Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ORTA	ARANDA	ALEJANDRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 94229395 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 94229395 — D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS — DÍA 2 9 — MES 0 8 — AÑO 1 9 7 4

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: ZARZAL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 19 # 10-15

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO/ VALLE

MUNICIPIO: ZARZAL VALLE

TELÉFONO: 3226067802 — EMAIL: alejorta29@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 0 6 AÑO 1 9 9 2

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TL	6	X		TECNOLOGO EN ELECTRICA	06	2006	CPNTE 20578

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MUNICIPIO DE ZARZAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	alcaldia@zarzal-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2219000	DÍA 25 MES 05 AÑO 2023	DÍA 29 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INTERVENTOR DE ALUMBRADO PUBLICO	SECR DE INFRAESTRUCUTRA	CRA 9 # 10-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MUNICIPIO DE ZARZAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	alcaldia@zarzal-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
221 9000	DÍA 06 MES 04 Año 2022	DÍA 31 MES 12 Año 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INTERVENTOR DE ALUMBRADO PUBLICO	SECR DE INFRAESTRUCUTRA	CRA 9 # 10-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MUNICIPIO DE ZARZAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	alcaldia@zarzal-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
221 9000	DÍA 06 MES 04 Año 2021	DÍA 31 MES 12 Año 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INTERVENTOR DE ALUMBRADO PUBLICO	SECR DE INFRAESTRUCUTRA	CRA 9 # 10-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MUNICIPIO DE ZARZAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	alcaldia@zarzal-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
221 9000	DÍA 18 MES 05 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INTERVENTOR DE ALUMBRADO PUBLICO	SECR DE INFRAESTRUCUTRA	CRA 9 # 10-36

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	6	69
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	9	106
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	60
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	17	235

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.229.395**

ORTA ARANDA

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1974**

ZARZAL
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

26-MAY-1993 ZARZAL

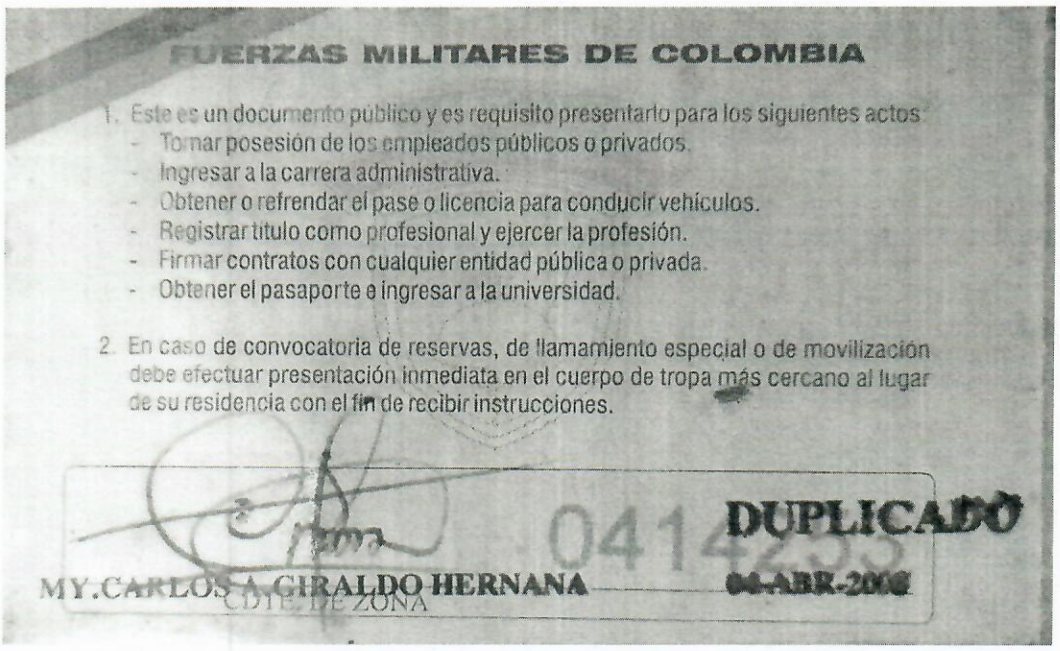
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00129544-M-0094229395-20081119 0006334023A 1 26449406



Escaneado con CamScanner



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141088395608

(415)7707212489984(8020) 000014108839560 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	94229395	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTA	ARANDA	ALEJANDRO	

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	Zarzal 8 9 5

41. Dirección principal
CL 19 10 15

42. Correo electrónico alejorta29@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 0 6 7 8 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 1	2 0 0 7 0 3 1 2	8 6 9 2	2 0 1 5 0 8 2 6	7 0 2 0	8 5 5 9	3 1 1 3	

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	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-02-2025 03:54:33PM

Libertad y Orden

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Tecnológico
Pascual Bravo

Reorganizado por Ley 52 de 1982

Por autorización del Ministerio de
Educación Nacional

Confiere a:

ALEJANDRO ORTA ARANDA

C.C. N°94.229.395 de ZARZAL(VALLE)

El Título de:

Tecnólogo en Eléctrica

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos

En testimonio de ello se otorga el presente Diploma
En la ciudad de Medellín, a los 29 días del mes de septiembre de 2006

Rectora

Secretaria General

Vicerrector Académico

Refrendado en Medellín el 29 de septiembre de 2006
Asentado al folio 221 del libro de registro y diplomas N° 01 P
del Instituto Tecnológico Pascual Bravo

Admisiones, Registro y Control Académico

Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica Electrónica y Afines

Matrícula Profesional de Tecnólogo en Eléctrica



CPNTEL 20578-94229395

ALEJANDRO

ORTA ARANDA

C.C. 94229395

Acuerdo No 009 de 2019 **Fecha de Expedición: 30/09/2019**

1. Este documento reemplaza la Matricula Profesional, ya que es un extracto de la misma.
2. Su uso indebido se sancionará de acuerdo con las normas legales y vigentes.
3. Este carné es personal e intransferible.
4. En caso de perdida favor informar al teléfono 284 6997 de Bogotá o al correo electrónico info@conaltel.org

www.conaltel.org

FLOR MELISA MORENO GARCÍA
PRESIDENTE

Escaneado con CamScanner

CO- MAT 463/25

EL DIRECTOR GESTIÓN MATRICULAS

CERTIFICA:

Que **ALEJANDRO ORTA ARANDA** con número de Identificación **94229395** se encuentra inscrito (a) en el Registro Nacional de Tecnólogos que lleva esta entidad, como Tecnólogo(a) en **ELÉCTRICA** con Matrícula Profesional **CPNTEL 20578-94229395** según el **ACUERDO N° 009 de 2019**

Que la Matricula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 392 de 1997.

1. Que la Matricula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente **NO** está impedido para ejercer la profesión.
2. Que el profesional **NO** tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
3. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C, el día miércoles, 19 de febrero de 2025

   En constancia firma,

HENRY OCAMPO GÒMEZ
Secretario
CONALTEL

Sara B.

Señor Empresario si requiere de una verificación de este certificado comuníquese, Cel.: 3175605765 - 3218162406 o al correo info@conaltel.org

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.
CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ALEJANDRO ORTA ARANDA,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **94229395** de ZARZAL
(NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

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 martes 24 de junio de 2025, a las 15:56:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

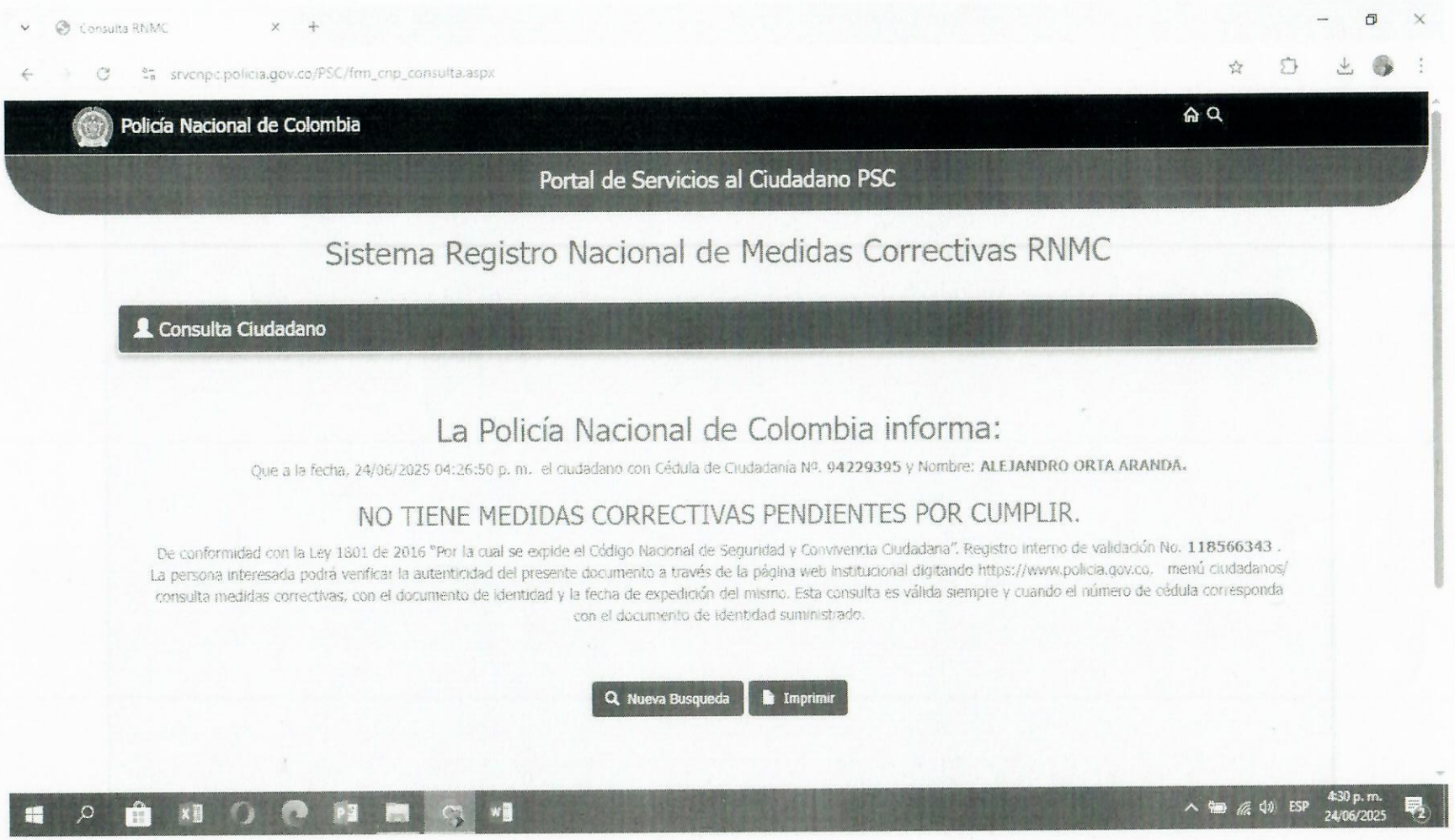
Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94229395
Código de Verificación	94229395250624155627

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


Consulta RNMC
srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
Policía Nacional de Colombia
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, 24/06/2025 04:26:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 94229395 y Nombre: ALEJANDRO ORTA ARANDA.
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. 118566343 .
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
ESP
4:30 p. m.
24/06/2025

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

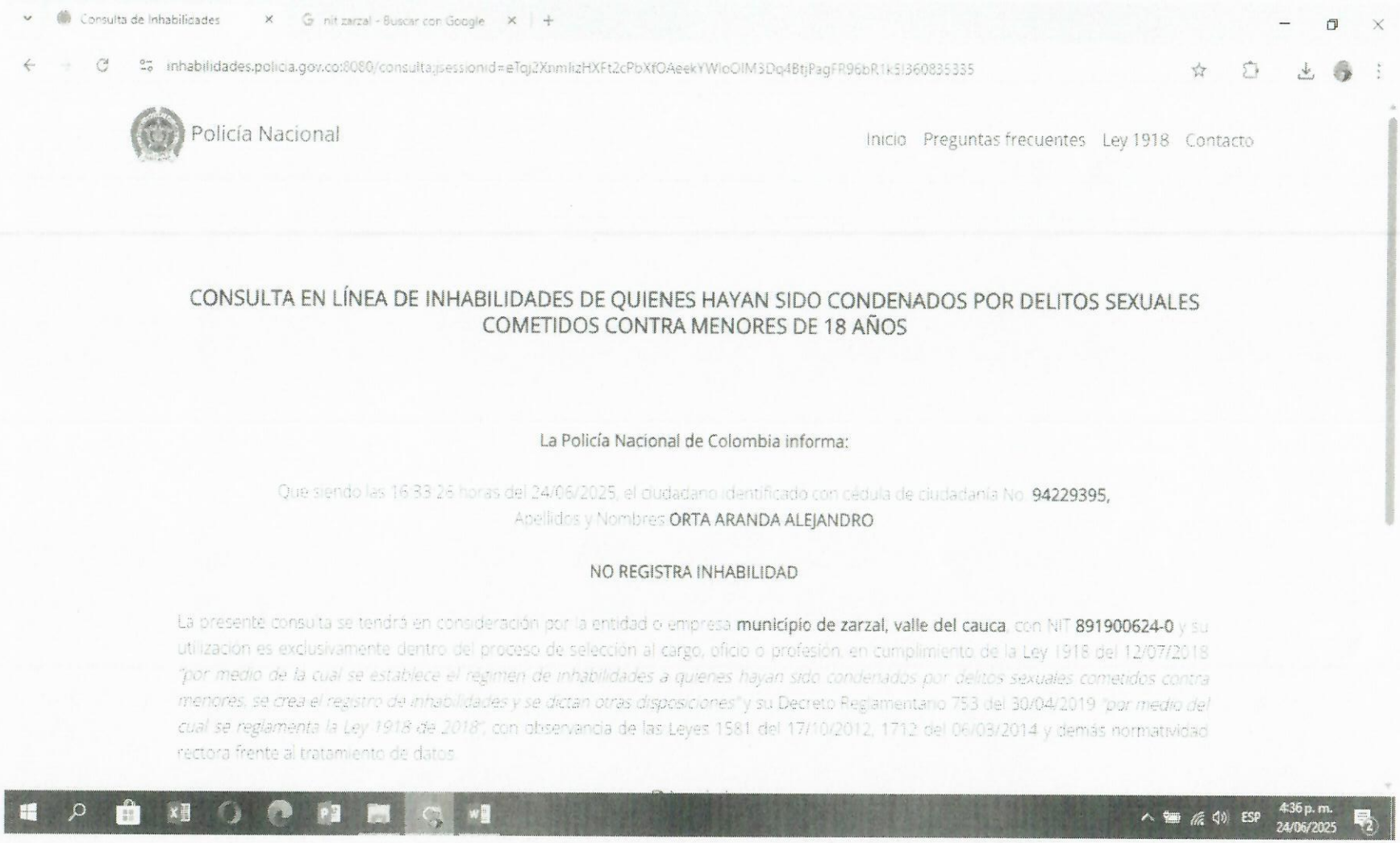
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/07/2025 04:55:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **94229395** y Nombre: **ALEJANDRO ORTA ARANDA.**

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. **120305476** . 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 de Inhabilidades
nit zarzal - Buscar con Google
inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta;jsessionid=eTqjZXnmIizHXFt2cPbXfOAeekYWIoOIM3Dq4BtjPagFR96bR1k5!360835335
Policía Nacional
Inicio Preguntas frecuentes Ley 1918 Contacto
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 16:33:26 horas del 24/06/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 94229395,
Apellidos y Nombres ORTA ARANDA ALEJANDRO
NO REGISTRA INHABILIDAD
La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa municipio de zarzal, valle del cauca, con NIT 891900624-0 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.
ESP
4:36 p. m.
24/06/2025

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 94229395 **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 24/06/2025 04:56 PM

Código Verificación: **ZA7WXUSLG8**

Válida hasta: **22/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS

Alejandro Orta Aranda

Dir: Calle 19 # 10-15
Cel: 3226060802 - 3165662744
E-mail: alejorta29@gmail.com

Zarzal Valle, 24 de Junio de 2025.

Alexander Gomez Salazar
Alcalde municipal
Zarzal, valle del cauca.

Asunto: **AUTORIZACIÓN.**

AUTORIZACIÓN.

Cordial saludo,

Yo, ALEJANDRO ORTA ARANDA INDENTIFICADO CON C.C # 94229295 DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA, autorizo al municipio de zarzal para realizar consulta del certificado de inhabilidades por delitos sexuales cometidos a menores a menores de 18 años (LEY 1918 DE 2018).

ALEJANDRO ORTA ARANDA
TECNOLOGO EN ELECTRICA
M.P # CPNTEL-20578
CEL. # 322 606 7802.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA NIT: 891900624-0	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL **V/S 05** Fecha: enero 2 de 2017 Pagina 1 de 1	¡UNIDOS TRABAJANDO ZARZAL PROGRESANDO!

ZARZAL VALLE, ENERO 03 DE 2022.

EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL

HACE CONSTAR.

Que el señor **ALEJANDRO ORTA ARANDA**, identificado con cedula de ciudadanía # 94.229.395 de ZARZAL VALLE DEL CAUCA, celebró contrato de consultoria # 130.19.05.138 para la **INTERVENTORÍA A LA CONCESIÓN DE ALUMBRADO PUBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ZARZAL**, por un valor de TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA ($ 36.414.240).

FECHA DE INICIO: 18 DE MAYO DE 2020
FECHA DE TERMINO : 31 DE DICIEMBRE DE 2020

DIANA MARITZA RAMIREZ PLAZA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MMTTO VIAL.
Alcaldía municipal de zarzal valle.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA NIT: 891900624-0	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL **V/S 05** Fecha: enero 2 de 2017 Pagina 1 de 1	¡UNIDOS TRABAJANDO ZARZAL PROGRESANDO!

ZARZAL VALLE, ENERO 03 DE 2022.

EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL

HACE CONSTAR.

Que el señor **ALEJANDRO ORTA ARANDA**, identificado con cedula de ciudadanía # 94.229.395 de ZARZAL VALLE DEL CAUCA, celebró contrato de consultoria # 130.19.05.187 para la **INTERVENTORÍA A LA CONCESIÓN DE ALUMBRADO PUBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ZARZAL**, por un valor de TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA ($ 36.414.240).

FECHA DE INICIO: 06 DE ABRIL DE 2021
FECHA DE TERMINO : 31 DE DICIEMBRE DE 2021

DIANA MARITZA RAMIREZ PLAZA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MMTTO VIAL.
Alcaldía municipal de zarzal valle.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA NIT: 891900624-0	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL **V/S 05** Fecha: enero 2 de 2017 Pagina 1 de 1	¡UNIDOS TRABAJANDO ZARZAL PROGRESANDO!

ZARZAL VALLE DEL CAUCA, ENERO 03 DE 2023.

EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL

HACE CONSTAR.

Que el señor **ALEJANDRO ORTA ARANDA**, identificado con cedula de ciudadanía # 94.229.395 de ZARZAL VALLE DEL CAUCA, celebró contrato de consultoria **# 130.19.05.191** para la **INTERVENTORÍA A LA CONCESIÓN DE ALUMBRADO PUBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ZARZAL**, por un valor de CUARENTA Y UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS. 41.379.500).

FECHA DE INICIO: 06 DE ABRIL DE 2022.
FECHA DE TERMINO: 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

ANA ISABEL MEDINA VALENCIA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MMTTO VIAL.
Alcaldía municipal de zarzal valle.

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA NIT: 891900624-0	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL CERTIFICACIÓN LABORAL	**V/S 05** Fecha: enero 2 de 2017 Pagina 1 de 1

Zarzal valle del cauca, 14 de febrero de 2024

EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO VIAL

HACE CONSTAR

Que el señor ALEJANDRO ORTA ARANDA, indentificado con cedula # 94.229.395 de zarzal, celebró contrato por consultoria # 130.19.05.207, para la interventoría de la CONCESIÓN DE ALUMBRADO PUBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ZARZAL, por un valor de cuarenta y cuatro millones, ciento diez mil, quinientos ochenta y cuatro pesos (44.110.584).

FECHA DE INICIO: 25/04/2023
FECHA DE TERMINO: 29/12/2023

Atentamente,

JOHAN ESTEBAN LOPEZ JARAMILLO
Secretario de infraestrucutra y mmtto vial.

	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - APSOSEG NIT: 821.003.605-8 HISTORIA CLÍNICA LABORAL	F01-PD01 PTML versión: 11 - 17/06/2022

1. Información de la evaluación

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	FECHA
Prestador(a) de servicios	Interventor	16/02/2023

TIPO DE EVALUACIÓN	ENFASIS DE LA EVALUACIÓN	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Pre-ingreso	Osteomuscular	N/A

2. Datos del evaluado

APELLIDO(S)	NOMBRE(S)	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	SEXO
Orta Aranda	Alejandro	C.C. 94.229.395	Masculino

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	FORMACIÓN ACADÉMICA	DOMINANCIA	TEL. FIJO O CELULAR
29/08/1974	48 años	Soltero(a)	Profesional	Zurdo(a)	316-566-2744

