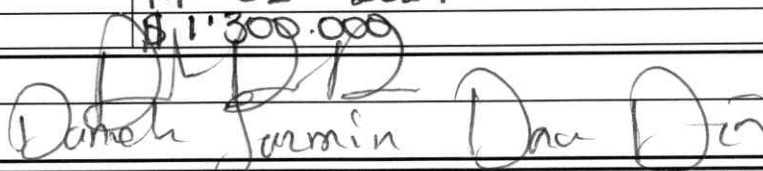


| INFORMACION DILIGENCIADA POR EL(LA) COORDINADOR (A) | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|--------|-----------|
| FECHA SOLICITUD | 12 - 02 - 2024 | | | | | | | | |
| ERS | ESE Hospital San Rafael Yolombó | | | | | | | | |
| PROCESO | Asistencial y Admon | | | | | | | | |
| SERVICIO | Asistencial y Admon | | | | | | | | |
| OFICIO | Conductor (Ambulancia - Admon) | | | | | | | | |
| FECHA DE INGRESO | 14 - 02 - 2024. | | | | | | | | |
| COMPENSACION | \$1.300.000 | | | | | | | | |
| FIRMA DE QUIEN AUTORIZA |  | | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN AUTORIZA | Daniel Jaramin Dan Den | | | | | | | | |
| DATOS PERSONALES DEL (LA) AFILIADO (A) PARTICIPE | | | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | Sebastian Henao Zuleta | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD | Colombiano | | | | TIPO DOCUMENTACION (MARCAR CON X) | <input checked="" type="checkbox"/> | | CE | |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1007408346 | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 09/07/2020 | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | 28/12/2001 | | | | DIRECCION RESIDENCIA | 20-51-20 la espiga | | PROPIA | ARRENDADA |
| DEPARTAMENTO RESIDENCIA | Antioquia | | MUNICIPIO RESIDENCIA | Yolombó | | ESTRATO | 2 | | |
| BARRIO/ VEREDA RESIDENCIA | la espiga | | CELULAR | 3216777349 | | | | | |
| TELEFONO | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | SebastianHenaoZuleta1912345@6mail.com | | | | | | | | |
| NRO CUENTA BANCARIA | 03216777349 | | BANCO | Bancolombia | | | | | |
| TIPO DE CUENTA | AHORROS | | CORRIENTE | | | | | | |
| ESTADO CIVIL | | | | | | | | | |
| TALLA DOTACIÓN | TALLA CAMISA | xxl | TALLA PANTALON | 38 | TALLA ZAPATO | 41 | | | |
| EPS: | Nueva EPS | | | | AFP: | | | | |
| EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A | NOMBRE | Doris Aleida Zuleta Granda | | | | | | | |
| | PARENTESCO | Mamá | | | | | | | |
| | TELEFONO | 3147041898 | | | | | | | |
| FORMACION | | | | | | | | | |
| GRADO DE ESCOLARIDAD | BACHILLER | <input checked="" type="checkbox"/> | | TECNICO | | | TECNOLOGO | | |
| | PREGRADO | | | POSGRADO | | | | | |
| PERSONAS A CARGO Y CONVIVENCIA | | | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | PARENTESCO | CONVIVE | | EDAD | OCUPACION | | | | |
| | | SI | NO | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| FIRMO COMO CONSTANCIA QUE LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA ES VERIDICA | | | | | | | | | |
| Sebastian Henao Zuleta | | | | 12 - 02 - 2024 | | | | | |
| FIRMA AFILIADO | | | | FECHA | | | | | |

5 integra trans.



FORMATO
AFILIACIÓN AL SINDICATO

V1. 11 DIC 2017

| | | | |
|----------------|-------------------------|---------------|----------------|
| Asunto: | Afiliación al Sindicato | Fecha: | 12 - 02 - 2024 |
|----------------|-------------------------|---------------|----------------|

Yo, Sebastian Henao Zuleta, identificado con cedula de ciudadanía No. 1007408346, me permito solicitar mi afiliación al SINDICATO DE GREMIO DE TRABAJADORES DE LA SALUD COLOMBIANA "SINTRACOL", en ejercicio de mi derecho a la libre sindicación reconocido en la Constitución y en los Convenios Internacionales de la OIT 87º y 98º. Además, manifiesto mi compromiso de cumplir y hacer respetar el Estatuto de "SINTRACOL" y tener una activa participación en las actividades sindicales.

