Santiago de Cali, Marzo de 2025

Doctor
CESAR AUGUSTO MARÍN RANGEL
Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Cordial Saludo,

Me permito presentar a su consideración mi Hoja de Vida con sus respectivos soportes con el fin de prestar mis servicios a la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana a través de la suscripción de un contrato de prestación de servicios como: PROFESIONAL

Por lo tanto, desde ahora manifiesto que cumpliré con el objeto contractual pertinente, así como con todas y cada una de las actividades y obligaciones que se deriven del mismo.

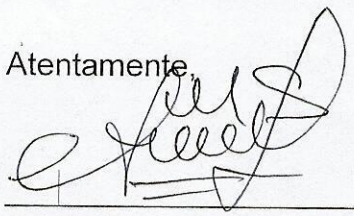
Para tal efecto mi Hoja de Vida se encuentra soportada con los documentos de identificación y constancias que acreditan mi idoneidad y experiencia, con el propósito de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mi perfil.

Las actividades que se establezcan en el posible contrato, conforme a mi perfil Profesional y experiencia, las cuales puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Igualmente, manifiesto no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés para contratar con el Estado.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

Atentamente,



ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ
C.C. 16891327
CEL. 3225133594
DIRECCION: CARRERA 10 Nº 7 – 32 Florida Valle

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 16.891.327



Apellidos
HERRERA LOPEZ

Nombres
ANDRES ARLID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 MAR 1977

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SEVILLA (VALLE)

Fecha y lugar de expedicion
29 AGO 1995, FLORIDA

Fecha de expiración
17 ENE 2035

Firma

.CO

072491737

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0724917374310 55<<<<<<<<<<<
7703274M3501173COL16891327<<<9
HERRERA<LOPEZ<<ANDRES<ARLID<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

16891327



PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
07	17	27
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES

HERRERA LOPEZ

ANDRES ARLID

BACHILLER

PROFESION

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

16891327

CT. LINO A. RICO RAMIREZ

21 FEB 97

CDTE. DIM. No. 55

FECHA EXP.

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

El Liceo Colombo Alemán

Autorizado por la Secretaría de Educación del Valle del Cauca, según Resolución No. 0209 del 17 de Mayo de 1993

Confiere a:

Andrés Arlid Herrera López

T.I. 770327-13184 Buga Valle

el Título de:

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario

LICEO ALEMAN COLOMBO CALI

Dado en Santiago de Cali a 13 de Diciembre de 1994

No. 247.624

Scanned with CamScanner

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

LICEO COLOMBO ALEMAN
CALLE 7a. No. 5-63
TELS. 811625-812262
SANTIAGO DE CALI

Inscripción S.E. 1A-00.1033 **Inscripción Dane 73600112776**

En la Ciudad de Santiago de Cali a los trece (13) días del mes de Diciembre de 1994 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del LICEO COLOMBO ALEMAN. Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación del Valle del Cauca, para otorgar el Título de Bachiller Académico, según Resolución No. 0209 del 17 de Mayo de 1993.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Media Vocacional se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Andrés Arlid Herrera López
T.I. 770327-13184 Buga Valle

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 004 del 13 de Diciembre de 1994, que consta de 616 alumnos; que comienza con el nombre de Acevedo Tapias Fabio y cierra con el nombre de Zuñiga Diaz Diego Fernando. Firmada y sellada por LUIS ELIECER MORENO VALENCIA (Rector) y RUTH MARY CIFUENTES DE LEON (Secretaria).

Dada en Santiago Cali, a los trece (13) días del mes de Diciembre de 1994.

El Diploma y el Acta Individual de Grado estan exentos del Registro en la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, del Ministerio de Educación Nacional.

Firmada y Sellada

Rector
LUIS ELIECER MORENO VALENCIA.
C.C. 11.785.743 DE QUIBDO CHOCO

Secretaria
RUTH MARY CIFUENTES DE LEON
C.C. 29.737.822 DE RESTREPO - VALLE

VISUAL LASER LTDA.
Bogotá Gralla 9800112823

No. 247624

La República de Colombia

Libertad y Orden

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia.