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
Valle	Zarzal	Clle 19 10 15

E.P.S.	A.R.L	A.F.P.
COOSALUD	- DESCONOCE	COLPENSIONES

3. Contacto de emergencia

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TEL. FIJO O CELULAR:
Alicia Aranda	Madre	317-466-9089

4. Antecedentes laborales

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	PELIGROS ENCONTRADOS	E.P.P	Fecha		DURACIÓN
				Ingreso	Retiro	
Alcaldía de Zarzal	Prestado de servicios	Tránsito, eléctrico (baja tensión), público	Si	mar/2022	dic/2022	0(a) y 9(m)
Alcaldía de Zarzal	Prestado de servicios	Tránsito, eléctrico (baja tensión), público	Si	mar/2021	dic/2021	0(a) y 9(m)
Alcaldía de Zarzal	Prestado de servicios	Tránsito, eléctrico (baja tensión), público	Si	may/2020	dic/2020	0(a) y 7(m)
Alcaldía de Zarzal	Prestado de servicios	Tránsito, eléctrico (baja tensión), público	Si	may/2019	dic/2019	0(a) y 7(m)
Alcaldía de Zarzal	Prestado de servicios	Tránsito, eléctrico (baja tensión), público	Si	abr/2018	dic/2018	0(a) y 8(m)

5. Eventos de origen laboral (Accidente laboral - AT / Enfermedad laboral - EL)

Fecha	EMPRESA / EMPLEADOR	A.R.L	CALIFICACIÓN Y DIANGÓSTICO		PCL
	Niega AT/EL				

6. Antecedentes patológicos para ensino (APP)

Niega APP

7. Antecedentes patológicos familiares (APF)

1. DM2: madre

8. Antecedentes ginecobstétricos (AGO - aplica solo para sexo femenino)

MENARQUIA	CICLOS	FUM	DISMENORREA	PLANIFICACIÓN FAMLIAR	

GESTACIONES:	0		
P:	0	A:	0
C:	0	E:	0

CITOLOGÍA	RESULTADO	AUTOEXAMEN DE SENOS

9. Hábitos

DESCRIPCIÓN	SI / No	FRECUENCIA / EXPLICACIÓN

Cigarrillo	No	
Alcohol	No	
Psicotropicos	No	
Deporte	Si	Ciclismo, 2 días/semana, 90 min/día
Extralaboral	No	

Sueño de predominio: Nocturno	Horas Aproxjmadas: 8	Reparador: Si	Síntomas de Insomnio: No

10. Revisión actual de sistemas (RAAS).

Niega sintomatología.

11. Examen Físico.

PESO (Kg)	ALTURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL	CIFRAS DE TENSIÓN ARTERIAL	FREC. CARDIACA	FREC. RESPIRAT.
81	1,69	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

OXIMETRÍA	PERIMETRO ABDOMINAL	ALERTA	COLABORADOR	ORIENTADO	LLENADO CAPILAR	MARCHA
[redacted]	[redacted]	Si	Si	Si	Menos de 3 seg.	Eubásica

REGIÓN	HALLAZGOS
Cabeza y cuello	Normal
Cara y orofaringe	Normal
Tórax y cardiopulmonar	Normal
Abdomen	Tejido adiposo en moderada cantidad
Región lumbar	Normal
Pelvis	Normal
Genitourinario - anal	No se examina
Extremidades superiores	Tinel y phalen: negativos
Extremidades inferiores	Normal
Sistema nervioso central	Normal
Piel y tegumentos	Normal

12. Pruebas complementarias.

PRUEBA	FECHA	RESULTADO
Hemoclasificación		O POSITIVO

13. Diagnóstico(s).

		[CIE-11]
1	examen médico laboral de pre-ingreso con énfasis osteomuscular	QA03.0
2	Sobrepeso	5B80.0

14. Dictamen.

Puede laborar en el cargo

15. Recomendaciones generales.

Suspender consumo de cigarrillo		Controlar el consumo de alcohol		Control de peso	X
Realizar deporte / ejecicio	X	Optometria anual		Audiometria anual	
Antígeno prostático (PSA)					

16. Recomendaciones generales en relación al trabajo.

Uso de EPP: Si | Pausas activas / Descansos periódicos: Si | Inducción o re-inducción al cargo: Si