De conformidad con las normas que rigen este sindicato. Autorizo a "SINTRACOL" para que de mis compensaciones haga las deducciones por concepto de cuota sindical ordinaria y extraordinaria.

Sin otro particular, en espera de la debida atención a mi solicitud, me suscribo de ustedes.

Atentamente;

Sebastian Henao Zuleta

Nombres y Apellidos:

C.C No. 1007408346

Sebastian H.

Firma del Solicitante

Aprobación

| Nombre | Firma |
|--------|-------|
| | |



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

V1. 30 ENE 2019

Fecha: 12 - 02 - 2024

Yo Sebastian Henao Zuleta identificado con CC 1007408346 de Yolombó, obrando en la calidad abajo indicada, en desarrollo del artículo 15 de la Ley 23 de 1981, hago las siguientes declaraciones: Por medio del presente documento, en forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo a **SINTRACOL** para efectuar las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de sustancias psicoactivas, tales como alcohol etílico, marihuana, cocaína, basuco, anfetaminas (éxtasis), benzodiacepinas (pepas), opiáceos (heroína) y sustancias similares o derivadas.

Hago constar que he informado al profesional que tomará la muestra sobre los medicamentos que he consumido días previos a la toma de éste examen y entiendo que un resultado positivo de esta prueba, indica con alta probabilidad, de la presencia de ésta(s) sustancia(s) en mi organismo. El diagnóstico se realiza examinando mi muestra de orina para detectar la presencia de las sustancias psicoactivas mencionadas anteriormente o la que el profesional considere idónea. Existen varias pruebas de laboratorio diseñadas para este propósito las cuales se dividen básicamente en dos tipos: **Presuntivas**: que en caso de ser positivas indican una posible presencia de las sustancias psicoactivas y **Confirmatorias**. La prueba que se realizará inicialmente será de tipo presuntivo y en caso de salir positiva o indeterminada se realiza una prueba confirmatoria. Comprendo que para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañará durante la toma de la misma y que se hará todo esfuerzo razonable para mantener la confidencialidad del resultado de ésta prueba, sin embargo los resultados quedarán registrados en el laboratorio. A pesar de lo anterior, la Institución no será responsable por posibles sanciones, daños o perjuicios causados a terceros, o a mi persona, derivados del uso de los resultados.

Confirmando haber tenido la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas con respecto al examen. Declaro que he dado ésta autorización voluntariamente y sin coerción, consentimiento que se da durante toda la vigencia del contrato laboral, lo cual faculta a la temporal a llevar a cabo la prueba en cualquier momento.

Sebastian Henao Zuleta

Nombre

Afiliado participe



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECI



1 DATOS PERSONALES

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO HENAO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZULETA | NOMBRES SEBASTIAN |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1007408346 | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____ | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 28 MES 12 AÑO 2001 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO YOLOMBO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA BARRIO LA ESPIGA - YOLOMBO PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO YOLOMBO TELÉFONO 321671734 EMAIL sebastianhenaozuleta12345@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: BACHILLER ACADEMICO |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|----|---|--------------------------------------|
| PRIMARIA | | | SECUN ARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 AÑO 2018 |

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 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 | | | |
| TC | 2 | X | | Técnico en Barbería | 11 | 2 | 0 | 1 | 7 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Sintracol | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO Medellín | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ccaypbmto2@sintracol.com | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2024 | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Conductor | DEPENDENCIA Administrativo | DIRECCIÓN Calle 38 #63B-47. | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Leyda Nury Marin Mejia | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO Volombó | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO Conductor. | DEPENDENCIA Buen Comienzo | DIRECCIÓN Volombó Antioquia | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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 | | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | 9 |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ 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 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 7 De Septiembre de 2023

Sebastian Henao.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.408.346**

HENAO ZULETA

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES

Sebastian Henao.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-2001**

YOLOMBO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

09-ENE-2020 YOLOMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0129800-01132287-M-1007408346-20200217

0070121718A 1

52370725



La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Eduardo Aguilar
Yolombó – Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según
resolución No. 0826 del 06 de Febrero de 2003, la resolución 9678 del 26 de
Noviembre de 2004 y la resolución S127684 del 09 de octubre de 2014.

