

Señores:

**INVIRESTREPO**

**Restrepo, Valle del Cauca**

Ciudad:

**Asunto: Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad.**

El(la) suscrito(a) LUIS ANTHONY GOMEZ MENESES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.010.150.948 expedida en Restrepo Valle. de manera voluntaria libre, expresa, autorizo inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto municipal de Vivienda de Restrepo Valle del cauca– organismo con NIT. 901471749-6,a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de lamisma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Restrepo, el día 04 de enero de 2025

Firma

Anthony Gómez

Nombre

Anthony Gómez

Cédula 1010150948

Restrepo Valle, enero 2025

Ingeniero:

**ANTONIO JOSE GUAPACHA RAMIREZ**  
Gerente INVIRESTREPO

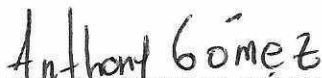
Asunto: PROPUESTA PRESTACION DE SERVICIOS

Comedidamente me permito presentar mi propuesta para el desarrollo del objeto contractual: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTION, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCION DE VIVIENDAS, DIAGNOSTICO Y VISITAS EN EL MUNICIPIO DE RESTREPO VALLLE DEL CAUCA.**

El valor de la prestación de servicio será fijado al interior de la secretaria del presente instituto.

1. caracterizar y realizar visitas a la población del municipio de Restrepo Valle con el fin de localizar posibles beneficiarios.
2. Apoyo en las actividades de mejoramientos de vivienda con mano de obra.

Atentamente,

  
**LUIS ANTHONY GÓMEZ MENESES**  
C.C. 1.010.150.948 de Restrepo Valle.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.150.948  
GOMEZ MENESES

APELLIDOS  
LUIS ANTONY

NOMBRES  
Anthony Gomez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-2001  
YUMBO  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.66 O+ M

ESTATURA G.S RH SEXO  
13-JUN-2019 RESTREPO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P. 3109500 01095836 M 1010150948-20190828 0067611079A 2 5.014585



La República de Colombia  
y en su nombre



I.E. José Acevedo y Gómez

# Institución Educativa José Acevedo y Gómez

Restrepo - Valle del Cauca

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental  
Según Resolución No. 1199 del 16 de Julio de 2004,

## Confiere a:

# Luis Antony Gómez Meneses

Identificado con C.C. No. 1.010.150.948

El Título de:

## Bachiller Técnico Especialidad Agropecuaria

Por haber culminado la Educación Media Técnica y haber cumplido con todos los Requisitos de promoción adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la Ley y las normas vigentes.

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación

Decreto Nacional No. 921 de 1994

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. \_\_\_\_\_ Folio No. \_\_\_\_\_ Diploma No. \_\_\_\_\_

Dado en Restrepo, V. a los 06 del mes de Diciembre del año 2019



# Institución Educativa José Acevedo y Gómez

Reconocimiento oficial 1997 de Septiembre de 2002 Decreto 1425 del 3° de Agosto de 2002.  
Reconocimiento oficial media técnica 1199 de Julio 16 de 2004 DANE 276606000290  
NIT: 900000010-9

## Acta de grado

En el municipio de Restrepo, V. a los 06 días del mes de Diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de undécimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ACEVEDO Y GÓMEZ, Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de educación Media Técnica y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el título de Bachiller Modalidad TÉCNICA AGROPECUARIA según resolución No. 1199 de Julio 16 de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió otorgar el TÍTULO de:

## Bachiller Técnico Especialidad Agropecuaria

Al graduando cuyos apellidos, nombres y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

# Luis Antony Gómez Meneses

Identificado con C.C. No. 1.010.150.948

Libertad y Orden

Es fiel copia tomada del acta de graduación No. 12 de fecha 06 de Diciembre de 2019, consta de 23 estudiantes graduados, que inicia con el nombre de ESTEBAN ANDRÉS ALVEAR SARRIA y cierra con el nombre de MANUEL SANTIAGO VERA SOSA

Firmada y sellada por JOHN JAMILTON RAMÍREZ CONCHA (RECTOR) Y VIVIANA PATRICIA ECHEVERRY VALENCIA (SECRETARIA).

## CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión		Realizado en		Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.	
2024-08-10		CALI (Valle del Cauca)		Pre-Ingreso, Osteomuscular		1158406	
Nombres y Apellidos				Identificación		Sexo	
LUIS ANTHONY GOMEZ MENESES				CC 1010150948		Masculino	
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal		
2001-05-29	23 años	O+	73 kilogramos	166 centímetros	26.49		
Dirección Residencia				Teléfonos			
VEREDA SAN SALVADOR				3108994387			
Cargo a desempeñar		Empresa		Empresa Usuaría			
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		Persona Natural		Persona Natural			



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

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-08-10, por Telesalud. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

### CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Pre-Ingreso:** Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.

**Osteomuscular:** Sin patología osteomuscular aparente

### RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.



Firma Especialista

**Dr. LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA**

Registro No.: 8110 /1994

LSST.: 004858 de 27/05/2022



Valide este documento en:  
<https://simeonips.com/validar/cmo/edz17xkm-omlx-aw17-5ziv-3a4npjry0wlg>  
 Fecha Impresión: 2024-08-10 11:36:11 807828

## RECOMENDACIONES MÉDICAS

Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2024-08-10	CALI (Valle del Cauca)	Pre-Ingreso, Osteomuscular		1158406
Nombres y Apellidos		Identificación		Sexo
LUIS ANTHONY GOMEZ MENESES		CC 1010150948		Masculino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla
2001-05-29	23 años	O+	73 kilogramos	166 centímetros
EPS		ARL		Índice Masa Corporal
Nueva EPS		- No Tiene -		26,49
Cargo a desempeñar	Empresa		Colpensiones	
MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	Persona Natural		Empresa Usuaría	
			Persona Natural	



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

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-08-10, el médico especialista Dr. LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA generó las siguientes recomendaciones médicas:

### RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Bajar de peso.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

### RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.

La empresa **Persona Natural** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST

**Persona Natural**

Firma del Usuario

**LUIS ANTHONY GOMEZ MENESES**

CC.: 1010150948

Fecha de recibido:



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gomez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Meneses		NOMBRES Luis Anthony	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1010150948			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 05 AÑO 2001 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO YUMBO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Vereda san Salvador PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO RESTREPO TELÉFONO 3046575939 EMAIL anthonygomezmeneses07@gmail.		

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	12	AÑO	2019

#### 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).

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

3

### EXPERIENCIA LABORAL

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día		Mes		Año		Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN			

**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:
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	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	0	0

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 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 Restrepo Enero del 2025  
Anthony Gomez

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141136679860



(415)7707212489984(8020) 000014113667986 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 0 1 5 0 9 4 8

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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 1 0 1 5 0 9 4 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Restrepo

6 0 6

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

MENESES

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

ANTONY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Restrepo

6 0 6

41. Dirección principal

VRD San Salvador

42. Correo electrónico

anthonygomezmeneses07@gmail.com

43. Código postal

3 0 4 6 5 7 5 9 3 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 1 1 1

2 0 2 4 0 7 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

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 autorizada:

GOMEZ MENESES LUIS ANTONY



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:40:54 AM horas del 04/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1010150948**

Apellidos y Nombres: **GOMEZ MENESES LUIS ANTONY**

#### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)


## RADIQUE AQUÍ CONCILIACIONES ADMINISTRATIVAS

Tipo de  
Identificación:

Cédula de ci ▾

Número  
Identificación:

1010150948

¿Escriba los dos últimos dígitos del documento a consultar? 

8

Consultar

### Datos del ciudadano

Señor(a) LUIS ANTONY GOMEZ MENESES identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1010150948.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: sábado, enero 04, 2025 - Hora de consulta: 11:41:27

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.

## OTRAS ENTIDADES



### Procuraduría General de la Nación



#### Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750

Línea gratuita: +57 01 8000 940 808

Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808



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 sábado 04 de enero de 2025, a las 11:41:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1010150948
Código de Verificación	1010150948250104114153

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

## 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 11:47:18 horas del 04/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1010150948**, Apellidos y Nombres **GOMEZ MENESES LUIS ANTONY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INVIRESTREPO**, con NIT **901471749-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

Medellín, 13 de January de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

**CERTIFICA:**

Que LUIS ANTONIO GOMEZ MENESES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1010150948 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 14/01/2025

Fecha fin cobertura: 28/02/2025

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE RESTREPO VALLE - INVIRESTREPO  
N 9 0 1 4 7 1 7 4 9

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - AYUDANTES REPARACION Y MANTENIMIENTO

**CLASE:** 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**

5411201 - CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

5411201 - CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 5411201

**CLASE DE RIESGO:** 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

**Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

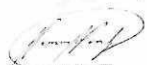
*Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:*

- 1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.*
- 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.*

*Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.*

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación  
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

13/01/2025 5.12 PM