Confiere el Título de

Administrador de Empresas

a

Andrés Arlid Herrera López

C.C.No.16.891.327 Florida

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 28 del mes de Agosto de 2008

Ebert Mosquera Hurtado
Decano
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales

Hebert Celín Navas
Rector de la Universidad

Germán Valencia Valencia
Secretario General de la Universidad

No. 0047-A

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesional
181.344

Resolución No. 119 del 20/11/2023



ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ
C.C. 16891327

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
Fecha del título: 28/08/2008

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL
Fecha: 23-11-2023 06:29:08 AM

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

183229

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 181344 otorgada a ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ, con la cédula de ciudadanía No. 16891327, se encuentra vigente.

Que ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 181344 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 119 del 20 de Noviembre de 2023.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el doce (12) de Marzo de 2025.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 12-03-2025 09:09:39 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 185566

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

185566-16891327-CP

EL SUSCRITO ASESOR JURÍDICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la contratación y en los archivos que reposan en este Despacho aparece el expediente contractual del Señor **ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía **No. 16.891.327** expedida en Florida - Valle, correspondiente a los **contratos que se relacionan a continuación:**

AÑO	2014
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.218
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSION APROBADOS CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA (VALLE) OCCIDENTE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Realizar la gestión contractual de los proyectos aprobados con los recursos del Sistema General de Regalías. 2) Realizar los informes de resultados contractuales de los proyectos. 3) Evaluar los diferentes proyectos en concordancia con las metas del Plan de Desarrollo. 4) Desarrollar todas y cada una de las actividades que se le designen en cumplimiento del contrato
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 8.346.000
FECHA DE INICIO	Septiembre 01 de 2014
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2014
AÑO	2015
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.064
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL PLAN DE DESARROLLO 2012-2015 CAMBIOS PARA LA TRANSFORMACIÓN DE FLORIDA VALLE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Asesorar a los funcionarios de la administración municipal en la presentación de la información a consignar y procedente para la evaluación del .Plan de Desarrollo Municipal. 2) Recopilar la información requerida para la evaluación del Plan de Desarrollo. 3) Dar cumplimiento a través de las diferentes actividades realizadas al marco normativo de la Ley 152 de 1994, articulo 49 Ley 617 de 2000 en su artículo 79 y la ley 715 de 2001 en su artículo 90. 4) Revisar el 100% del diligenciamiento de los formatos exigidos. 5) Realizar las actividades encomend3das por la supervisión del contrato. 6) Acatar las recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 28.000.000
FECHA DE INICIO	Febrero 23 de 2015
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 23 de 2015
AÑO	2016
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.126
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO, APOYO OPERATIVO Y LOGISTICO EN LA

	EDUCACION VIAL EN EL AREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Asesorar al Municipio de Florida en todo lo relacionado con el tránsito vehicular y peatonal. 2) Apoyar a través de los Agentes de Tránsito operativos en coordinación con la Policía Nacional y otras autoridades que lo requieran con el propósito de hacer cumplir las normas de tránsito y transporte. 3) Fomentar el cumplimiento de requisitos relacionados con la documentación necesaria para la operatividad de los vehículos automotores. 4) Identificar los puntos establecidos como críticos para la movilidad en el Municipio. 5) Reportar la información que le corresponda de acuerdo a los lineamientos de la Oficina de Tránsito Municipal. 6) Presentar informes de su gestión.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 24.200.000
FECHA DE INICIO	Marzo 28 de 2016
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 30 de 2016
AÑO	2017
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.133
OBJETO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO, APOYO OPERATIVO Y LOGISTICO EN LA EDUCACION VIAL EN EL AREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la oficina de tránsito y transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez. 2) Control seguimiento a campaña y operativos de control realizados por la Oficina de tránsito y transporte para prevenir y sancionar a conductores con vehículos sin las necesarias medidas de seguridad, técnico mecánico y de gases. 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el director de tránsito. 4) Cumplimiento a lo estipulado en el contrato de prestación de servicios. 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) Entrega de informes de acuerdo a las leyes y a la norma. 7) Las ciernas que le sean asignadas por el Supervisor del contrato.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 25.000.000
FECHA DE INICIO	Abril 01 de 2017
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 30 de 2017
AÑO	2018
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.088
OBJETO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO, APOYO OPERATIVO Y LOGISTICO EN LA EDUCACION VIAL EN EL AREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la oficina de tránsito y transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez 2) Control seguimiento a campaña y operativos de control realizados por la Oficina de tránsito y transporte para prevenir y sancionar a conductores con vehículos sin las necesarias medidas de seguridad, técnico mecánico y de gases 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el director de tránsito. 4) Cumplimiento a lo estipulado en el contrato de prestación de