17. Direccionamiento a sistemas de vigilancia epidemiológica (SVE).

Estilos de vida saludable:	No	Riesgo Cardiovascular:	No	Hipoacusia neurosensorial inducida por ruido (HNIR):	No
Ergonómico - DME. Miembros superiores:	No	Ergonómico - DME. Columna lumbar:	No	Riesgo visual: optoergonomía / trauma ocular:	No
Riesgo químico: organofosforados y/o carbamatos:	No	Riesgo químico - sustancias varias:	No	Riesgo Biológico:	No
Riesgo físico: radiaciones ionizantes:	No	Riesgo Piscolaboral:	No		

18. Remisión(es)		
Medicina laboral E.P.S.	No	
Remisión a E.P.S.	No	
Continuar tratamiento por E.P.S.	No	
Remisión a A.R.L.	No	

DECLARACIÓN

Yo, Alejandro Orta Aranda, en calidad de evaluado declaro que toda la información que he suministrado para la elaboración de este documento es verdadera, se me ha explicado sobre los exámenes paraclínicos que me han practicado y he consentido su realización; Además, autorizo al médico firmante al pie y a APSOSEG el uso de dicha información para la elaboración del certificado-médico laboral en marco de la confidencialidad médico-paciente según la resolución 2346 de 2007 del ministerio de la protección social.

Alejandro Orta Aranda
C.C. 94.229.395

VIGENCIA Y CERTIFICACIÓN

El presente certificado tiene una vigencia máxima de tres (3) años, la cual se encuentra regulada por las condiciones estipuladas en el Artículo 2.2.4.2.2.18 del decreto 1072 de 2015 del ministerio del trabajo.

Dr. Luis Gerardo Giraldo N.
Esp. Medicina Laboral
Licencia SST - 73505
28/12/2017

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR

	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL - APSOSEG NIT: 821.003.605-8	F01-PD01 PTML
	CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL	versión: 11 - 17/06/2022

Información general

EMPRESA / EMPLEADOR	CARGO	FECHA
Prestador(a) de servicios	Interventor	16/02/2023

TIPO DE EVALUACIÓN	ENFASIS DE LA EVALUACIÓN	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Pre-ingreso	Osteomuscular	N/A

Datos del evaluado

APELLIDO(S)	NOMBRE(S)	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	EDAD
Orta Aranda	Alejandro	C.C. 94.229.395	48 años y 5 meses

Evaluación y pruebas complementarias

Examen médico-laboral		

Concepto Médico laboral

Puede laborar en el cargo

Recomendaciones

1) Uso de EPP - 2) Pausas activas o recesos programados según corresponda

Direccionamiento a sistema de vigilancia epidemiológica (SVE).

1	2	3
4	5	6

- El presente certificado tiene una vigencia máxima de tres (3) años, la cual se encuentra regulada por las condiciones estipuladas en el Artículo 2.2.4.2.2.18 del decreto 1072 de 2015 del ministerio del trabajo.
- La custodia de este registro médico y sus anexos se rige por lo dispuesto en la resolución 1918 de 2009 del ministerio de protección social.
- El profesional que firma este documento da fe que la información suministrada y registrada por el medico en el certificado es veraz de acuerdo con su ética profesional.

Dr. Luis Gerardo Giraldo M.
Esp. Medicina Laboral
Licencia SST 73395
28/12/2017

Dr. Luis Gerardo Giraldo Mera
Médico Especialista en SST
Licencia médica: 76-5578 del 12/08/2014
Licencia SST: 73395 del 28/12/2017

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuacion se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 94229395
Nombres:	ALEJANDRO ORTA ARANDA
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia
Fecha de afiliación:	2025-01-01
Estado de afiliacion:	Activo
Regimen:	Subsidiado
Nivel Sisben:	2
Departamento - Municipio:	VALLE DEL CAUCA ZARZAL
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MEDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el 2025-06-24 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-07-24

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO SUPERSALUD

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEJANDRO ORTA ARANDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94229395,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de junio de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

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	2025-02-20 17:01

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALEJANDRO		ORTA	ARANDA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	94229395

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

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 ZARZAL

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ZARZAL

Dirección	["Carrera 9 # 10 - 36"]
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	$21.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$21.000.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	$13.000.000,00

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:

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 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:

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ZARZAL, VALLE,
COLOMBIA,
A quién interese

30/12/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALEJANDRO ORTA ARANDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **94229395**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488426102502**
Fecha de apertura	**27/12/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA