

La Plata, Huila, 19 de enero del 2026

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA PLATA - HUILA

Ciudad La Plata

Asunto:

Presentación de oferta – Contrato de prestación de servicios profesionales

Yo, Sergio Andres Tiaffi Escobar, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.081.418.090 actuando en nombre propio y en calidad de Ingeniero Civil, manifiesto de manera respetuosa mi interés en presentar oferta para la suscripción de un contrato de prestación de servicios profesionales, de conformidad con los términos y necesidades establecidos por esa entidad.

Declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con los requisitos legales, técnicos y profesionales exigidos para la ejecución del objeto contractual, y que no me encuentro incurso en inhabilidades, incompatibilidades o conflictos de interés, de acuerdo con la normatividad vigente.

Cuento con la formación académica, idoneidad y capacidad técnica necesarias para desarrollar de manera eficiente y responsable las actividades que sean encomendadas, comprometiéndome a cumplir con las obligaciones contractuales, técnicas y administrativas derivadas del contrato.

Adjunto a la presente los documentos requeridos en la Lista de Chequeo – Modalidad de Contratación Directa, los cuales soportan la información aquí suministrada.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier información adicional que sea requerida.

Cordialmente,

Sergio Andres Tiaffi Escobar

Ingeniero Civil

C.C. No. 1081418090

Teléfono: 3164187760

Correo electrónico: sergotiaffi96@hotmail.com



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 Tiaffi		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Escobar		NOMBRES Sergio Andres			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No <u>1081418090</u>		GÉNERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO <u>1081418090</u>		D.M. <u>86</u>			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA <u>09</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1996</u>				CALLE <u>1 SUR 3 29</u>			
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO HUILA	
DEPTO HUILA				MUNICIPIO LA PLATA			
MUNICIPIO LA PLATA				TELÉFONO 3164187760		EMAIL sergiotiaffi96@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		EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	☒ 11°	MES	11	AÑO	2014	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA CIVIL	07	2025	
PREGRADO	2	X		TECNICO EN SISTEMAS	04	2018	

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

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

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

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 GRUPO EMPRESARIAL GRODCO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO LA PLATA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	10	Mes	06	Año	2024	Día	28	Mes	11	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR COSTOS			DEPENDENCIA AUXILIAR DE COSTOS					DIRECCIÓN CALLE 100 13 21							

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:		Año:		
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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	5
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

La Plata 21/01/2026

Sergio Toffi

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.

La Plata enero 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.418.090
TIAFFI ESCOBAR

APELLIDOS
SERGIO ANDRES

NOMBRES
Sergio Andres Tiaffi

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1996

LA PLATA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

ESTATURA

O+

G.R. RH

M

SEXO

15-AGO-2014 LA PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GARCIA TORRES

SECC. OFICINA



P.1934900-00649041-15-1081418090-20141128

0041481853A 2

42812937



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
FUERZA AEREA COLOMBIANA
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE



1091413090

NOMBRES: SERGIO ANDRES

APELLIDOS: TIAFFI ESCOBAR



S F A

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS
DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1ª LÍNEA

2016

FECHA DE 2ª LÍNEA

2026

FECHA DE 3ª LÍNEA

2036

UNIDAD MILITAR: Comando Aereo de Combate No 4

FECHA DE EXPEDICIÓN: 02/06/2016

DISTRITO MILITAR: 096

KC02055



DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO FAC



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 1 Inscripción				4. Número de formulario 141230039021	
				 (415)7707212489984(8020) 000014123003902 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 1 4 1 8 0 9 0		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva	
14. Buzón electrónico 1 3					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 8 1 4 1 8 0 9 0	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Huila		30. Ciudad/Municipio La Plata	
31. Primer apellido TIAFFI		32. Segundo apellido ESCOBAR		33. Primer nombre SERGIO	
				34. Otros nombres ANDRES	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Huila		40. Ciudad/Municipio La Plata	
41. Dirección principal CL 1 Sur # 3 - 29 CA					
42. Correo electrónico sergiotiaffi96@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 6 4 1 8 7 7 6 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 1 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 6 0 1 0 1		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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: Sergio Tiaffi					
984. Nombre TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES					
985. Cargo Contribuyente					

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 22:48:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1081418090
Código de Verificación	1081418090260118224815

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289060006



PIB

22:50:07

Hoja 1 de 01

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) SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1081418090:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:51:33 PM horas del 18/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1081418090**

Apellidos y Nombres: **TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES**

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)



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 10:53:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1081418090** y Nombre: **SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR.**

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. **132844118** . 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**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

515 9000

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**

 ALCALDÍA LA PLATA HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	
		Código: GFI-F12
Fecha Aprobación: 03/06/2025	PAZ Y SALVO MUNICIPAL	Versión: 01
		Página 1 de 1

N° 160.8-00439

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que (la) el señor (a) **SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR** identificado (a) con Cedula de ciudadanía número 1.081.418.090 no tiene ninguna deuda con el tesoro municipal (Impuesto Predial unificado, Industria y comercio, pavimento, multas y sanciones).

Válido hasta el día treinta y uno (31) de enero de 2026 para efectos de contratación.

Dado a los veintiuno (21) días del mes de enero del año 2026.



LUIS ERNESTO HERNANDEZ PALOMINO
Secretario de Hacienda Municipal

Proyectó
Cesar Castro

Nota: La presente paz y salvo no exime la responsabilidad del contribuyente del cumplimiento de los deberes formales y sustanciales de los impuestos con sistemas declarativos y/o el inicio de procesos de fiscalización tributaria por parte de la Alcaldía Municipal de La Plata – Huila por el incumplimiento en la presentación de esas declaraciones.

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 23:00:01 horas del 18/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1081418090**,
Apellidos y Nombres **TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldía municipal de la plata - huila**, con NIT **891180032-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Cargo

Título

Nombre sergio andres

Apellidos tiaffi escobar

Fecha de Nacimiento 9/08/1996 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nivel Educativo CompleteUniversity

Género Male

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Sí ☒ No

Nombre y apellido sergio andres tiaffi escobar

Tipo de documento

Número de documento

Dirección

Código postal

Estrato

Ubicación

País COLOMBIA

Correo electrónico sergiotiaffi96@hotmail.com

Teléfono

Celular 3164187760



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3164187760

SMS para recuperar la contraseña 3164187760

Editar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Sergio Andres Tiaffi Escobar, identificado(a) con CC número 1081418090, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1081418090
NOMBRES Y APELLIDOS	Sergio Andres Tiaffi Escobar
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/08/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/03/2022
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	



**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:

SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.081.418.090**, 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.



N° 47.192

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
26 DÍA	01 MES	2026 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)		
			CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
PARTICULARES			PARTICULARES		
CIIU (Actividad Económica) del empleador:					
SIN REGISTRAR					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
Apellidos y Nombres		Género	Edad	Documento de Identificación	
TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES		MASCULINO	29 AÑOS 5 MESES 17 DÍAS	CC	1081418090
Carga				Tipo	Número
INGENIERO CIVIL					
EPS		AFP		ARL	
NO REFIERE		NO REFIERE		NO REFIERE	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
EL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL					
Observaciones: NO APLICA					
N/A NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL		✓		GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
AUDIOMETRIA SOD		✓		COLESTEROL TOTAL	
MEDICIÓN DE ACUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)		✓		TRIGLICERIDOS	
HEMOGRAMA IV		✓			
RECOMENDACIONES MEDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : APROBADO VISUAL, USO DE RX OPTICA LEER -PC.		USO DE EPP		HÁBITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
		SVE OSTEOMUSCULAR		DIETA BALANCEADA	
		CAPACITACIÓN : ERGONOMIA			
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Médico		Aspirante o Trabajador			
Firma:		Firma:			
Nombre: CC: 55212514 - GLORIA JIMENA HERNANDEZ		Nombre: TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES			
R. M.: 1384/2006		CC: 1081418090			
L.S.O.: 1376/2021		Código de Seguridad			
		S631Y1E47192			



Servicios Integrales De Salud
CENSAH FARMACIA

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



EXAMEN DE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

DATOS PERSONALES

Atención N°: 11,558

Fecha: 26/01/2026 Municipio: LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) CC: 1081418090 Nombre: TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES Edad: 29 AÑOS 5
Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: INGENIERO CIVIL Empresa: PARTICULARES
Eps: Tipo Evaluación Médica: CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO) F. Último Examen: N/A
Lugar del Último Examen: NA Motivo Consulta: VISIOMETRIA INGRESO, ASINTOMATICO, ASTIGMATISMO OI

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGIA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN				AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			
O.D.	NO APLICA	AV/VL	AV/VP	PH	O.D.	NO APLICA	AV/VL
O.I.	NO APLICA	20/ 20	0.5	N/A	O.I.	NO APLICA	N/A
A.O.	NO APLICA	20/ 25	0.5	N/A	A.O.	NO APLICA	N/A
		20/ 20	0.5	N/A			N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	IZQUIERDO	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	PRINCIPAL

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA OCASIONAL
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

ISHIHARA NORMAL
ESTEREOPSIS 25" ARCO
PPC NARIZ
SEGMENTO ANTERIOR SANO AO
COVER TEST ORTOFORIA VL -VP
APROBADO VISUAL, USO DE RX OPTICA LEER -PC

OPTOMETRA

Firma:
Nombre: CC: 1015451704 - YORLY TATIANA CHAVEZ
R. M.: 1015451704 L.S.O.:



Código de Seguridad
M631S3Y11558

PACIENTE

Firma:
Nombre: TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES
CC: 1081418090



Servicios Integrales de Salud
Bogotá - Colombia

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES				Atención N°: 13521	
Fecha:	26/01/2026	Ciudad:	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)		
Tipo Exámen:	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)			Eps:	
CC:	1081418090	Nombre:	TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES	Edad:	29 AÑOS 5 MESES 17 DÍAS
Fecha Nacimiento:	09/08/1996	Empresa:	PARTICULARES	Genero:	MASCULINO
			Ocupacion:	INGENIERO CIVIL	

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES					
Empresa	Cargo	Tipo de Protección	Tolerancia	Años	Meses
NO	NO	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES			
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

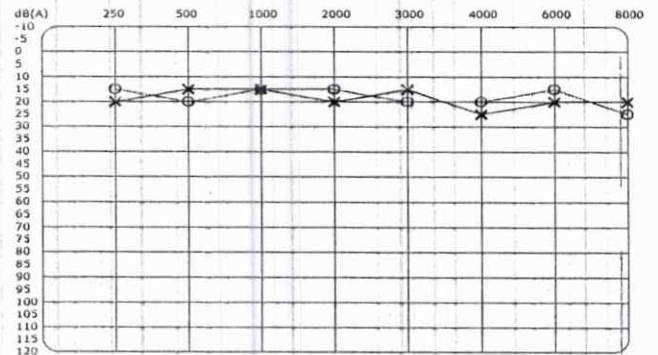
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL			
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	SI
MOTO	SI	AUDÍFONOS	SI
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	SI		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA			
Descanso auditivo (Horas):	24 Hora(s)	Realizó re test:	NO
Marca y Referencia audiómetro utilizado:	AUDIOMETRO	Uso Cabina Sonoamortiguada:	SI
		F. Ultima Calibración:	2019-08-29

○ : Vía aérea del OD ✕ : Vía aérea del OI
 < : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA	
Oído derecho:	CON NOVEDAD
Oído izquierdo:	SIN NOVEDAD

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	15	20	15	15	20	20	15	25
VAOI	20	15	15	20	15	25	20	20



SEVERIDAD - CAOHC				
Oído derecho:	Normal(0 - 25 dB)		Oído izquierdo:	Normal(0 - 25 dB)
Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud - intervenciones individuales	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO LAVADO AUDITIVO OÍDO DERECHO	LIMPIEZA ÓTICA POR CERUMEN

Observaciones
SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA FUNCIONAL NORMAL.
SE DA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE.

FONOAUDIÓLOGO

Firma:

Nombre: CC: 1061757764 - EDWIN YAMIR CAJAS

R. M.: 1061757764 L.S.O.: _____

Impreso el 26/01/2026 a las 03:59 p.m.



Código de Seguridad
X631D2J13521

Página 2 de 2

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: TIAFFI ESCOBAR SERGIO ANDRES

CC: 1081418090

Software para el sector salud - www.biofile.com.co



NANCY CEDEÑO ANGEL

LABORATORIO CLINICO
IPS NANCY CEDEÑO ANGEL
NIT 901532080-0



20260126041

Reporte de resultados

Paciente:	SERGIO ANDRES TIAFI ESCOBAR	Número de Orden:	20260126041
Identificación:	1081418090	Fecha de nacimiento:	Aug 9, 1996
Genero:	Masculino	Fecha de ingreso:	2026-01-26T09:54:11.700-05:
Edad:	29.5.17 Años	Tipo de Servicio:	SERVICIOS INTEGRALES

Valores de referencia
min - max

GLUCOSA EN SUERO
COLESTEROL TOTAL
TRIGLICERIDOS

QUÍMICA

82.48
217.29
147.55

mg/dL
mg/dL
mg/dL

60 100
0 200
0 150

Verificado Por:

MARIA NANCY CEDEÑO ANGEL
CC 26528694
COORDINADORA LABORATORIO CLINICO

Fecha de Verificación: 2026-01-26 11:59

Validado Por

YURLAY ESTHER MORRÓN POLO
CC 57305919
BACTERIOLOGA

Fecha de validación: 2026-01-26 11:47

'La interpretación clínica de éste examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico tratante'



NANCY CEDEÑO ANGEL

LABORATORIO CLINICO
IPS NANCY CEDEÑO ANGEL
NIT 901532080-0



20260126041

Reporte de resultados

Paciente:	SERGIO ANDRES TIAFI ESCOBAR	Número de Orden:	20260126041
Identificación:	1081418090	Fecha de nacimiento:	Aug 9, 1996
Genero:	Masculino	Fecha de ingreso:	2026-01-26T09:54:11.700-05:
Edad:	29.5.17 Años	Tipo de Servicio:	SERVICIOS INTEGRALES

Valores de referencia

min - max

HEMATOLOGÍA

HEMOGRAMA TIPO IV

RECuento DE LEUCOCITOS	10.09	x10 ³ /uL	3.50		9.50
NEUTROFILOS %	53.0	%	40.0		75.0
LINFOCITOS %	38.8	%	20.0		50.0
MON%	4.4	%	3.0		10.0
EOSINOFILOS%	3.6	%	0.4		8.0
BASOFILOS%	0.2	10 ⁹ /L	0.0		1.0
NEUTROFILOS #	5.36	x10 ³ /uL	1.80		6.30
LINFOCITOS#	3.91	x10 ³ /uL	1.10		3.20
MON#	0.44	x10 ³ /uL	0.10		0.60
EOSINOFILOS #	0.36	x10 ³ /uL	0.02		0.52
BASOFILOS #	0.02	x10 ³ /uL	0.00		0.06
*ALY#	0.03	x10 ³ /uL	0.00		0.20
*ALY%	0.3	%	0.0		2.0
*LIC#	0.01	x10 ³ /uL	0.00		0.20
*LIC%	0.1	%	0.0		2.5
*NRBC#	0.000	10 ⁹ /L	0.000		0.010
*NRBC%	0.00	%	0.00		0.50
RECuento DE GLOBULOS ROJOS	5.64	X10 ⁶ /uL	4.30		5.80
HEMOGLOBINA	16.1	g/dL	13.0		17.5
HEMATOCRITO	48.4	%	40.0		50.0
MCV	85.9	fL	82.0		100.0
MCH	30.3	pg	27.0		34.0
MCHC	35.3	g/dL	31.6		35.4
RDW-CV	13.6	%	11.0		16.0
RDW-SD	43.2	fL	35.0		56.0
RECuento DE PLAQUETAS	250	x10 ³ /uL	125		350
MPV	9.6	fL	6.5		12.0
PDW	13.9	%	9.0		17.0
P-LCR	34.6	%	11.0		45.0
P-LCC	86	10 ⁹ /L	30.0		90.0

'La interpretación clínica de éste examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico tratante'

DIRECCION: CALLE 4 # 3-24/26 Centro, LA PLATA HUILA - TELEFONO: 3105607645



IPS
NANCY CEDAÑO ANGEL

LABORATORIO CLINICO
IPS NANCY CEDAÑO ANGEL
NIT 901532080-0



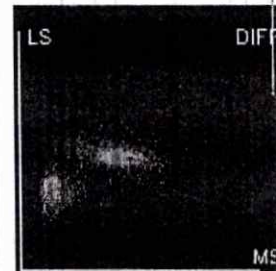
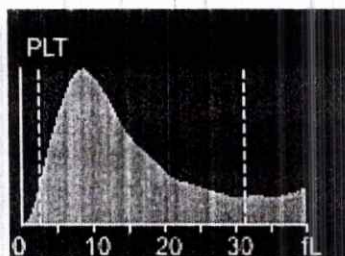
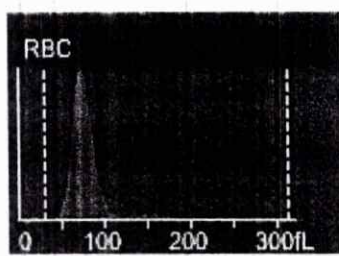
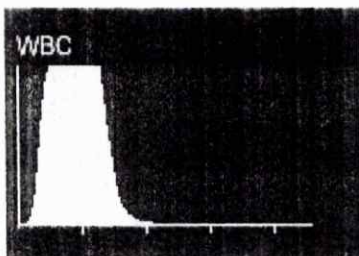
20260126041

Reporte de resultados

Paciente: SERGIO ANDRES TIAFI ESCOBAR
Identificación: 1081418090
Genero: Masculino
Edad: 29.5.17 Años

Número de Orden: 20260126041
Fecha de nacimiento: Aug 9, 1996
Fecha de ingreso: 2026-01-26T09:54:11.700-05:
Tipo de Servicio: SERVICIOS INTEGRALES

Valores de referencia
min - max



Verificado Por:

MARIA NANCY CEDAÑO ANGEL
CC 26528694
COORDINADORA LABORATORIO CLINICO

Fecha de Verificación: 2026-01-26 11:59

Validado Por

Andrea Carolina Vega Palacios
C.C 1193363855
Bacteriologa

Fecha de validación: 2026-01-26 11:32

'La interpretación clínica de éste examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico tratante'

DIRECCION: CALLE 4 # 3-24/26 Centro, LA PLATA HUILA - TELEFONO: 3105607645

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SERGIO	ANDRES	TIAFFI	ESCOBAR

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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 LA PLATA

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$10.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$10.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$27.000.000,00

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:

SíNo

X

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: SíNo

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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:

--



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**LA PLATA,
HUILA,
COLOMBIA,
A quien interese**

24/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **1081418090**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488457903281
Fecha de apertura	24/01/2026

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Resolución RN2026NALA003701
del 27/01/2026





REPUBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA CIVIL

SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR

ID 1081418090

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE
COLOMBIA



MATRICULA PROFESIONAL

161037-0812424 TLM

https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=161037-0812424%20TLM



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4271644

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

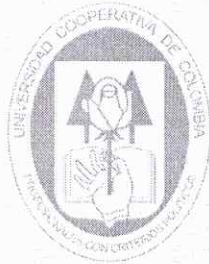
1. Que SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 1081418090, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 161037-0812424 TLM desde el 27 de Enero de 2026, otorgado(a) mediante Resolución Nacional RN2026NALA003701.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintisiete (27) días del mes de Enero del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1993 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR

con Cédula de Ciudadanía No. 1.081.418.090

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

INGENIERO CIVIL

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Neiva el día 05 de diciembre de 2025

Libro de Registros No. 0090620251 Folio No. 034 Registro No. 0338
Refrendado en Neiva el día 04 de diciembre de 2025

Director(a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Rangel
Secretario (a) General



Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: Martha Estella Cadena Manjarres

VIGILADA MINEDUCACIÓN



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 06-3528-2025

PROGRAMA: INGENIERÍA CIVIL
CODIGO SNIES: 5530
FECHA GRADO: 05 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS NEIVA

En atención a que SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR
con Cédula de Ciudadanía No 1.081.418.090
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título
de: INGENIERO CIVIL.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Neiva, mediante
acta No 013 en sesión del día 14 de noviembre de 2025.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de
Campus y Secretario (a) General de la Universidad, así:

Rector(a): MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus: OLGA PATRICIA SANCHEZ RUBIO
Secretario (a) General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Neiva el día 05 de diciembre de 2025

Gloria Patricia Rave I
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario (a) General



GRD25- C- 090

LA SUSCRIPTA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE

CI GRODCO INGENIEROS CIVILES SAS

HACE CONSTAR QUE

Que **SERGIO ANDRÉS TIAFFI ESCOBAR**, identificada con la cédula de Ciudadanía No. **1.081.418.090** de La Plata H, laboró en esta compañía mediante contrato obra labor para el Contrato de obra N° **8400118129 Construcción de las Vías y Bahías Desaceleración, Restringidas por el Aprovechamiento Forestal (D.R Montea) del Proyecto Hidroeléctrico El Quimbo** desde el **10 de Junio de 2024 hasta el 28 de noviembre de 2025**, desempeñando el cargo de **AUXILIAR AL ÁREA DE COSTOS**, desempeñando sus labores con responsabilidad, honradez y diligencia.

Dentro de las Actividades desarrolladas se destacan:

- Elaboración de actas parciales de obra para el contrato principal incluidas memorias.
- Elaboración cortes de obra a proveedores y subcontratistas.
- Seguimiento a programación de obra para el contrato principal y al de proveedores.
- Elaboración de actas de liquidación a contratos de proveedores.

Se expide a solicitud de la interesada, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025 en Bogotá D.C.

Cordialmente;



LUZ MILA FERNÁNDEZ ORJUELA
Directora Administrativa y de Logística

c.c. Hoja de vida
Consecutivo



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 1081418090 **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 19/01/2026 12:15 AM



Código Verificación: **B1NT8QJWKM**

Válida hasta: **19/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR

C.C 1.081.418.090

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 21 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769443543000

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR

C.C. 1.081.418.090

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso
virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 21 de enero 2026



Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Direccionamiento
estratégico



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

Código: 769443537206