	servicios 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) Entrega de informes de acuerdo a las leyes y a la norma 7) Las ciernas que le sean asignadas por el Supervisor del contrato.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 27.000.000
FECHA DE INICIO	Enero 4 de 2018
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 04 de 2018
AÑO	**2019**
NUMERO DE CONTRATO	**3-1.05.108**
OBJETO	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS DE EDUCACION VIAL EN EL AREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la oficina de tránsito y transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez 2) Control seguimiento a campaña y operativos de control realizados por la Oficina de tránsito y transporte para prevenir y sancionar a conductores con vehículos sin las necesarias medidas de seguridad, técnico mecánica y de gases 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el director de la Oficina de tránsito. 4) Cumplimiento a lo estipulado en el contrato de prestación de servicios 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) Entrega de informes de acuerdo a las leyes y a la norma 7) Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del contrato.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 27.275.000
FECHA DE INICIO	Febrero 22 de 2019
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 30 de 2019
AÑO	**2020**
NUMERO DE CONTRATO	**3-1.05.037**
OBJETO	**FORTALECIMIENTO Y APOYO PROFESIONAL EN ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS DE EDUCACIÓN VIAL EN EL ÁREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez. 2) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores de vehículos sin las medidas necesarias de seguridad, técnico mecánica y gases. 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el Director de la Oficina de Tránsito y Transporte. 4) Cumplimiento al estipulado contrato de prestación de servicios. 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato. 7) Entrega de informes de acuerdo a la Ley y la Norma.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 22.000.000
FECHA DE INICIO	Febrero 25 de 2020
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 25 de 2020
AÑO	**2021**
NUMERO DE CONTRATO	**3-1.05.074**

OBJETO	ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS DE EDUCACIÓN VIAL EN EL ÁREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez. 2) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores de vehículos sin las medidas necesarias de seguridad, técnico mecánica y gases. 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el Director de la Oficina de Tránsito y Transporte. 4) Cumplimiento al estipulado contrato de prestación de servicios. 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato. 7) Entrega de informes de acuerdo a la Ley y la Norma, 8) Apoyo en seguimiento y actividades relacionadas con MIPG.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 26.400.000
FECHA DE INICIO	Febrero 10 de 2021
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2021
AÑO	2022
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.077
OBJETO	APOYO PROFESIONAL EN ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS DE EDUCACION VIAL EN EL ÁREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez. 2) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores de vehículos sin las medidas necesarias de seguridad, técnico mecánica y gases. 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el Director de la Oficina de Tránsito y Transporte. 4) Cumplimiento al estipulado contrato de prestación de servicios. 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato. 7) Entrega de informes de acuerdo a la Ley y la Norma, 8) Apoyo en seguimiento y actividades relacionadas con MIPG.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 26.400.000
FECHA DE INICIO	Enero 26 de 2022
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 26 de 2022
AÑO	2023
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.033
OBJETO	FORTALECIMIENTO Y APOYO PROFESIONAL EN ACTIVIDADES LOGISTICAS Y OPERATIVAS DE EDUCACIÓN VIÁL EN EL ÁREA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores en estado de embriaguez. 2) Control, seguimiento a campañas y operativos de control realizados por la Oficina de Tránsito y Transporte, para prevenir y sancionar a conductores de vehículos sin las medidas necesarias de seguridad,

	técnico mecánica y gases. 3) Elaborar comunicados respectivos con las indicaciones dadas por el Director de la Oficina de Tránsito y Transporte. 4) Cumplimiento al estipulado contrato de prestación de servicios. 5) Evaluación de las actividades realizadas. 6) demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato. 7) Entrega de informes de acuerdo a la Ley y la Norma, 8) Apoyo en seguimiento y actividades relacionadas con MIPG.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 26.400.000
FECHA DE INICIO	Febrero 08 de 2023
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 30 de 2023