Confiere a:

Henao Zuleta Sebastian

Identificado (a) con T.I 1007408346 de Yolombó

El título de:

Bachiller Académico

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



Weimar Querubin
Weimar Querubín
Rector

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
EDUARDO AGUILAR
YOLOMBÓ
RECTOR

Maria Sorley Gómez
María Sorley Gómez
Secretaria

Inscrito en el Acta No. 01 Libro 03 Folio 182 numeral 20
Expedido en Yolombó a los 23 días del mes de Noviembre de 2018



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EDUARDO AGUILAR
Yolombó – Antioquia

Aprobado mediante Resolución No. 0826 del 6 de Febrero de 2003 la Resolución 9678 del 26 de Noviembre de 2004 la resolución 9886 del 2 de diciembre de 2004, la resolución 004101 del 26 de febrero de 2009 y la resolución S127684 del 09 de octubre de 2014 por la cual se anexan unas sedes.

Acta Nro. 01

El día 23 de Noviembre de 2018, en el Municipio de Yolombó, Departamento de Antioquia y en **LA INSTITUCION EDUCATIVA EDUARDO AGUILAR**, se celebró la proclamación de

Bachiller Académico

Se otorgó el título a:

Henao Zuleta Sebastian

Identificado(a) con C.C. / T.I. 1007408346 de Yolombó

El acto fue presidido por **WEIMAR QUERUBIN Y MARIA SORLEY GOMEZ ALVAREZ**; rector y secretaria respectivamente,

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
EDUARDO AGUILAR
YOLOMBÓ

Weimar Querubin

RECTOR
WEIMAR QUERUBIN

C.C. 70.254.783 de Yolombó Ant
Rector

Sorley Gómez A
MARIA SORLEY GOMEZ ALVAREZ
C.C. 39.326.672 de Yolombó Ant
Secretaria

Inscrito en el Acta No 01 Libro 03. Folio 182 Numeral 20

Dado en Yolombó, a los 23 días del mes de Noviembre de 2018



FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Sebastian Henao zuleta

C.C 1.007.408.346

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de febrero 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761939785000



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Sebastian Henao Zuleta
IDENTIFICADO CON: GE C.E. T.I. N° 1007H08346 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Antioquia Municipio Tolombo
Dirección Calle 20-51-20 Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|--------------------------------------|------------------------|-------------|
| <u>Doris Aleida Zuleta Branda</u> | <u>39326234</u> | <u>Mamá</u> |
| <u>Gustavo Alberto Henao Agudelo</u> | <u>70253206</u> | <u>Papá</u> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|-------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | \$ - |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| <u>Bancolombia</u> | <u>Ahorros</u> | <u>03216117349</u> | <u>Tolombo</u> | <u>300.000</u> |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

c) En la actualidad: ☐ SI ☒ NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
| | C.C. C.E. T.I. | |

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

3. FIRMA

Sebastian Henao Zuleta
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

12/02/24
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| 2. Concepto 0 2 Actualización | | | | 4. Número de formulario 14979983177 | |
|  | | | |  (415)7707212489984(8020) 000001497998317 7 | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 7 4 0 8 3 4 6 | | 6. DV 2 | | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | |
| 14. Buzón electrónico 1 | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN | | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 | | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 26. Número de identificación 1 0 0 7 4 0 8 3 4 6 | |
| 27. Fecha expedición 2 0 2 0 0 1 0 9 | | 28. País COLOMBIA 1 6 9 | | 29. Departamento Antioquia 0 5 | |
| 30. Ciudad/Municipio Yolombó 8 9 0 | | 31. Primer apellido HENAO | | 32. Segundo apellido ZULETA | |
| 33. Primer nombre SEBASTIAN | | 34. Otros nombres | | | |
| 35. Razón social | | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | | | |
| 37. Sigla | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| 38. País COLOMBIA 1 6 9 | | 39. Departamento Antioquia 0 5 | | 40. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1 | |
| 41. Dirección principal CR 92 93 90 | | | | | |
| 42. Correo electrónico sebastianhenaozuleta12345@gmail.com | | | | | |
| 43. Código postal | | 44. Teléfono 1 3 2 1 6 7 1 7 3 4 9 | | 45. Teléfono 2 | |
| CLASIFICACIÓN | | | | | |
| Actividad económica | | | | | Ocupación |
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | 52. Número establecimientos |
| 46. Código 0 0 1 0 | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 2 0 1 | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | |
| 53. Código 4 9 | | | | | |
| 49 - No responsable de IVA | | | | | |
| Usuarios aduaneros | | | | | Exportadores |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | | | | | 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 2024 - 02 - 08 / 12 : 34: 06 | |
| 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. | | | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. | | |
| Firma del solicitante: | | | Firma autorizada: | | |
| 984. Nombre HENAO ZULETA SEBASTIAN | | | 985. Cargo CONTRIBUYENTE | | |

CARTA LABORAL

**LA SEÑORA LEYDA NURY MARIN MEJIA
CON CC. 39.328.341 DEL MUNICIPIO DE YOLOMBO.**

CERTIFICA:

Que El Joven **Sebastián Henao Zuleta Identificado Con CC.: 1007408346**, Del Municipio De Yolombó, Laboro Como Conductor, Durante 9 Meses, Prestando El Servicio A Los funcionarios Del Programa Buen Comienzo Antioquia, De La Estrategia Cero A siempre En Convenio Con La Ese Hospital San Rafael.

Quien además presto un servicio digno, integro y respetuoso, adquiriendo mayor responsabilidad en sus funciones.

Esta carta laboral se expide a solicitud del interesado

Cualquier información adicional, con gusto será suministrada.

Atentamente:

Leyda Marin Mejia
Leyda Nury Marin Mejia

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Apellidos:

Documento
de identidad:

C.C. ☒ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 1007408346

Fecha de
nacimiento:

Día 28 Mes 12 Año 2001

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|----------|--------------|---------|--------------------------|------------------|----------------------|
| COVID-19 | 1 | 11-12-21 | Astroteneccu | N10122 | Gum San Lón | VEIKAR FARUJO | 64585648 |
| | 2 | 09-02-24 | MODERNA | 019M22A | ESE H.S.R Colombia | Isidro Gomez | 70251787 |
| | | | | | | | |

| ESQUEMA DE VACUNACION | | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------|-----------------|-----|-----|---------|----------------------|---------------------|
| VACUNA | Dosis | FECHA DE VACUNA | | | Lote | Nombre del Vacunador | Refuerzos |
| | | Dia | Mes | Año | | | |
| B.C.G. (Antituberculosis) | U | 29 | 12 | 01 | | | |
| Antipoliomielítica | R.N. | 29 | 12 | 01 | | | 16.08.03 |
| | 1a. | 09 | 03 | 02 | | | 17.3.07 R/ |
| | 2a. | 04 | 05 | 02 | | | |
| | 3a. | 19 | 10 | 02 | 8904 | JR | |
| D.P.T. (Difteria, Tosferina, Tétanos) | 1a. | 09 | 03 | 02 | | | 16.08.03 E 30209-A. |
| | 2a. | 04 | 05 | 02 | | | 17.3.07 R/ |
| | 3a. | 19 | 10 | 02 | E330170 | COTE | |
| Antihepatitis B. | 1a. | 29 | 12 | 01 | | | |
| | 2a. | 09 | 03 | 02 | | | |
| | 3a. | 19 | 10 | 02 | 000000 | JR | |
| Triple Viral (Sar. Pap. Rub.) | U | 04 | 01 | 03 | U55871 | Dovale | 17.3.07 R/ |
| Toxoide Tetanico (Tétanos) | 1a. | | | | | | |
| | 2a. | | | | | | |
| | 3a. | | | | | | |
| Toxoide Difterico (Tétanos y Difteria) | 1a. | | | | | | |
| | 2a. | | | | | | |
| | 3a. | | | | | | |
| Sarampión | U | 27 | 07 | 02 | | | |
| Antifiebre Amarilla | U | 01 | | | | | |
| Meningo-BC Meningococo | 1a. | | | | | | |
| | 2a. | | | | | | |

CONSERVE ESTE CARNET

SE REQUIERE PARA UN BUEN
CONTROL DEL ESQUEMA DE
VACUNACION PRESENTELO SIEMPRE
QUE ASISTA A UN SERVICIO DE
SALUD

Todo niño vacunado está protegido
contra enfermedades graves



MINISTERIO DE SALUD

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
H.S.R. - YOLOMBO

CARNET DE VACUNACION (SIS 153)

Sebastián

NOMBRE DEL VACUNADO

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 jueves 08 de febrero de 2024, a las 12:03:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1007408346 |
| Código de Verificación | 1007408346240208120331 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 241270367



PIB

08:19:04

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de febrero del 2024

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) SEBASTIAN HENAO ZULETA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007408346:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:01:59 PM horas del 08/02/2024, el ciudadano
identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007408346**

Apellidos y Nombres: **HENAO ZULETA 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.



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, 08/02/2024 12:01:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1007408346**.

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. **84592832**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:53:35 horas del 12/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007408346**, Apellidos y Nombres **HENAO ZULETA SEBASTIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SINTRACOL**, con NIT **901096724-1** 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

© 2024

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



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 1007408346 **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 08/02/2024 12:14 PM



Código Verificación: Z3UTYM41P5

Válida hasta: 08/05/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SEBASTIAN HENAO ZULETA identificado(a) con CC 1007408346 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---------------------------------|----------------------------------------------|
| Fecha de Activación de | 01/09/2019 |
| Estado de la Afiliación: | CANCELADO |
| IPS: | E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO |
| Categoría: | SISBEN-1 |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de febrero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1007408346

NOMBRE

SEBASTIAN HENAO ZULETA

FECHA DE NACIMIENTO

28-12-2001

FECHA DE EXPEDICIÓN

07-02-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

A+

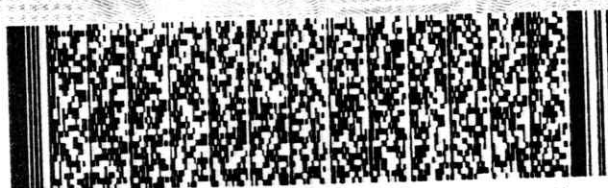


ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEYTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|-----------|------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 25-04-2029 | PARTICULAR |
| B1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 07-02-2034 | PARTICULAR |
| C1 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS. | 07-02-2027 | PUBLICO |



COSMICOLOR LC 23

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002276712

Certificado Bancario

Lunes, 12 de febrero de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SEBASTIAN HENAO ZULETA identificado(a) con CC 1007408346, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-----------------------|--------------|----------------|--------|
| BANCOLOMBIA A LA MANO | 03216717349 | 2021/05/08 | ACTIVA |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Yolombo Antioquia, 13 de febrero 2024

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO

Asunto: Manifestación de compromiso con SINTRACOL

Cordial saludo,

Por medio de la presente, manifiesto mi interés y compromiso de prestar mis servicios con ocasión del contrato **025-2024** adjudicado al SINDICATO DEL GREMIO DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD COLOMBIANA "SINTRACOL", con Nit. 901.069.724-1, para la ejecución de los procesos asistenciales, administrativos y medicina especializada, con la ESE Hospital San Rafael Yolombo, para la vigencia 2024.

Atentamente,

Nombre: Sebastian Henao Zuleta

Firma: Sebastian Henao

CC: 1007408346

Proceso: Conductor (Ambulancia - Administrativo).