Puerto Triunfo-Antioquia, 20 de enero de 2026

DOCTORA:
ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALI
SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS

REF. OFERTA ECONOMICA

OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TÉCNICO EN SISTEMAS, PARA SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA

VALOR. QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000)

PLAZO. CINCO (05) MESES

Realizar mantenimiento correctivo, preventivo y predictivo en los equipos.

2. Optimizar el rendimiento y sintonía del sistema operativo.

3. Gestionar las cuentas de usuario y asignar de recursos a las mismas.

4. Preservar la seguridad de los sistemas y mantener la privacidad de los datos de usuario.

5. Respaldar la información mediante copias de seguridad periódicas.

6. Evaluar las necesidades de recursos (memoria, discos, unidad central, etc.) y aprovisionarlos en caso de ser necesario.

7. Instalar y actualizar utilidades de software.

8. Atención a los funcionarios (consultas, solución de problemas, preguntas frecuentes, asesoría técnica, información general, etc.)

9. Organizar otros servicios como copia de ficheros en cinta, impresión desde otras computadoras en impresoras independientes.

10. Instalar y configurar las computadoras de las diferentes dependencias.

11. Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo.

12. Mantenimiento reparación y operación de redes LAN.

13. Instalación de programas necesarios para el correcto funcionamiento de equipos.

14. Guardar debida reserva de la información que se le sea suministrada durante la ejecución del contrato.
15. Las demás que sean asignadas por el supervisor durante la ejecución del contrato, en virtud al desarrollo del objeto contractual.

GABRIEL PLATA F
GABRIEL PLATA FERNANDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.036.222.027
PLATA FERNANDEZ

APELLIDOS
GABRIEL

NOMBRES
GABRIEL PLATA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1988
PUERTO TRIUNFO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

29-JUN-2007 PUERTO TRIUNFO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0120600-00082471-M-1036222027-20080928 0003832205A 1 25134392

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor GABRIEL PLATA FERNANDEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1036222027, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	GABRIEL
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	PLATA
Segundo Apellido:	FERNANDEZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1036222027
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 18 días del mes de Enero de 2026, a las 2:28:22 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229996326

(415)7707212489984(8020) 000014122999632 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 6 2 2 2 0 2 7	3	Impuestos de Medellín 1 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	1 0 3 6 2 2 2 0 2 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Triunfo 5 9 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PLATA	FERNANDEZ	GABRIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Triunfo 5 9 1

41. Dirección principal
CR 10 11 48 BRR CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico gabriel312pillo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 8 3 5 2 0 5 8	3 1 1 3 3 8 7 2 0 3

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
5 6 1 9	2 0 1 7 0 6 3 0	5 6 1 1	2 0 1 0 0 6 3 0	9 5 1 1	8 2 9 9		

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 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 PLATA FERNANDEZ GABRIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 domingo 18 de enero de 2026, a las 16:06:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1036222027
Código de Verificación	1036222027260118160638

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289041226

PIB
16:07:50

Bogotá DC, 18 de enero del 2026

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) GABRIEL PLATA FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1036222027:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:13:37 PM horas del 18/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1036222027**
Apellidos y Nombres: **PLATA FERNANDEZ GABRIEL**

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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

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, 18/01/2026 04:31:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1036222027** y Nombre: **GABRIEL PLATA FERNANDEZ.**

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. **132833790** . 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 16:33:06 horas del 18/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1036222027,** Apellidos y Nombres **PLATA FERNANDEZ GABRIEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE PUERTO TRIUNFO**, con NIT **890983906-4** 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

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 1036222027 **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 18/01/2026 03:46 PM

Código Verificación: **3YBJM4HPU5**

Válida hasta: **18/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) GABRIEL PLATA FERNANDEZ identificado(a) con CC 1036222027 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2020

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS - SEDE PUERTO TRIUNFO**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes 1 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GABRIEL PLATA FERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.036.222.027**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

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
PLATA	FERNANDEZ	GABRIEL

DOCUMENDO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] N° 1.036.222.027 — SEXO: F [X] M [ ] — NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] — PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO [ ] D.M. [ ]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 19 MES 2 AÑO 1.998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 10 No 11 - 48, CALLE PRINCIPAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO PUERTO TRIUNFO

TELÉFONO: (311) 338-7203 E-MAIL gabrielplatafernandez@gmail.com

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO	BACHILLERATO MEDIA TECNICA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5	6°	7°	8°	9°	10°	11°	BACHILLERATO	MES 12 AÑO 2.007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** X (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	N° DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	N° DE TARJETA PROFESIONAL
TL	4	X		TECNOLOGO EN SISTEMAS	12	2.011	

ESPECIFIQUE 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	

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

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

2 **EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DIA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
ALCALDÍA PUERTO TRIUNFO		**X**		**COLOMBIA**
DEPARTEMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
ANTIOQUIA	**PUERTO TRIUNFO**		secretariagobierno@puertotriunfo-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
(604) 835 23 92	DIA **02** MES **07** AÑO **2.025**		DIA **20** MES **12** AÑO **2.025**	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
PRETACIÓN SERVICIO	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**		**CALLE 10 No. 10 - 71 PALACIO MUNICIPAL**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
ALCALDÍA PUERTO TRIUNFO		**X**		**COLOMBIA**
DEPARTEMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
ANTIOQUIA	**PUERTO TRIUNFO**		secretariagobierno@puertotriunfo-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
(604) 835 23 92	DIA **02** MES **01** AÑO **2.025**		DIA **30** MES **06** AÑO **2.025**	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
PRETACIÓN SERVICIO	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**		**CALLE 10 No. 10 - 71 PALACIO MUNICIPAL**	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
ALCALDÍA PUERTO TRIUNFO		**X**		**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
ANTIOQUIA	**PUERTO TRIUNFO**		secretariagobierno@puertotriunfo-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
(604) 835 23 92	DIA **14** MES **08** AÑO **2.024**		DIA **13** MES **12** AÑO **2.024**	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
PRETACIÓN SERVICIO	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**		**CALLE 10 No. 10 - 71 PALACIO MUNICIPAL**	

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

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
IPS COOPERATIVA DE SALUD SAN ESTEBAN		**X**	**COLOMBIA**

DEPARTEMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	**PUERTO TRIUNFO**	atencionusuariotp@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(312) 886-2526	DIA **10** MES **02** AÑO **2.021**	DIA **30** MES **07** AÑO **2.022**

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE SISTEMAS	**ADMINISTRATIVO**	**AUTOPISTA MEDELLÍN - BOGOTÁ**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTEMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	**PUERTO TRIUNFO**	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(321) 654-6360	DIA **09** MES **12** AÑO **2.010**	DIA **31** MES **12** AÑO **2.018**

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR MICROFINANZAS	**REGIONAL ANTIOQUIA**	**CARRERA 11 No. 11 - 71**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAIS*
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO TRIUNFO	**X**		**COLOMBIA**

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ANTIOQUIA	**PUERTO TRIUNFO**	secretariagobierno@puertotriunfo-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
835 2358 - 835 2307	DIA **16** MES **07** AÑO **2.018**	DIA **30** MES **12** AÑO **2.018**

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR AULA DE MATEMATICAS	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA PABLO VI**	**CALLE 10 No. 10 - 71 PALACIO MUNICIPAL**

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

Libertad y Orden

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 NÚMEROS DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	10	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	**5**
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	**11**	**7**

5 FIRMA DEL SERVIDOS PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O 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 5° DE LA LEY 190 / 95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ***Municipio de Puerto Triunfo (Ant.), 18 de Enero de 2026***

GABRIEL PLATA F

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 CONTRATOS

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, GABRIEL PLATA FERNÁNDEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.036.222.027 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO TRIUNFO
Dirección	CARRERA 10 # 11 - 48 BARRIO CALLE PRINCIPAL			Teléfonos	3113387203

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ROSA ELENA FERNÁNDEZ TORRES	22.011.084	MADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	1.500.000
TOTAL	$ 1.500.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	91202351811	LA DORADA	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	MOTOCICLETA PULSAR 135 MODELO 2011 PLACA ITH85C	$ 3.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
PULSAR	MOTOCICLETA	$ 3.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
SERVICIO DE TRAMITES EPS	

3. FIRMA

GABRIEL PLATA F — FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

20/07/2026 PTO TEJADA — CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

JAIME ALBERTO ALVAREZ TOBON
NIT 71596086- 9
CRA 46 N° 54-14 Cons.1402 3015713030

Fecha Examen : **06/02/2024 HORA : 12:05**
Tipo de Examen : **INGRESO**
Empresa : **PARTICULAR**

PARTICULAR



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	***GABRIEL PLATA FERNANDEZ***			DOCUMENTO	CC - 1036222027
				PROFESION	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
LUGAR DE NACIMIENTO	PUERTO TRIUNFO			DIRECCION	CRA 10 N 11 48 CALLE PRINCIPAL
F.NACIMIENTO	19/02/1988	SEXO	MASCULINO	TELEFONO	3113387203
EDAD	35 Años - 11 Meses - 17 Dias		RH: A-	MUNICIPIO	PUERTO TRIUNFO (ANTIOQUIA)
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)			E.P.S.	NUEVA EPS SA.
ESCOLARIDAD	Superior		N. HIJOS : 0	A.F.P.	PORVENIR
CARGO A DESEMPEÑAR	**CONTRATISTA**			A.R.L.	NO DEFINIDA
Fecha de Ingreso	06/02/2024	Antiguedad	0 Años 0 Meses		

RESULTADO DE EXAMENES

Audiometría	No realizado
Glicemia	No realizado
Hemoleucograma y Sedimentación	No realizado
Columna y Osteomuscular	Normal
Espirometría	No realizado
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica
Examen Visual Ocupacional	MIOPIA AO CORREGIDO ADECUADAMENTE

CONCEPTO MEDICO INGRESO

Apto sin patología aparente	
Apto para el cargo con patología que no limita la labor	**X**
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	
Motivo:	
Aplazado	
Motivo:	
No Apto para el cargo	
Motivo:	
Próxima valoración ocupacional	

EX. VIS.	Cerca	Lejos	Usa Corrección
OD	20/20	20/20	SI
OI	20/20	20/20	**Visión Cromática**
AO	20/20	20/20	Normal

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal
Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene y seguridad industrial en la empresa
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
MIOPIA AO CORREGIDO ADECUADAMENTE
REMISION EPS (NUTRICIONISTA)

S.V.E.	
Visual	
Auditivo	
Ergonómico	x
Psicosocial	
Cardiovasc.	x
R. Biológico	
Respiratorio	
Químico	
Voz	

Remisión EPS : SI

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas que estén establecidas para el carg Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén es El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud las recomendaciones y / o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispues

JAIME ALBERTO ALVAREZ TOBON

GABRIEL PLATA FERNANDEZ

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades Estatales de conformidad con las Leyes: art. 8 numeral 1, literal d) Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en la Ciudad de Puerto Triunfo - Antioquia, a los 18 días, del mes 01, de 2026

GABRIEL PLATA F

Nombre y firma del Representante Legal

DUPLICADO

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa

Pablo VI

Puerto Triunfo - Antioquia

Institución autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución N°. 0026033 del 30 de octubre de 2009 de Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia.

Confiere a:

Gabriel Plata Fernández

C.C. No. 1036222027 de Pto. Triunfo-Ant

El Título de:

Bachiller Media Técnica

Especialidad Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica Especialidad Agropecuaria, según los planes y programas vigentes, ley 115/1994, decreto 1860/1994, decreto 1290 de 2009

Orlando Gaviria Meta
C.C.No. 3.993.698 de Sitio
Rector

Dina Nelly Rodríguez Cire
C.C. No. 21.012.085 de Pto. Triunfo
Secretaria

Registrado en el Folio No 159 Numeral 7 Acta General de Graduandos No 5

Dado en Puerto Triunfo, Antioquia a los 3 días del mes de Diciembre de 2007

Institución Educativa

"Pablo VI"

Puerto Triunfo - Antioquia

Inse. S.E.:

Inscripción Dane. N°

Acta Individual de Graduación

En Puerto Triunfo Antioquia, a los 7 días del mes de Diciembre de 2007, se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, el Rector, Secretaria y la Comisión de Evaluación y Promoción en la Rectoría de la Institución Educativa Pablo VI, Institución aprobada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución N°. 17939 del 12 de diciembre de 2003 emanada de la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica y de acuerdo con los conceptos emitidos por la Comisión de Evaluación y Promoción, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Media Técnica

Especialidad Agropecuaria

Al Graduando cuyos nombres, apellidos e identificación, se relacionan a continuación:

Gabriel Plata Fernández

Identificado (a) con C.C. N°. 1.036.222.027 de Puerto Triunfo - Ant.

Dada en Puerto Triunfo Antioquia a los 7 días del mes de Diciembre de 2007

Registrado en el Folio N°. 137 Acta N°. 5

Firmada Por: Orlando Guzmán Melo C.C. 3.903.080 de Falan (Rector) y Diva Nelly Rodríguez Ciro C.C. 22.012.093 Pto. Triunfo (Secretaria)

Orlando Guzmán Melo
C.C. N°. 3.903.080 de Falan
Rector

Diva Nelly Rodríguez Ciro
C.C. N°. 22.012.093 Pto. Triunfo
Secretaria

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de1982 No requiere autenticación de firmas

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

GABRIEL PLATA FERNANDEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.036.222.027

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Puerto Triunfo, a los veinticinco (25) dias del mes de enero de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

25453 - 25/01/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502001910 9CC1036222027C

REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 25453 - 25/01/2011

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: GABRIEL PLATA FERNANDEZ, Con Cédula de Ciudadanía No. 1.036.222.027

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION

En constancia de lo anterior se firma la presente en Puerto Triunfo, a los veinticinco (25) días del mes de enero de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95020019109CC1036222027A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIEL PLATA FERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1036222027

Cursó y aprobó la acción de Formación

REDES Y SEGURIDAD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los doce (12) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
Subdirector
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
REGIONAL ATLÁNTICO

69636501 - 12/09/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9207002170912CC1036222027C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GABRIEL PLATA FERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1036222027

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2016: EXCEL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrio, a los tres (3) días del mes de julio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

67958020 - 03/07/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200212575 8CC1036222027C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

GABRIEL PLATA FERNÀNDEZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1036222027

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMÁTICA: MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES

Con una duración de 70 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Barranquilla a los Dieciocho (18) días del mes de Enero de Dos Mil Diez (2010)

MONICA CECILIA ABUCHAIBE
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO

SGCV20101933679 18/01/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

GABRIEL PLATA FERNÀNDEZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1036222027

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTACIÓN DE ENSAMBLE Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES PARA LOS PROCESOS DE SOPORTE TÉCNICO

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sogamoso a los Veinticuatro (24) días del mes de Julio de Dos Mil Diez (2010)

GERMÁN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACA

SGCV20102435712 24/07/2010
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

GERENCIA REGIONAL ANTIOQUIA

SUBGERENCIA DE GESTIÓN HUMANA

C E R T I F I C A

QUE EL SEÑOR(A) **PLATA FERNANDEZ GABRIEL**, IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 1036222027 LABORÓ CON EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. DESDE EL 9 DE DICIEMBRE DEL 2010, HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2018.

SU ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO FUE ASESOR COMERCIAL MICROFINANZAS EN COORDINACIÓN BANCA MICROFINANZAS - PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA CON UNA ASIGNACION BASICA MENSUAL DE UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS PESOS M/CTE. $1,972,000.00.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIONEN MEDELLIN , A LOS DIECIOCHO (18) DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019).

A SOLICITUD DEL INTERESADO.

Sandra Naranjo P.

SANDRA NARANJO HERRERA
Subgerente gestión humana (e)

Elaboró Luz Ines Arango Castro
Revisó

San Esteban Sede Puerto Triunfo (ANT) IPS	COOPERATIVA DE SALUD SAN ESTEBAN

NIT 811000136-5

Medellin, 09 de septiembre del 2022

La Cooperativa de Salud San Esteban

CERTIFICA

Que el señor GABRIEL PLATA FERNANDEZ, identificado con cedula de ciudadanía No 1.036.222.027 de Puerto Triunfo, laboro en nuestra institución como Coordinador de facturación, desde el diez (10) de febrero del 2021, con un contrato a término fijo, hasta el treinta (30) de julio del 2022, fecha con la cual se firma acuerdo de terminación de voluntaria de contrato.

Se ha caracterizado por su compromiso y responsabilidades en la ejecución de las labores asignadas.

El presente certificado se expide a petición del interesado.

NESTOR RAUL MAYA MAYA
Gerente Operador del Hospital la Paz de Puerto Triunfo

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor **GABRIEL PLATA FERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.036.222.027 de Puerto Triunfo, suscribió contrato de prestación servicios con esta entidad en la siguiente fecha:

FECHA			OBJETO CONTRACTUAL
CONTRATO N°	DESDE	HASTA	
209 DE 2025	02 DE JULIO DE 2025	21 DE DICIEMBRE DE 2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TÉCNICO EN SISTEMAS, PARA SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA.
Valor: **QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SESENTA Y SESENTA PESOS MTCE. ($15.866.660)**			

La anterior se certifica, una vez revisado el archivo que reposa en la oficina de contratación adscrita a la Secretaría de Gobierno, previa solicitud realizada por el interesado.

Dada en el Municipio de Puerto Triunfo, a los veinte (20) días del mes de enero de 2026.

ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALÍ
Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos

Proyectó: Jessica Ma. Rodríguez Belmonte/Auxiliar Administrativa

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor **GABRIEL PLATA FERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.036.222.027 de Puerto Triunfo – Antioquia, suscribió contrato de prestación servicios con esta entidad en la siguiente fecha:

FECHA			OBJETO CONTRACTUAL
CONTRATO N°	**DESDE**	**HASTA**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TÉCNICO EN SISTEMAS, PARA SOPORTE TÉCNICO DE LA WEB Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE PUERTO TRIUNFO – ANTIOQUIA.**
221 DE 2025	**31 DE ENERO DE 2025**	**30 DE JUNIO DE 2025**	

La presente se expide una vez revisado el archivo que reposa en la Administración Municipal, previa solicitud realizada por el interesado.

Dada en el Municipio de Puerto Triunfo, a los quince (15) días del mes de julio de 2025.

S.G. ZAHIAN MELISSA GUZMÁN CARABALÍ
Secretaria de GOBIERNO
SUPERVISORA

GABRIEL PLATA F

GABRIEL PLATA FERNÁNDEZ
NIT: 1036222027
CONTRATISTA

Certificación
Bancaria

Domingo, 18 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GABRIEL PLATA FERNANDEZ identificado(a) con CC 1036222027, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91202351811	2019-10-21	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co