Para constancia de lo anterior se firma en Florida Valle del Cauca a los diez (10) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

SAMMIR SHARIFS PAZ CASTAÑO
Asesor Jurídico Municipal

RECIBIDO POR:	
FECHA RECIBIDO:	
HORA RECIBIDO:	

Proyecto: Carlos Iván Carabalí – Profesional Universitario – Oficina Jurídica Municipal
Revisó y Aprobó: Sammir Sharifs Paz – Asesor Jurídico Municipal
Copia. Archivo de gestión.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807672398

(415)7707212489984(8020) 000001480767239 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 8 9 1 3 2 7	3	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 8 9 1 3 2 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Florida 2 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	LOPEZ	ANDRES	ARLID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Florida 2 7 5

41. Dirección principal: CR 10 7 32 BRR LA CABAÑA

42. Correo electrónico: andyh327@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 5 1 3 3 5 9 4	3 0 4 3 7 7 3 1 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 3	2 0 1 4 0 2 1 2	8 2 1 1	2 0 1 6 0 2 0 5				8 3 2 4	

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
4 9																									

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

54. Código

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA LOPEZ ANDRES ARLID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:59:26 PM horas del 07/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **16891327**

Apellidos y Nombres: **HERRERA LOPEZ ANDRES ARLID**

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 265922806

PIB
16:02:08

Bogotá DC, 07 de marzo del 2025

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) ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16891327:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

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 viernes 07 de marzo de 2025, a las 15:06:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	16891327
Código de Verificación	16891327250307150617

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

Generó: WEB

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, 07/03/2025 03:07:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **16891327 .**

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. **112036477** . 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 16:51:46 horas del 07/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16891327,** Apellidos y Nombres **HERRERA LOPEZ ANDRES ARLID**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE** , con NIT **890399029-5** 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

© 2025

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
Twitter: @DIJINPolicia

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de Radicación: 11 03 2025

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	A. Afiliación [V]	**2. Tipo de Afiliación**	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [V]	B. Colectiva [ ]	D. De Oficio [ ]	**3. Régimen**	A. Contributivo [V]	
	B. Reporte de Novedades [ ]		- Beneficiario o Afiliado adicional [ ]	C. Institucional [ ]			B. Subsidiado [ ]	

4. Tipo de afiliado	A. Cotizante [V]	B. Cabeza de Familia [ ]	C. Beneficiario [ ]	**5. Tipo de cotizante**	A. Dependiente	B. Independiente [V]	C. Pensionado [ ]
						Código (a registrar por la EPS)	[ ] [ ]

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
HERRERA	LOPEZ	ANDRES	ARLID
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CEDULA CIUDADANIA	16891327	Femenino [ ] Masculino [X]	27 03 1977

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
[ ] [ ]	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
POSITIVA	PROTECCION	

18. Residencia	Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CARRERA 10 #7-32			3225133594	andyh327@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
FLORIDA	Urbana [ ] Rural [ ]		VALLE DEL CAUCA

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]				D D M M A A A A
B2	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]				D D M M A A A A
B3	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]				D D M M A A A A
B4	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]				D D M M A A A A
B5	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]				D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

32. Datos de residencia	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectiv
- [x] 13. Movilidad — [x] A. Régimen Contributivo; [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen; [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERRERA	LOPEZ	ANDRES	ARLID

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo		Fecha de Radicación	42. Fecha
	16891327	Femenino [ ]	Masculino [x]		11 03

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	[ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades púb sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institu

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [x] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos p
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio / Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de Radicación (DD MM AAAA)	69. Fecha de
[ ][ ] [ ][ ]	[ ] [ ] [ ]		

70. Datos funcionario que realiza la validación

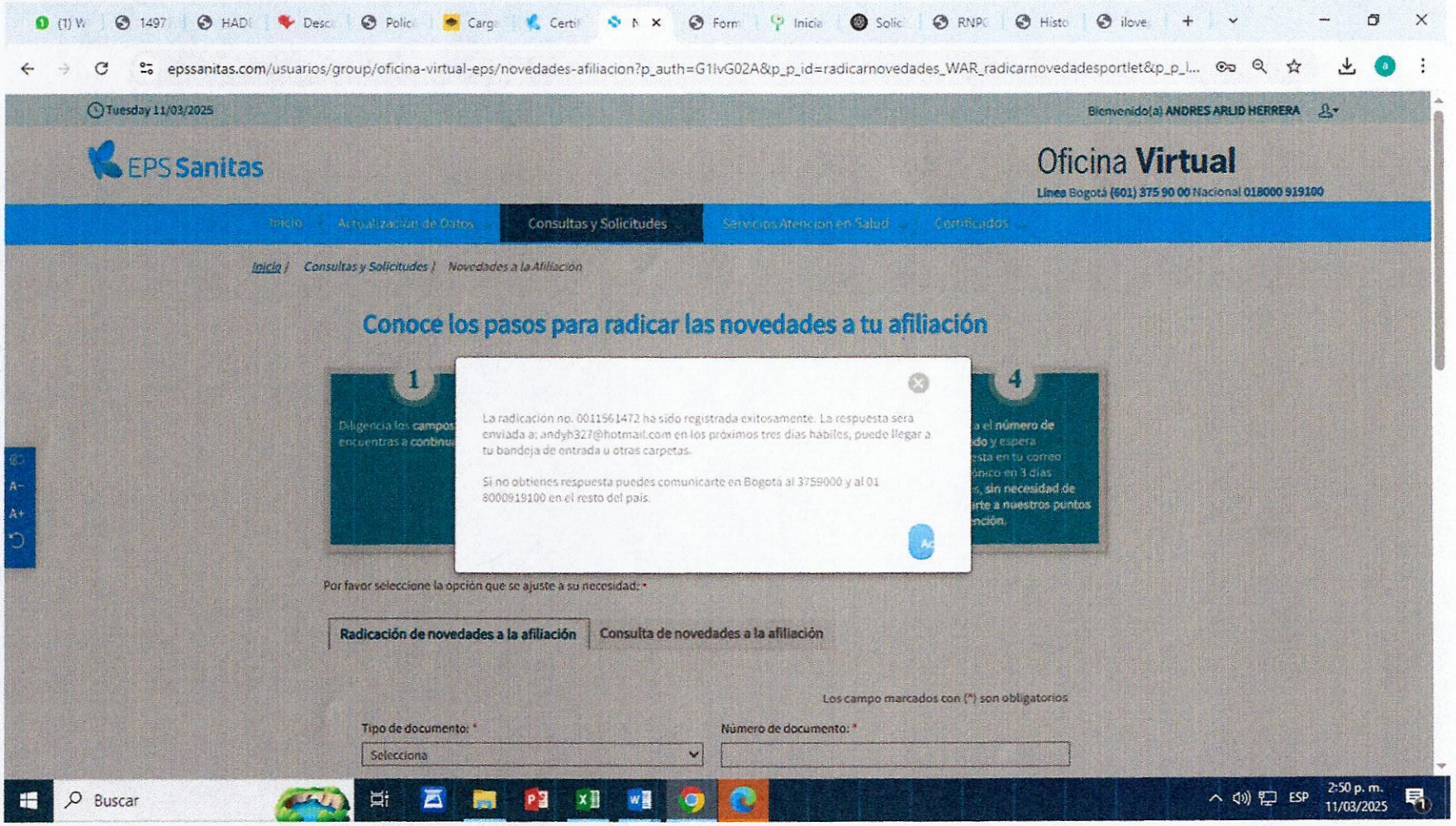
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nomb

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.


epssanitas.com/usuarios/group/oficina-virtual-eps/novedades-afiliacion?p_auth=G1IvG02A&p_p_id=radicarnovedades_WAR_radicarnovedadesportlet&p_p_l...
Tuesday 11/03/2025
Bienvenido(a) ANDRES ARLID HERRERA
EPS Sanitas
Oficina Virtual
Línea Bogotá (601) 375 90 00 Nacional 018000 919100
Inicio
Actualización de Datos
Consultas y Solicitudes
Servicios Atención en Salud
Certificados
Inicio / Consultas y Solicitudes / Novedades a la Afiliación
Conoce los pasos para radicar las novedades a tu afiliación
1
4
La radicación no. 0011561472 ha sido registrada exitosamente. La respuesta sera enviada a: andyh327@hotmail.com en los próximos tres dias habiles, puede llegar a tu bandeja de entrada u otras carpetas.
Si no obtienes respuesta puedes comunicarte en Bogotá al 3759000 y al 01 8000919100 en el resto del país.
Por favor seleccione la opción que se ajuste a su necesidad: *
Radicación de novedades a la afiliación
Consulta de novedades a la afiliación
Los campo marcados con (*) son obligatorios
Tipo de documento: *
Selecciona
Número de documento: *
Buscar
ESP
2:50 p. m.
11/03/2025

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERRERA LOPEZ ANDRES ARLID** identificado(a) con **CC** número **16.891.327** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de mayo de 2003 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de marzo de 2025.

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

2025030716290

Grupo Médico del parque S.A.S.	**Grupo Medico del Parque SAS** Calle 9 No. 19-32 Florida - Valle Tel. 602 2636172 - 317 382 9309 **CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**

Fecha Marzo 10 de 2025

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA	TIPO DE EXAMEN					
	INGRESO	x	RETIRO		PERIODICO	

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombre: ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ

Tel. 3225133594 **F.Nac.** Mar 27/1977 **Edad:** 47 años **Sexo:** M x F

Documento: 16.891.327 **Tipo:** CC **Cargo:** Contratista

Peso: 81 k **Talla:** 1,67 **IMC:** 29 **Dominancia:** Derecha **RH:** O+ **TA** 142/89

EXÁMEN MEDICO LABORAL	EXÁMENES REALIZADOS			
	CAMBIO DE OFICIO:		ENFASIS OSTEOMUSCULAR:	x

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto para el Oficio

HALLAZGOS

EF Normal

RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES

Otros exámenes solicitados: No

REMISION A PROGRAMA DE VIGILANCIA

1. Ninguno
2.
3.
4.

IDx:

El Doctor JUAN CARLOS DEL CASTILLO CADAVID hace constar, que realizó exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la resolución Nº 1918 de 2009, la custodia de la Historia Clinica es responsabilidad de la Institución y el funcionario que firma este documento, da fé que la información suministrada y registrada por el médico es veráz.

Juan Carlos del Castillo Cadavid
Médico Cirujano
Universidad del Valle
REG. NAL 695/90 DEPTAL 16688 T.P 06229
Esp. Gerencia S. Ocup. USC
Lic. S.O. 1648

Juan Carlos del Castillo Cadavid
Médico Cirujano - Universidad del Valle
Reg Nal. 695/90 Deptal 16688 T.P. 06229
Esp. Gerencia S. Ocup. USC
Lic S.O. 1648

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Lunes, 10 de marzo de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **ANDRES ARLID HERRERA LOPEZ**, identificado con CC. **16.891.327**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	86679821077	2025/03/10	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 01800091234; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

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 16891327 **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 07/03/2025 04:06 PM

Código Verificación: **8QJVM573XZ**

Válida hasta: **05/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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	2025-03-07 15:59

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDRES	ARLID	HERRERA	LOPEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	16891327

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	SEVILLA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	FLORIDA

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 FLORIDA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	FLORIDA

Dirección	["Cl. 10 Cr. 20 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 año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$1
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$1

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 diciembr inmediatamente anterio
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valo

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:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo d primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñ

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segund consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de

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 [ ]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, mien directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin án (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi car

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

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

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:
