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 |
|---|---|---|
| MENDEZ | VARGAS | ANA GABRIELA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1013669561 | F (X) M ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 16 MES 09 AÑO 1996 | CALLE 31G 13D 45 piso 3 Gustavo Restrepo | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | BOGOTÁ. D.C. |
| DEPTO | META | MUNICIPIO | BOGOTÁ. D.C. | | |
| MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | TELÉFONO | | EMAIL | agmendezv16@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 | 11 | AÑO | 2012 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 1 | | X | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTURA | | | |
| PREGRADO | 10 | X | | ARQUITECTURA | 11 | 2019 | A39242020-1013669561 |

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 O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PULI | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>PULÍ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 10 | *Año* 2022 | *Día* | 23 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ARQUITECTA CONSTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PLANEACION Y OBRA PUBLICAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 3 40 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VALBAEZ INGENIERÍA SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ARQ. RESIDENTE DE OBRA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA Y OBRA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 29 22A 67 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SCHOOL COMPANY | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 18 | *Mes* | 06 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ARQUITECTA | *DEPENDENCIA*<br>AQUITECTURA Y DISEÑO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 150A 45 74 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SAN JUAN DE RIO SECO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SAN JUAN DE RIOSECO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 02 | *Año* 2022 | *Día* | 10 | *Mes* | 07 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ARQUITECTA CONSTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA Y PLANEACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 4 6 6 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TOVAR CONSULTORES Y ASOCIADOS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ARQUITECTA RESIDENTE | *DEPENDENCIA*<br>NO APLICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 24 26 8 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALFONSO PINAUD ARQ. | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ARQUITECTA - DISEÑADORA | *DEPENDENCIA*<br>AQUITECTURA Y DISEÑO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 138 0 0 | | | | | |

**4 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* | | | | | |

**5 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 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 7 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 2 | 8 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 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* Girardot - Marzo 2021

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 7 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*

UNIVERSIDAD DE

# LA SALLE

COLOMBIA

**Educar para Pensar, Decidir y Servir.**

Personería Jurídica Resolución 2527 de 12 de febrero de 1957

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

En atención a que

## Ana Gabriela Méndez Vargas

C.C. 1013.669.561 de Bogotá, D.C.

ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la universidad y las disposiciones legales para optar el grado universitario en la Facultad de

## Ciencias Del Hábitat

le otorga en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional el Título de

## Arquitecta

En fe de lo cual firmamos y sellamos este diploma en Bogotá, D.C., a los 12 días del mes de marzo de 2020

Registro 2405
Folio 10 Libro 11
Bogotá D.C. República de Colombia
Día 13 Mes MAR Año 2020

Nº 057189

Hno. Nicolás Alexander Marcia Suárez, f.s.c.
RECTOR

Sonny Yanneth Moreno Espinosa
SECRETARIO GENERAL

Carlos E. Hernández Rodríguez
DECANO

UNIVERSIDAD DE
LA SALLE
COLOMBIA

**COPIA ACTA DE GRADO No. 56614**

En la ciudad de Bogotá, D.C., el 13 de Marzo de 2020, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por el señor Rector, Hermano NIKY ALEXÁNDER MURCIA SUÁREZ, en el cual la Universidad de La Salle, autorizada para el efecto según Resolución de Registro Calificado No. 4284 del 19 de abril de 2013, del Ministerio de Educación Nacional y previo juramento reglamentario, confirió el título de

**ARQUITECTA**

A **ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS**

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.013.669.561 de Bogotá D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Universidad y con las normas legales, y le otorgó el Diploma No. 057489 que lo(a) acredita como Profesional. En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá, D.C., a los trece (13) días del mes de Marzo de 2020.

El original de la presente Acta, se encuentra firmado por el Rector y la Secretaria General.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Bogotá, D.C., 13 de Marzo de 2020.

SARAY YANETH MORENO ESPINOSA
Secretaria General

Registro Oficial: 2105, Anotado al Folio: 10, del Libro: 11.

Nathalia C.

Educar para pensar, decidir y servir.

LA FACULTAD DE ARQUITECTURA DE LA
**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**
A TRAVÉS DE SU DIVISIÓN DE EDUCACIÓN
CONTINUA Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE

otorga el presente

# Diploma

a

## *Ana Gabriela Méndez Vargas*

por haber cumplido con el programa académico y los requisitos
establecidos para obtener el:

**DIPLOMADO INTERNACIONAL**
**EN PATRIMONIO MUNDIAL**
Análisis de los Bienes Culturales Inscritos en
la lista de Patrimonio Mundial de la UNESCO

del 3 al 16 de abril de 2017 / 120 hrs

"Por mi Raza Hablará el Espíritu"
Ciudad Universitaria, Ciudad de México, **abril de 2017**

**M. en Arq. Marcos Mazari Hiriart**
*Director de la Facultad de Arquitectura*

**M. en Arq. Reynaldo Esperanza Castro**
*Coordinador General del Diplomado*

**Arq. Héctor Alfonso Ferreiro León**
*Jefe de la División de Educación Continua y Actualización Docente*

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

Universidad del Rosario

# LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
# LA FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y
# EDUCACIÓN CONTINUA - CONSULTORÍA

Otorgan el presente

**Diploma a:**

## ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS

**No. 1013669561**

*Por su participación en el **DIPLOMADO VIRTUAL LICENCIAMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMA URBANÍSTICA**, realizado entre el 1 de marzo y el 25 de abril de dos mil veintiuno (2021), con una intensidad de ochenta (80) horas académicas.*

*Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. República de Colombia, a los veinticinco (25) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021).*

**JOSÉ ALBERTO GAITÁN MARTÍNEZ**
**Decano**
**Facultad de Jurisprudencia**

**MARIA CLAUDIA ROJAS ÁLVAREZ**
**Gerente**
Educación Continua - Consultoría

**Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895**
**Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional**
**Código 7276 - 3**

Universidad del Rosario

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA OFICINA DE
REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA

# UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO - 1653
Personería Jurídica Res. 58 de Septiembre 16 de 1895
NIT. 860.007.759-3

**CERTIFICA:**

Que **ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1013669561** se encuentra actualmente **MATRICULADA**, cursa el **SEGUNDO** período académico en el programa de **ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA** en este Colegio Mayor durante el primer período académico de 2024.

El programa tiene una duración de **25** créditos académicos y cada crédito equivale a **16** horas presenciales en promedio. El programa se desarrolla en **2** períodos académicos.

A la fecha la estudiante tiene aprobados 15 créditos académicos.

El valor de cada crédito para el primer período académico de 2024 es de: un millón doscientos veintitres mil m/cte ($1.223.000)



Firmado Por
FRANCISCO GARCIA 79514103 (12/03/2024 11:34 COT)

Url De Verificación
https://portafirmas.universitasxxi.com/inbox/app/uro/v/LC8G-ORS5-0LGY-CVKQ
Código Seguro De Verificación LC8G-ORS5-0LGY-CVKQ

Universidad del Rosario

Continuación del **CERTIFICADO DE ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS**

Dado en Bogotá D.C., a los (12) doce días del mes (03) marzo de (2024) dos mil veinticuatro.

**FRANCISCO JAVIER GARCÍA C**
**Director Oficina de Registro Académico**



**Firmado Por**
**FRANCISCO GARCIA 79514103 (12/03/2024 11:34 COT)**

**Url De Verificación**
**https://portafirmas.universitasxxi.com/inbox/app/uro/v/LC8G-ORS5-0LGY-CVKQ**
**Código Seguro De Verificación LC8G-ORS5-0LGY-CVKQ**

SG.210.07.002

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PULÍ CUNDINAMARCA,**

**C E R T I F I C A**

Que, ANA GABRIELA MÉNDEZ VARGAS, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.013.669.561 de Bogotá D.C. , suscribió con la Alcaldía Municipal de Pulí, Cundinamarca, identificada con el NIT 800085612-4, el contrato que a continuación se describe:

| NÚMERO DE CONTRATO | TIPO DE CONTRATO | OBJETO | TIEMPO EN MESES | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 200-15-04-111-2022 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS DE MUNICIPIO DE PULÍ CUNDINAMARCA | DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DÍAS | $ 7.467.000.oo<br><br>ESTADO: TERMINADO Y LIQUIDADO |

La presente certificación se firma en el palacio municipal a los once (11) días del mes de enero de 2023

**ÁLVARO STEVE ROMERO LOZANO**
**SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO**

**VALBAEZ INGENIERÍA SAS**
*INGENIERÍA CIVIL A SU SERVICIO*

**CERTIFICA**

La profesional Ana Gabriela Mendez Vargas identificada con c.c 1.013.669.561 desempeño su cargo como Residente de obra en los proyectos: REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL, RESTAURACION ARQUITECTONICA EDIFICIO 201, FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES. SEDE BOGOTA y OBRAS DE DEMOLICIONES, DESMONTES ANCLAJES, ELEMENTOS NO ESTRUCTURALES, MURO EN BLOQUE, PAÑETE, PINTURA DE MUROS Y PISO, SEGÚN PLANOS Y ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LAS OBRAS DE ADECUACIONES COLEGIO SAN BARTOLOME LA MERCED BLOQUE III en el period del 18 de julio de 2022 y 30 de septiembre de 2022.

**FREDY BAEZ ÀLVAREZ**
Representante legal
VALBAEZ INGENIERÍA S.A.S
NIT 901.365.459-1

Carrera 29ª No. 22º-67, BogotáD.C.
3154959155-3134621584
valbaezingenieria@gmail.com-fredybaez4@gmail.com-pvaleroing@gmail.com

# SCHOOL COMPANY

FABRICA NACIONAL DE MUEBLES
Y SUMINISTROS ESCOLARES
NIT. 1.012.329.555- 4

Bogotá. D.C.

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Por medio de la presente, se certifica que la Arq. Ana Gabriela Méndez Vargas identificada con C.C 1.013.669.561 y Tarjeta profesional N° A 39242020-1013669561se desempeña en esta empresa desde Julio del año 2022 como asesora externa para proyectos de diseño, instalación de mobiliario y adecuaciones de obra civil en instituciones educativas.

La anterior certificación se expide a los siete (07) días del mes de junio de 2023.

**ATENTAMENTE,**

Daniel Enciso

**Daniel Enciso**
**Gerente De Cuenta**

SCHOOLCOMPANY2015@GMAIL.COM
CALLE 150ª N 45-74 OF 502 BOGOTA - CEL: 3133437656

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
DE SAN JUAN DE RIOSECO
CUNDINAMARCA

# CERTIFICA

Que revisado el archivo general de la Alcaldía Municipal se constató que la persona cuyos datos a continuación se relacionan, suscribió contratación con esta entidad territorial conforme con los siguientes conceptos:

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL: | **ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS** |
| CEDULA DE CIUDADANIA : | N° 1.013.669.561 de Bogotá |
| | |
| **Contrato** | **Cesión al Contrato de Prestación de Servicios No.057-2022** |
| Fecha de suscripción: | 22 de febrero de 2022 |
| Duración : | Cuatro (4) meses y diecinueve (19) días |
| Fecha de Inicio : | 22 de febrero de 2022 |
| Fecha de Terminación : | 10 de Julio de 2022 |
| Objeto Contractual | Prestar servicios profesionales y de apoyo a la Oficina Asesora de Planeación del municipio de San Juan de Rioseco, Cundinamarca, en el área de arquitectura en el proceso de estructuración, formulación de proyectos y apoyo en la supervisión de obras de equipamiento e infrestructura. |
| Valor del contrato en cesión: | $9.266.666,67 |

Para constancia se firma en la Alcaldía Municipal de San Juan de Rioseco, a los once (11) días del mes de julio del año Dos Mil Veintidos. (2022).

**MAYRA ALEXANDRA MAHECHA ROJAS**
**Secretaria General y de Gobierno**

Revisó: Mayra Mahecha – Secretaria General y de Gobierno
Proyectó: Fernando Millar – Apoyo Administrativo

TOVAR
CONSULTORES Y ASOCIADOS

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICA

Que la arquitecta Ana Gabriela Méndez Vargas identificada con cédula de ciudadania N° 1´013.669.561 de Bogotá y matricula profesional N° A39242020-1013669561 se desempeño en esta empresa como residente de obra y acabados en la adecuación de nuestras oficinas en el periodo de abril a octubre del 2021. Bajo la modalidad de contrato por prestación de servicios.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de mes de noviembre del dos mil veintiuno (2021)

Atentamente,

**HECTOR MANUEL TOVAR BUENDIA**
**Representante legal**
**313 238 4507**

alfonso pinaud

**ARQ. ALFONSO EDUARDO PINAUD**

**CERTIFICA**

Que la arquitecta Ana Gabriela Méndez Vargas identificada con C.C 1.013.669.561 de Bogotá realizo labores de diseño urbano y arquitectonico para proyectos de Vivienda en Bogotá D.C mediante contrato de prestación de servicios.

Fecha inicio: 1 de junio de 2020

Fecha terminación: 30 de mayo de 2021

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los cinco (5) días del mes de Junio de 2021

Cordialmente

**Alfonso Eduardo Pinaud Velasco**
**Arquitecto**
**79'299.538**
**320 857 1359**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.013.669.561**

**MENDEZ VARGAS**

APELLIDOS

**ANA GABRIELA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1996**

**VILLAVICENCIO**
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**17-SEP-2014 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01111657-F-1013669561-20191118 0068970045A 1 9910788008



Libertad y Orden

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

**Arquitecta**

**ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS**

C.C. 1.013.669.561 de Bogotá D.C.

Universidad de la Salle

Matrícula Profesional
**A39242020-1013669561**

Fecha de Expedición
28/05/2020

Esta tarjeta es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Arquitecto dentro de los parámetros establecidos por la Ley 435 de 1998, y demás normas complementarias con la materia. Este documento es intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

www.cpnaa.gov.co

**Presidente CPNAA**

Verifique la autenticidad de este documento escaneando el Código QR.

Carrera 6 No. 26B - 85 Oficina 201
PBX: 3502700 ext. 101 - 124
info@cpnaa.gov.co
www.cpnaa.gov.co

**A20610**

Documento firmado digitalmente por: Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.
Página 1 de un total de 1 página (s)

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

**E635582**

## CERTIFICA

Que la Arquitecta ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS con cédula de ciudadanía No. 1013669561 de Bogota D.C., registra Matrícula Profesional de Arquitectura No. A39242020-1013669561, expedida en cumplimiento de la Resolución No. 24 del 28 de Mayo de 2020 por el Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares., la cual se encuentra **VIGENTE.**

La profesional no registra ANTECEDENTES ni SANCIONES VIGENTES en el ejercicio de su profesión por parte del Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

La anterior información corresponde en su integridad con los datos del Registro de Arquitectos y Profesionales Auxiliares de la Arquitectura.

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Bogotá, D.C., a los 7 dias del mes de Marzo de 2024.

**ALFREDO MANUEL REYES ROJAS**
**Director Ejecutivo**

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria, según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf. La falta de firma del titular no invalida el certificado.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a la página web [https://cpnaa.gov.co/verificacion-de-autenticidad-del-certificado-de-vigencia-profesional-digital] y digite el siguiente código de verificación iLOWeP1

Carrera 6 No. 26B-85 Oficina 201, Bogotá, D.C. – Colombia
PBX 601-3502700 Ext. 1101-1124
info@cpnaa.gov.co
www.cpnaa.gov.co

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,** **07/03/2024**
**DISTRITO**
**CAPITAL,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1013669561**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **002870613441** |
| Fecha de apertura | **16/12/2014** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949369130

(415)7707212489984(8020) 000001494936913 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 1 3 6 6 9 5 6 1 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1013669561 | 2014/09/17 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | VARGAS | ANA | GABRIELA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 31 G SUR 13 D 45

42. Correo electrónico: gaby.mendez16@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3057496332 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 7 7 1 1 | 2020/05/28 | 4 7 1 9 | 2022/09/01 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2023 - 09 - 20 / 18 : 55: 31

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 MENDEZ VARGAS ANA GABRIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2024

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1013669561 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Mendez Vargas,Ana Gabriela |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 05/02/2021 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Mendez Vargas,Ana Gabriela, a los 07 días del mes de marzo del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **MENDEZ VARGAS ANA GABRIELA** identificado(a) con **CC** número **1.013.669.561** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 19 de diciembre de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de abril de 2024.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024042711404

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:24:10 PM horas del 07/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1013669561**

Apellidos y Nombres: **MENDEZ VARGAS ANA GABRIELA**

**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

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 jueves 07 de marzo de 2024, a las 18:19:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1013669561 |
| Código de Verificación | 1013669561240307181922 |

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

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 243210231

PIB
17:12:11


Bogotá DC, 11 de marzo 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) ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1013669561:

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: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento 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.**

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, 07/03/2024 06:22:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1013669561** .

## 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. **87133712** . 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

## COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

La suscrita: ANA GABRIELA MÉNDEZ VARGAS identificada con cédula de ciudadanía No **1.013.669.561** domiciliada en el municipio de Girardot - Cundinamarca, que en adelante se denominará el **CONTRATISTA,** manifiesto la voluntad de asumir el presente **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, adelanta un proceso de contratación que tiene por objeto **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE TITULACIÓN DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA"**
2. Que el **CONTRATISTA** tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, en la implementación de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.
3. Que el **CONTRATISTA** tiene interés en el presente proceso de Contratación, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso y, en tal sentido, realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

**DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

**PRIMERA:** Declaro no encontrarme incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución Política ni en la ley, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

**SEGUNDA:** Declaro que toda la información que suministrare durante el proceso contractual y en la ejecución del contrato si me es adjudicado, es cierta.

**TERCERA**: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor o ventaja impropia.

**CUARTA:** Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Estudio de Convivencia y Oportunidad.

**QUINTA:** Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron en el mismo, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

**COMPROMISOS**

**PRIMERO: CONTRATISTA.** Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a manifestarla a la entidad y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita de la ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT y, si ello no fuere posible, renunciaré a la ejecución del mismo de conformidad con lo previsto en el artículo 9° de la Ley 80 de 1993.

**SEGUNDO: CONTRATISTA.** Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato.

**TERCERO: CONTRATISTA.** Me comprometo a suministrar a la ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

**CUARTO: CONTRATISTA.** Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el contrato.

**QUINTO: CONTRATISTA.** Me comprometo a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de mis compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, suscribo el presente documento en el municipio de Girardot Cundinamarca en el mes de marzo de 2024.

**EL CONTRATISTA**

ANA GABRIELA MÉNDEZ VARGAS
C.C. 1.013.669.561 de Bgtá.

# CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO

# OLAYA S.A.S

MEDICINA GENERAL
RH, QUÍMICA SANGUÍNEA
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFÍAS - RADIOGRAFÍAS
ORTOPEDIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
MAMOGRAFÍA
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD
CP 110011775101/02 - NIT. 900171517 - 3

IMPORTANTE: No confié su salud a tramitadores en la calle, ellos no son centros médicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

NOTA: este certificado médico es válido en el formato original y con el sello seco.

## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

### MOTIVO DE EVALUACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA:07/06/2023 | INGRESO | X | EGRESO | | PERIODICO | | TRAB. EN ALTURAS | | ESPAC. CONFINADOS | | MAN ALIMENTOS | |
| NOMBRE | ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS | | | | | | IDENTIFICACION | 1.013 669 561 | | | | |

### EXAMENES REALIZADOS

| EXAMEN MEDICO | X | AUDIOMETRIA | | VISIOMETRÍA | | ESPIROMETRÍA | | LABORATORIO CLÍNICO | | PRUEBA VESTIBULAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### INFORMACION DE LA ORGANIZACIÓN

| | |
|---|---|
| EMPRESA | CONTRATISTA |
| CARGO | ARQUITECTA |

### CONCEPTO DE LA VALORACION MEDICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES | X | APTO CON RESTRICCIONES | |
| APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO | | APLAZADO | |
| APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO | | NO APTO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESULTADO EXAMENES | MEDICO | | |
| OBSERVACIONES | **EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR. HOMBROS** amplitud de movimiento, rotacion interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales, **CODO**: prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales, **MANO**: prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales, **COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES**: Lasague, prueba de Lachman, cajon anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales | | |
| TIPO DE RESTRICCION | NINGUNA APTA PARA EL CARGO | OBSERVACION | NINGUNA |

### RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

*Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7030, 1956, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06, Res 652 de 2012). Gestion peligro biomecanico mediante pausas activas- charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo. Pausas dinamicas cada 2 horas. Pautas de control de estrés.* **CONTROL CON NUTRICIONISTA.**

| | |
|---|---|
| PABLO HERNANDEZ<br>FIRMA Y LSO PROFESIONAL 5902/19 | FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE<br>1013669561 |

# 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 18:29:08 horas del 07/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1013669561,** Apellidos y Nombres **MENDEZ VARGAS ANA GABRIELA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE GIRARDOT**, con NIT **890680378-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 1013669561 **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 07/03/2024 07:58 PM

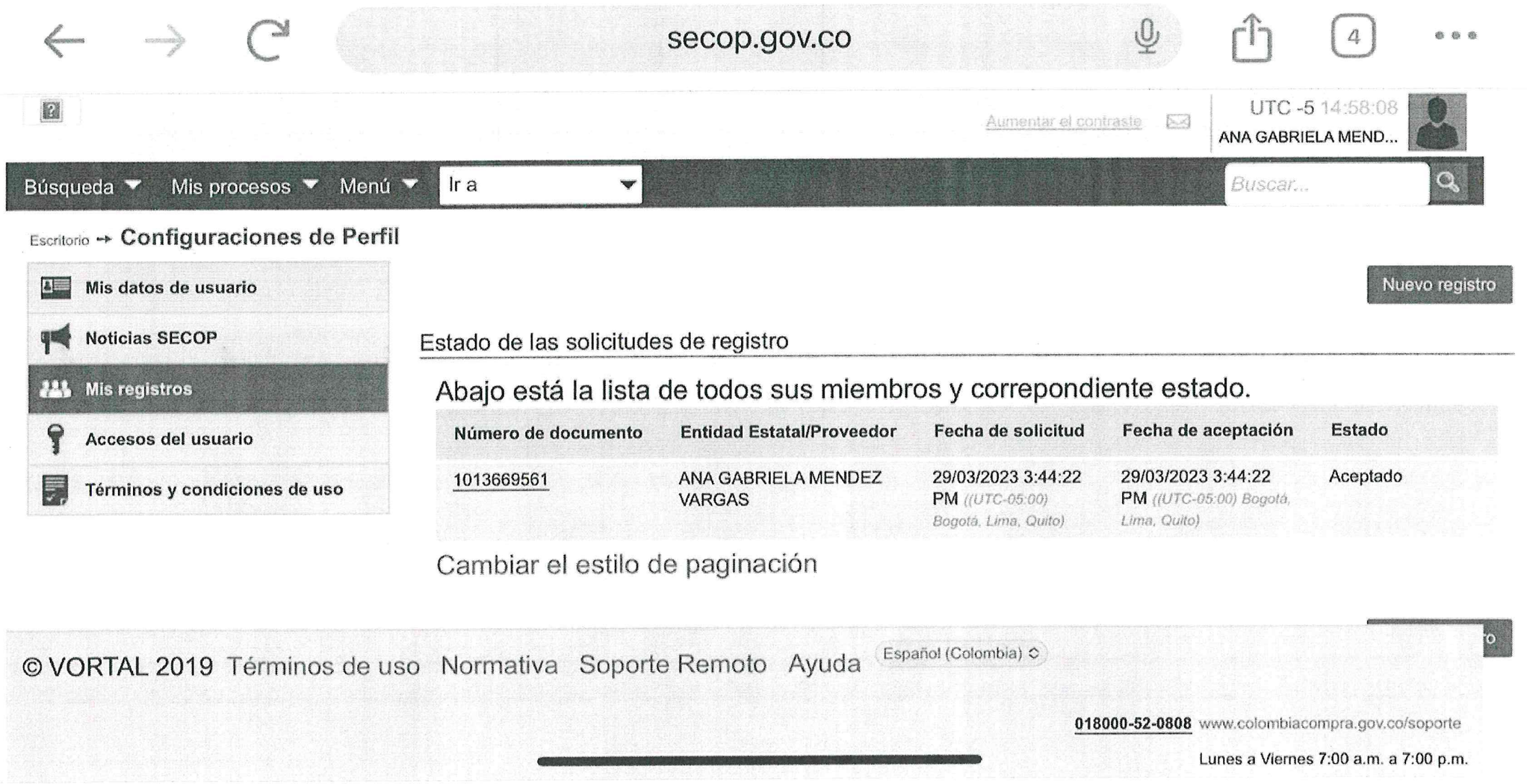
Código Verificación: **T42QLZMS91**

Válida hasta: **06/06/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**


secop.gov.co
Aumentar el contraste
UTC -5 14:58:08
ANA GABRIELA MEND...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Nuevo registro
Estado de las solicitudes de registro
Abajo está la lista de todos sus miembros y correpondiente estado.
Número de documento
Entidad Estatal/Proveedor
Fecha de solicitud
Fecha de aceptación
Estado
1013669561
ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS
29/03/2023 3:44:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
29/03/2023 3:44:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Aceptado
Cambiar el estilo de paginación
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 | 2024-03-12 16:09 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ANA | GABRIELA | MENDEZ | VARGAS |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1013669561 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 GIRARDOT |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | GIRARDOT |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Calle 17 con Carrera 11 Esquina"] |
|---|---|
| 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 último año gravable fueron:

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 | 2024-03-12 16:09 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ANA | GABRIELA | MENDEZ | VARGAS |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1013669561 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 GIRARDOT |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | GIRARDOT |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Calle 17 con Carrera 11 Esquina"] |
|---|---|
| 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 último año gravable fueron:

| 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]

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $27.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $10.000.000,00 |
| TOTAL | $37.000.000,00 |

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| APARTAMENTO | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $150.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

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:

| |
|---|
| |

Doctor
**SALOMON SAID ARIAS**
ALCALDE MUNICIPAL DE GIRARDOT
Calle 17 Carrera 11 Esquina, Palacio Municipal
Ciudad

Asunto: Presentación de Propuesta.

Por medio de la presente me permito presentar propuesta para desarrollar el siguiente objeto: **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR VISITAS Y APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE TITULACIÓN DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA.**

Que, conforme a lo anterior, me comprometo a cumplir las siguientes actividades:

1. Realizar las visitas técnicas requeridas dentro de los procesos de titulación de vivienda adelantados por el Grupo Interno de Trabajo de Vivienda y Hábitat del Municipio de Girardot.
2. Verificar el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos de las viviendas que sean parte de procesos de titulación y predios en reubicación que se le asigne por parte del Grupo Interno de Trabajo de Vivienda y Hábitat del Municipio de Girardot.
3. Realizar la verificación en sitio del estricto cumplimiento de los requisitos normativos impuestos a los posibles beneficiarios de proyectos de vivienda gratuita, reubicación y/o cualquier otra figura creada por el municipio y/o el estado colombiano, generando la respectiva acta de seguimiento.
4. Levantar actas de visita técnica, que detallen cada uno de los factores verificables necesarios dentro de los procesos de titulación requeridos y adelantados por el Grupo Interno de Trabajo de Vivienda y Hábitat del Municipio de Girardot.
5. Realizar los informes que correspondan y que den cuenta de los resultados de las visitas técnicas realizadas.
6. Documentar y obtener los soportes necesarios que requiera cada uno de los procesos de titulación que se le hayan requerido por parte del Grupo Interno de Trabajo de Vivienda y Hábitat del Municipio de Girardot.
7. Emitir los conceptos técnicos requeridos para los procesos de titulación partiendo de las visitas a que hubiere lugar para dicho fin.
8. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.

Que el valor de mi propuesta es por CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($14.000.000), con un plazo de ejecución de CUATRO (04) MESES, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Así mismo adjunto a la presente los siguientes documentos:

1. Hoja de vida de la función pública-SIGEP
2. Documentos que acreditan la formación académica
3. Certificaciones que acreditan la experiencia laboral
4. Copia del documento de identificación
5. Copia de la tarjeta profesional
6. Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios.
7. Certificación bancaria
8. Copia del Registro Único Tributario (RUT)
9. Certificación de afiliación al sistema de seguridad social- (Salud - Pensión)

11. Certificado de antecedentes fiscales
12. Certificado de antecedentes disciplinarios
13. Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC
14. Formato Compromiso de Transparencia - Inhabilidades e incompatibilidades
15. Examen médico pre ocupacional
16. Certificado de inhabilidades por delitos sexuales
17. Certificado REDAM
18. Pantallazo de inscripción en SECOP II como proveedor
19. Presentación publicación proactiva declaración de bienes y rentas y registro de intereses (Ley 2013 de 2019)
20. Formato de autorización de tratamiento de datos personales



**ANA GABRIELA MENDEZ VARGAS**
C.C. 1.013.669.561
Dirección: Calle 31G No. 13D -45 Piso 3 Bogotá D.C.
CEL: 3057496332

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE**

**DATOS PERSONALES**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en los Decretos 1377 de 2013 y 1074 de 2015, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT de lo siguiente:

1. EL MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme lo dispone las normas vigentes que rigen esta materia.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: OBTENER SOPORTES DOCUMENTALES QUE PERMITAN ADELANTAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ENTRE LAS PARTES (CONTRATISTA – ENTIDAD).

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la Entidad y observando las normas vigentes sobre protección de datos personales.

6. EL MUNICIPIO DE GIRARDOT – CUNDINAMARCA garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT para tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en el municipio de Girardot en el mes de marzo de 2024

ANA GABRIELA MÉNDEZ VARGAS

C.C 1.013.669.561 de Bgtá.