

Viotá, enero de 2026

Doctor

**OSCAR HERNAN QUIROGA GARCÍA**

Alcalde Municipal

**LEIDY MARINA BAQUERO BELTRAN**

Directora de recreación y deporte.

Viotá

**Asunto: PROPUESTA DE SERVICIOS**

Yo **ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ** identificado (a) con C.C. No. **1.069.402.809** presento a usted **PROPUESTA DE SERVICIOS** cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE INCLUSION Y PROSPERIDAD SOCIAL COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DE PATINAJE EN SUS DIFERENTES CATEGORIAS, EN EL MUNICIPIO DE VIOTA DE CUNDINAMARCA"**. para el desarrollo de las siguientes actividades:

1. Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico llevando un registro mensual en el formato establecido.
2. Presentar al respectivo supervisor la planeación de las sesiones de clase al inicio y/o final de cada mes y horarios de atención de la escuela de formación de PATINAJE, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido.
3. Realizar, entregar y mantener actualizado la base de datos, fichas de caracterización, fichas de inscripción y documentación requerida por la supervisión en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios.
4. Presentar informes periódicos de actividades con registros fotográficos de las sesiones de entrenamiento, describiendo lugar, fecha y hora.
5. Acompañar y dirigir personalmente a los deportistas en los entrenamientos y los diferentes eventos, encuentros y festivales organizados por entidades deportivas municipales, departamentales, nacionales deportivas autorizadas por el supervisor del contrato.
6. Apoyar la logística de todas las actividades deportivas y recreativas organizadas por la Secretaría de Inclusión y prosperidad Social en conjunto con la Dirección de Recreación y Deporte.
7. Promover el uso adecuado y entrega en buen estado de las instalaciones deportivas a su cargo, así como uniformes e insumos que sean asignados para el desarrollo de sus actividades.

8. Fundamentar técnica, táctica y pedagógicamente las diferentes categorías en los puntos de atención asignados de la escuela de formación deportiva de patinaje.
9. Asistir y participar en las capacitaciones, eventos y actividades programadas e impartidas por la secretaria de Inclusión y Prosperidad Social y la Dirección de Recreación y Deporte.
10. Desempeñar las demás actividades que el supervisor estime convenientes en la naturaleza del contrato. /

**Forma de pago:**

EL MUNICIPIO, pagará al contratista el valor del contrato que corresponde a la suma de **DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 16.200.000)**. pagaderos de la siguiente manera: /

- **SEIS (6) PAGOS IGUALES MENSUALES VENCIDOS POR LA SUMA DE DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$ 2.700.000) CADA UNO.** /

Plazo de ejecución: **SEIS (6) MESES.**

Sin otro particular;

*ANDRES MORENO LOPEZ*

**ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ**  
**C.C. No. 1.069.402.809 de SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA.**



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

|                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Moreno                                                                                                               |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Lopez                                                                                                                                               |  | NOMBRES<br>Andres Rogelio                                                                               |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1069402809 |  | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                         |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                   |  | NÚMERO<br>1069402809                                                                                                                                                                  |  | D.M. 46                                                                                                 |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 25 MES 08 AÑO 1989<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO TOCAIMA              |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Kl 16 v?a El Colegio casa Vda. Arracachal<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO SAN ANTONIO DEL<br>TELÉFONO EMAIL roge1_andres@hotmail.com |  |                                                                                                         |  |

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TÍTULO OBTENIDO |    | BASICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1°  | MES             | 01 | AÑO               | 2009 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                               |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-----------------------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VIOTA                                                                   |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                             |  |  | MUNICIPIO<br>VIOTÁ                            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3142159919                                                                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                                                                          |  |  | Día                                           | 12           | Mes | 11      | Año | 2025                                                | Día             | 30 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DOCENTE DE PATINAJE                                                           |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE null null null CALLE 20 # 11 -42 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                               |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE RECREACION, DEPORTE, CULTURA Y TURISMO<br>- SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                             |  |  | MUNICIPIO<br>SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                                                                          |  |  | Día                                           | 14           | Mes | 02      | Año | 2025                                                | Día             | 13 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>1972 INSTRUCTOR                                                               |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTIF, RECREACION Y DEPORTES   |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 4 null 16                    |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                                              |  |  |                                              |              |    |         |                            |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--------------|----|---------|----------------------------|----------------------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                   |  |  |                                              |              |    |         |                            |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VIOTA                                                       |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                 |  |  | MUNICIPIO<br>VIOTÁ                           |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| TELÉFONOS                                                                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
|                                                                                              |  |  | Día                                          |              | 04 | Mes     |                            | 04                                                       | Año |  | 2025 | Día |  | 03 | Mes |  | 08 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>1972 INSTRUCTOR                                                   |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE RECREACION Y DEPORTES |              |    |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 20 11 null 42                         |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                   |  |  |                                              |              |    |         |                            |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE                             |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                 |  |  | MUNICIPIO<br>TIBACUY                         |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| TELÉFONOS                                                                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
|                                                                                              |  |  | Día                                          |              | 01 | Mes     |                            | 03                                                       | Año |  | 2024 | Día |  | 15 | Mes |  | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>1187 DE 2016 - FORMADOR DEPORT                                    |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE DESARROLLO SOCIAL     |              |    |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 NORTE null null ESTE calle 5 # 2-21 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                   |  |  |                                              |              |    |         |                            |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                                 |  |  | MUNICIPIO<br>APULO                           |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
| TELÉFONOS                                                                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |     |  |    |     |  |    |
|                                                                                              |  |  | Día                                          |              | 15 | Mes     |                            | 09                                                       | Año |  | 2014 | Día |  | 02 | Mes |  | 06 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>1972 INSTRUCTOR                                                   |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE FORMACION DE DEPORTE  |              |    |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 9A 5 43                               |     |  |      |     |  |    |     |  |    |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

|                          |  |  |                  |         |  |         |                    |                 |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|--|---------|--------------------|-----------------|------|--|--|------|--|--|------|--|--|
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |  |         |                    |                 |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |  | PRIVADA |                    | PAÍS            |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |  |         | CORREO ELECTRÓNICO |                 |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |  |         |                    | FECHA DE RETIRO |      |  |  |      |  |  |      |  |  |
|                          |  |  | Día:             |         |  | Mes:    |                    |                 | Año: |  |  | Día: |  |  | Mes: |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |  |         |                    | DIRECCIÓN       |      |  |  |      |  |  |      |  |  |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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            | 9                     | 7     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento VIOTA CUNDINAMARCA 15/01/ 2026

*Andrés Muñoz*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

**ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.069.402.809

Quien demostró su Competencia Laboral en la

*Norma*

**TÉCNICO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**

Código: 250801012

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en SOACHA, A los Cuatro (4) días del mes de Noviembre de Dos Mil Quince (2015)

1060818 - 06/11/2015

No Y FECHA REGISTRO

W4Mariela Roncancio Ruiz

Subdirectora CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA

REGIONAL CUNDINAMARCA

Firmado Digitalmente por

MARIELA RONCANCIO RUIZ

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

VIGENCIA

04 DE Noviembre DE 2018

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 923200250801012CC1069402809C.

**LA DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION DEPORTE CULTURA Y  
TURISMO DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No 1.069.402.809, expedida en San Antonio del Tequendama, tiene un contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión del Desarrollo deportivo, Proporcionando una formación integral en patinaje, que promueva el desarrollo físico, Técnico, Táctico y Psicosocial de los niños, jóvenes, adultos y adulto mayor de la comunidad, con el fin de fomentar su participación en el deporte, mejorar su calidad de vida y contribuir al desarrollo del deporte local de San Antonio del Tequendama, desde

- 12 de abril hasta el 11 de octubre de 2024

Se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de octubre de 2024.

  
**MARITZA TORRES CORDOBA**  
Directora IMRDCT

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA



INSTITUTO DE CULTURA, TURISMO, RECREACIÓN Y DEPORTE DE APULO CUNDINAMARCA  
NIT 900348192-5

**EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO DE CULTURA, TURISMO,  
RECREACION Y DEPORTE DE APULO CUNDINAMARCA**

**CERTIFICA:**

Que el señor **ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ**, identificado con C.C. N.º 1.069.402.809 de San Antonio, laboró en el INSTITUTO DE CULTURA, TURISMO, RECREACIÓN Y DEPORTE DE APULO CUNDINAMARCA con NIT. 900348192-5 con contrato de Prestación de Servicios cuyo objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO FORMADOR EN LA ESCUELA DEPORTIVA DE PATINAJE DEL I.C.T.R.D. DE APULO, desde el quince (15) de septiembre de dos mil catorce (2014) hasta el dos (02) de junio de dos mil veintitrés (2023).

Se expide esta solicitud a los dieciocho (18) días del mes de enero de 2023.

Cordialmente,

**OSCAR LEONARDO MAHECHA GODOY**  
Director Ejecutivo del I.C.T.R.D.



## Andres Rogelio Moreno López

Asistió y participó al  
Congreso Académico Panamericano Patinaje de Velocidad  
para entrenadores y jueces  
realizado el 1 y 2 de agosto de 2024 en la ciudad de  
Ibagué, Tolima - Colombia.

  
**Alberto Herrera Ayala**  
Presidente  
World Skate America

  
**Jorge Iván Roldán Pérez**  
Secretario General  
World Skate America

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2026-01-13 12:19

Nombres y apellidos completos

|               |                |                 |                  |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| ANDRES        | ROGELIO        | MORENO          | LOPEZ            |

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1069402809

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

TOCAIMA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

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 VIOTA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

VIOTÁ

Dirección

["Calle 20 No. 11-42"]

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 2025 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$23.600.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  | \$0,00          |
| Gastos de representación            | \$0,00          |
| Arriendos                           | \$0,00          |
| Honorarios                          | \$0,00          |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00          |
| TOTAL                               | \$23.600.000,00 |

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                 | \$1,00                                                                  |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|------|--------------|-----------|-------|
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

- 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:



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1989

EL COLEGIO  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

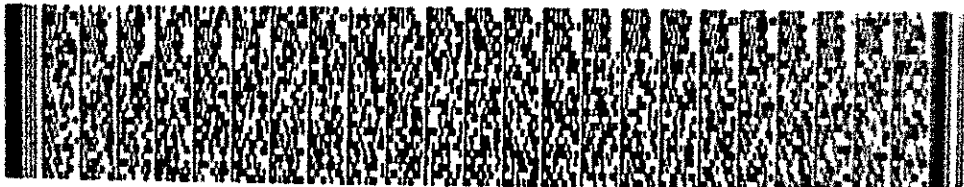
M

SEXO

06-SEP-2007 SAN ANTONIO TEQUENDAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1522000-00187618-M-1069402809-20091017

0017273315A 3

25850952

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.402.809

MORENO LOPEZ

APELLIDOS

ANDRES ROGELIO

NOMBRES

ANDRES ROGELIO MORENO L

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Trofeo Reserva Segunda Clase

NÚMERO 1069402809

APellidos y Nombres  
MORENO LOPEZ

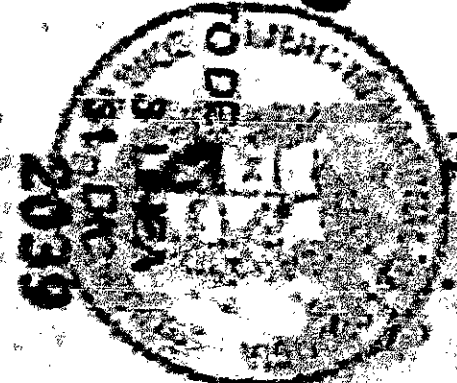
ANDRES ROGELIO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE

1ª LINEA  
31-DIC  
2019

2ª LINEA  
31-DIC  
2029

3ª LINEA  
31-DIC  
2039



PROFESIÓN

EMPLLEADO

FECHA DE EXP. 26-MAR-2009

C.T.D.M 47

CDTE. DE DISPARO

*[Handwritten signature]*

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14900749191



(415)7707212489984(8020) 0000014900749191

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 9 4 0 2 8 0 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 6 9 4 0 2 8 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

San Antonio del Tequendama

6 4 5

31. Primer apellido

MORENO

32. Segundo apellido

LOPEZ

33. Primer nombre

ANDRES

34. Otros nombres

ROGELIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

El Colegio

2 4 5

Dirección principal

KM 16 VIA EL COLEGIO CA ARRACACHAL

42. Correo electrónico roge1\_andres@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 3 9 6 1 6 9 5

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 53. Código                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4                          | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 - No responsable de IVA |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

| 54. Código | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

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 MORENO LOPEZ ANDRES ROGELIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



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 09 de enero de 2026, a las 21:10:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1069402809             |
| Código de Verificación | 1069402809260109211020 |

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 288412408



PIB

09:56:53

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 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) ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069402809:

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 Política 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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:55:12 AM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1069402809**

Apellidos y Nombres: **MORENO LOPEZ ANDRES ROGELIO**

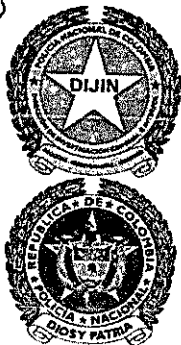
**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

### 1 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/01/2026 09:42:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. 1069402809 y Nombre: ANDRÉS ROGELIO MORENO LOPEZ.

### 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. 132229675, 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 Búsqueda

Imprimir

Buscar



**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 1069402809 **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 09/01/2026 10:20 PM



Código Verificación: **CEH7BA6QGS**

Válida hasta: **10/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:07:52 horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069402809**,  
Apellidos y Nombres **MORENO LOPEZ ANDRES ROGELIO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia municipal de viota**, con NIT **890680142-3** 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>



**CERTIFICA QUE**

El(La) Señor(a) ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ identificado(a) con CC 1069402809 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/08/2008

**Estado de la Afiliación:** Vigente

**IPS:** E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 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**



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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.608-8

**CERTIFICA QUE:**

**ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.402.809**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 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.

**CERTIFICACIÓN MEDICA OCUPACIONAL**

01/04/2025

**DATOS DEL TRABAJADOR, CONTRATISTA O ASPIRANTE**

Nombre: Andrés Rogelio Moreno López.  
Identificación: CC 1069402809.

Cargo: Formador Deportivo.

NOMBRE DE LA EMPRESA:  
MUNICIPIO DE VIOTA. Nit. 890680142-3

CIUDAD: FUSAGASUGÁ

Edad: 36 AÑOS  
Género: M

Área: Deportes.



**TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL REALIZADO:**

|                  |                      |                  |                  |
|------------------|----------------------|------------------|------------------|
| Pre ocupacional: | Curso de alturas:    | Periódico:       | Pos Incapacidad: |
| Ingreso: X       | Cambio de Ocupación: | Egreso o Retiro: | OTRO: REINTEGRO: |

**EXAMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS** Ingreso con énfasis: Osteomuscular y musculoesquelético dentro de parámetros normales. Equilibrio y coordinación motriz en rango normal. Reflejos osteotendinosos normales. Cardiovascular normal. Visiometría competente para el cargo.

**CONCEPTO PARA EXAMENES DE INGRESO O PERIODICOS**

| Descripción                                     | SI | NO | NO APLICA | APLAZADO |
|-------------------------------------------------|----|----|-----------|----------|
| Limitaciones o restricciones                    |    | X  |           |          |
| Cumple con los requisitos de salud para Alturas |    |    | X         |          |

Descripción de la restricción: NINGUNA

**DESCRIPCION PARA TODOS LOS EXAMENES INCLUYENDO LOS DE EGRESO**

| Sospecha o detección de:           | SI | NO | EN ESTUDIO |
|------------------------------------|----|----|------------|
| Accidente de trabajo no reportado  |    | X  |            |
| Enfermedad Laboral                 |    | X  |            |
| Enfermedad Común                   |    | X  |            |
| Enfermedad agravada por el trabajo |    | X  |            |
| Secuelas de accidente laboral      |    | X  |            |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

|        |   |          |   |               |  |                |  |             |  |           |   |          |  |           |  |
|--------|---|----------|---|---------------|--|----------------|--|-------------|--|-----------|---|----------|--|-----------|--|
| Visual | X | Auditivo | X | Conserva. Voz |  | Cardiovascular |  | Psicosocial |  | Ergonomía | X | Mecánico |  | Biológico |  |
|--------|---|----------|---|---------------|--|----------------|--|-------------|--|-----------|---|----------|--|-----------|--|

REMISIONES: NINGUNA.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: 1. Utilizar EEPP 2. Pausas activas 3. Ingesta regular de agua 4. Higiene postural 5. Atender normas de bioseguridad 6. Por su EPS: Visual periódico, tamizaje de rutina anual. 7. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

CONCEPTO: APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES.

*Dr. Julia Hernández Vergara*  
EPS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAUCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Julia Hernández Vergara  
RES. 25-0779 / CC 32624309

Consentimiento informado del asistente o Trabajador.

Yo Andrés Rogelio Moreno López...

Identificado con CC 1069402809.

Autorizo al profesional en mención a que me realice de manera voluntaria el examen Médico ocupacional, exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de este examen y/o complementarios necesarios y referenciados en este documento; Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgo. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto el manejo de confidencialidad que esta entidad dé a la misma. Autorizo que la información recopilada pueda ser utilizada para la implementación de los sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de los estudios de investigación con fines científicos. Se suministra la información necesaria a las personas o entidades competentes en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG-SST) Decreto 1443 de 2014.

En Constancia Firmo

A los 01 días del mes de ABRIL del año 2025



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**SAN  
ANTONIO DEL  
TEQUENDAMA,  
CUNDINAMARCA,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**15/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES ROGELIO MORENO LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1069402809**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550468100026920**

Fecha de apertura

**02/09/2017**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

[illegible]