Villamaría, enero 26 del 2026.

**Profesional**
**MANUELA GIRALDO DUQUE**
**TECNICO ADMINISTRATIVO EN GESTION AMBIENTAL**
**AQUAMANÁ E.S.P.**

**REF: SUPERVISIÓN CONTRATO.**

Por medio del presente documento la empresa **AQUAMANA E.S.P.**, entidad a la cual usted pertenece, le informa que ha sido **DESIGNADA** como **SUPERVISORA del** contrato de Prestación de Servicios Profesionales Nro. **2026-034-PS** suscrito con **LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ C.C. 1.060.653.819**, en razón a ser funciones propias del área que hoy lidera.

Sus funciones y obligaciones se encuentran taxativamente estipuladas en la Resolución Nro. 0163 de 2005 las cuales deberán ser desarrolladas en cumplimiento de los fines, principios y lineamientos establecidos en el Acuerdo 008 de agosto 2020 en especial atención al parágrafo del artículo 5 Ibídem para el desarrollo del objeto contractual es, "**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL EN EL ÁREA AMBIENTAL, PARA LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROCESOS DE EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL CON ENFOQUE COMUNITARIO, INCLUYENDO LA ORGANIZACIÓN DE JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ESPECIALES, CON EL FIN DE PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y FORTALECER LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS – PGIRS".** Se le pone de presente que tiene a su disposición la carpeta del Contrato en el área jurídica de la cual podrá reproducir su contenido en aras de ejercer control y supervisión sobre el mismo.

Nota: Esta función se extenderá, hasta tanto se realice una nueva contracción para el encargado del área.

Cordialmente,

**SANTIAGO MARIN RESTRTEPO.**
**Rep. Legal AQUAMANA E.S.P.**
**AQUAMANA E.S.P.**

**Vo. Bo. Secretaría General y Jurídica.**

Acepta,

Manuela Giraldo Duque.
Nombre y firma
C.C. 1053844021

## PROPUESTA PROFESIONAL PARA EL ÁREA AMBIENTAL

Como Trabajadora Social del área ambiental de Aquamaná E.S.P, mi rol se orienta a fortalecer la relación entre la empresa, el territorio y la comunidad, mediante procesos de educación, sensibilización y participación ambiental que promuevan el uso responsable de los servicios públicos y la protección de los recursos naturales del municipio.

Desde mi quehacer profesional, lidero y acompaño estrategias de educación ambiental dirigidas a todos los grupos poblacionales, sin distinción de edad o sector, incluyendo comunidades residenciales, comerciales, educativas, institucionales y funcionarios de la empresa, reconociendo la diversidad social, cultural y territorial como un valor fundamental para la gestión ambiental.

Mi intervención se basa en el diseño y ejecución de espacios pedagógicos, jornadas comunitarias, socializaciones, talleres participativos y acompañamientos puerta a puerta, que permiten traducir los lineamientos técnicos y ambientales de Aquamaná ESP en mensajes claros, cercanos y comprensibles para la ciudadanía. De esta manera, se fomenta la cultura ciudadana, el cambio de hábitos y la apropiación social de los proyectos ambientales desarrollados por la empresa.

Asimismo, como profesional social, actúo como puente entre la comunidad y Aquamaná ESP, facilitando el diálogo, la escucha activa y la construcción de confianza, elementos clave para garantizar la sostenibilidad de los procesos ambientales y el impacto positivo de las acciones institucionales en el territorio. Por esta razón estoy capacitada para desempeñar las siguientes actividades:

- Apoyar al área ambiental en la ejecución de actividades de educación y concientización ambiental dirigidas a los habitantes del municipio.
- Promover el conocimiento y cumplimiento de la ley 1801 de 2016 codigo de seguridad y convivencia ciudadana, en lo relacionado con el manejo adecuado

de los residuos solidos (articulo 111) y la correcta disposición de las heces de las mascotas (artículo 124).

- Brindar capacitaciones en educación ambiental a los estudiantes de las diferentes I.E. del municipio.
- Elaborar el plan de capacitaciones en materia ambiental.
- Ejecutar capacitaciones ambientales dirigidas a los funcionarios de la empresa Aquamaná E.S.P. orientadas al fortalecimiento de buenas practicas ambientales institucionales.
- Promover, apoyar y participar en las celebraciones de actividades y fechas ambientales del municipio, conforme a la programación institucional.
- Asistir a las reuniones que sean encomendadas por el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas con el objeto contractual.
- Realizar campañas, capacitaciones y elaboración de informes de conformidad con el plan de gestión integral de residuos sólidos (PGIRS) y la normatividad vigente.
- Apoyar el área ambiental en actividades administrativas, tales como labores de oficina, elaboración y proyección de documentos, organización del archivo de gestión y demás acciones propias del área.
- Apoyar la ejecución del programa de uso eficiente y ahorro del agua (PUEAA) conforme a los lineamientos establecidos.
- Ejecutar estrategias orientadas a la promoción de practicas sostenibles al interior de la entidad y en la comunidad.
- Realizar las actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato. Siempre que guarden relación directa con el objeto contractual.
- Presentar un informe mensual detallado de las actividades desarrolladas con sus respectivos soportes.
- Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del contrato, dentro del marco del objeto contractual.

Dichas labores profesionales para desarrollarse en un tiempo estimado de cuatro meses tienen un valor de $10.704.108 (DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHO PESOS MCTE).

Luisa Fernanda Yepes Muñoz
LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ
Trabajadora Social,
T.P. 1060653819

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 02 de enero de 2026, a las 12:07:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1060653819 |
| Código de Verificación | 1060653819260102120753 |

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 OJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 287358415

PtB
12:12:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1060853619

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 derivan 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 desempeñan 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

**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 12:09:37 PM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1060653819**
Apellidos y Nombres: **YEPES MUÑOZ LUISA FERNANDA**

**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: de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y
Martes 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y
2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Línea de atención ciudadana Bogotá:
6159700 ext. 20552 (Bogotá)
Resto del país: 018000910112
E-mail: digin@
decapol@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/01/2026 12:47:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1060653819** y Nombre: **LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ.**

## 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. **131597080** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que a través del [illegible], hora: cero [illegible] el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1060653919,**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en cuenta solo por la entidad o empresa **AQUAMANA ESP**, con NIT **810001898-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección, empleo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se crean unas 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 vigente frente al tratamiento de datos.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Seguridad, Administración de Información Oficial

ENLACES DE INTERÉS

[illegible]

SIGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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 1000653819 **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 02/01/2026 12:53 PM

Codigo Verificación: 23YPS8JVQA

Valida hasta: 02/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |
|---|---|---|
| YEPES | MUÑOZ | LUISA FERNANDA |

C.C. ○ C.E. ○ PAS ○ 1.060.653.819 — SEXO: F X M — NACIONALIDAD: COLOMBIANA — PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE — Nº — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 1 3 MES 0 6 AÑO 9 5

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CALDAS

MUNICIPIO: MANIZALES

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Calle 6a # 6-57

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: CALDAS

MUNICIPIO: VILLAMARIA

TELEFONO: 3144919822 — EMAIL: lsayepes2906@gmail.co

## 2 FORMACION ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | FECHA DE GRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | MES noviembre 30 AÑO 2012 |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | |
| | | | | | | | | | | X | |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

ESP (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | | X | | Tecnico en Asistencia Administrativa | 11 | 2012 | |
| UN | 10 | X | | Trabajadora social | 10 | 2019 | 1.060.653.819 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

### EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| AQUAMANÁ E.S.P. | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CALDAS | VILLAMARIA | ambiental@aquamanaesp.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 8771495 | DIA 12 MES 0 2 AÑO 2020 | DIA MES AÑO |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| CONTRATISTA PROFESIONAL | AMBIENTAL | CALLE 9 N° 4-29 |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CALDAS | VILLAMARIA | villamariacaldas@registraduria.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 8771905 | DIA 21 MES 10 AÑO 2019 | DIA 30 MES 10 AÑO 2019 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR SUPERNUMERARIO | AUXILIAR | CALLE 9 N° 2-65 |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CALDAS | VILLAMARIA | villamariacaldas@registraduria.gov.co |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| 8771905 | DIA 7 MES 3 AÑO 2018 | DIA 16 MES 3 AÑO 2018 |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| AUXILIAR SUPERNUMERARIO | AUXILIAR | CALLE 9 N° 2-65 |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| | | |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| | | |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** |
| | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO |
| **CARGO O CONTRATO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** | **DIRECCIÓN** |
| | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | 5 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 5 | 11 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

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

Luisa Fernanda Yepes

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

# La Universidad de Caldas

en atención a que

## LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ

C.C. No. 1060653819 de VILLAMARÍA

ha cumplido los requisitos que los estatutos exigen, le confiere el título de

## TRABAJADORA SOCIAL

y le expide el presente diploma. En testimonio de ello, se refrenda con las firmas y registros respectivos

Rectoría

Secretaría General

Manizales, 11 de Octubre de 2019

Oficina de Registro Académico Folio 333/2866 del Libro No. 1

No. 47447

## Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto No. 2833 de 1981



REGISTRO PROFESIONAL

N° 1.060.653.819 de la trabajadora social

Nombre: Luisa Fernanda

Apellidos: Yepes Muñoz

Inscripción: 06 de noviembre de 2019

Resolución: 0423 (29 nov. 2019)

Código interno: 415121004

## Registro profesional

Este documento es personal e intransferible y da derecho a ejercer legalmente la profesión de Trabajo Social en Colombia.

Sede del Consejo:

CALLE 78 N° 12 A - 15 • CELS.: 320 304 8933 - 320 304 8020

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATIC

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2025-12-26 12:36 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LUISA | FERNANDA | YEPES | MUÑOZ |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1060653819 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CALDAS | Municipio | MANIZALES |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CALDAS | Municipio | VILLAMARÍA |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 | AQUAMANA |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CALDAS | Municipio | VILLAMARÍA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Calle 9 No. 4-29 primer piso Alcaldia Municipal Villamaria"] |
|---|---|
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $20.000.000,00 |
| 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 | $20.000.000,00 |

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 | $10.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

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

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| PRESTAMOS | $18.000.000,00 |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] 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 [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| JOHN | EDWIN | LOPEZ | TORO |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1092349854

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

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de inta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- Establecimientos que posee.
- Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1060653819** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1060653819 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/07/2021 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 231 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 52 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** 02/01/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

porvenir
sólo hay uno

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

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

## CERTIFICA QUE:

**LUISA FERNANDA YEPES MUÑOZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **1.060.653.819**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 2 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.

CER_AFI_[illegible]

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

LUISA FERNANDA YEPES MUNOZ identificado con CC. 1060653819 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | AQUAMANA E S P |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 810001898 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/01/27 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/26 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/05/27 |
| **Riesgo** | 3 | **Codigo actividad económica** | 3600001 - Captacion, tratamiento y distribucion de agua, incluye la captacion, el tratamiento y la distribucion de agua para |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/05/27 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web, Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC26012026N1060653819A3816110.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

IPS Integridad Laboral

# CONCEPTO MÉDICO

**Motivo de consulta:** Ingreso

**Fecha de consulta:** 09/01/2025

## Información paciente

**Empresa:** AQUAMANA E S P
**Nombre completo:** Luisa Fernanda Yepes Muñoz
**Responsable:** El mismo paciente
**Cargo:** Ambiental
**Edad:** 29
**Estado civil:** Casado
**Teléfono:** 3144919822
**N° hijos:** 1
**EPS:** EPS Sura

**Empresa en misión:**
**Identificación:** CC: 1060653819
**Acompañante:** Ninguno
**Fecha nacimiento:** 13/06/1995
**Genero:** Femenino
**Escolaridad:** Pregrado (Universitaria)
**Dirección:** Caldas, Villamaría, Villamaría
**ARL:**
**AFP:**



## Exámenes analizados

- **Examen medico ocupacional .**

## Concepto de aptitud

Apto para la labor.

## Anexo

- **Examen médico ocupacional con énfasis:** Osteomuscular
- Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar
- Suministrar, capacitar, y entrenar en el adecuado uso y mantenimiento de elementos de protección personal
- Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas
- Utilizar los elementos de protección personal específica
- Verificar que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador
- Alistamiento músculo esquelético antes de iniciar la jornada laboral tomando los estiramientos de las pausas activas como referente.
- se recomienda realizar la pausa activa antes de iniciar la labor y luego cada 2 horas durante la jornada laboral

## Recomendaciones generales

- Optometria anual

Uso adecuado de elementos de protección personal para la labor.

Lavado de manos y hábitos de vida saludables

Alternar posición en el área de trabajo (bipedestación y sedestación)

Control en su eps por pyp actividades de promoción y prevención

Autoexamen de mama, citología anual, uso de medias de presión para la labor

## Sistema de vigilancia epidemiológico

Biomecánico; Psicosocial. En caso de presentar accidente o incidente laboral reportar de forma inmediata al área de sst de la empresa

IPS Integridad Laboral

HAROTH HERNANDEZ CARDENA

HAROTH H CARDENAS
Profesión: Medico
Registro:

Luisa Fernanda Yepes Muñoz
1060653819

Aspirante o trabajador
Luisa Fernanda Yepes Muñoz
**Identificación:** CC: 1060653819

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.060.653.819

YEPES MUÑOZ
APELLIDOS

LUISA FERNANDA
NOMBRES

Luisa Fernanda Yepes Muñoz.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1995
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUN-2013 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0910000-00514907-F-1060653819-20170622 0055943411C-1 9510045348

| aquaManá ESP | EVALUACIÓN DE IDONEIDAD CONTRATISTA<br>GJU-R-16 V2.0 09-2016 |
|---|---|

1. Tipo de persona

| Persona natural | x | Persona Jurídica | |
|---|---|---|---|

2. Cumplimiento de idoneidad

**Fecha análisis de conveniencia:** 01/01/2026

**Objeto a contratar:**
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL EN EL ÁREA AMBIENTAL, PARA LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROCESOS DE EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL CON ENFOQUE COMUNITARIO, INCLUYENDO LA ORGANIZACIÓN DE JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ESPECIALES, CON EL FIN DE PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y FORTALECER LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS – PGIRS.

2.1 Evaluación Persona Natural

| Estudios | | Experiencia General | | Experiencia Específica | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |
| x | | x | | | |

2.2 Evaluación Persona Jurídica

Tiempo de constitución: _____ años.

| Experiencia General Empresa | | Experiencia Específica Empresa | |
|---|---|---|---|
| Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |
| | | | |

Equipo de trabajo:

| Estudios | | Experiencia General | | Experiencia Específica | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |
| | | | | | |

| Estudios | | Experiencia General | | Experiencia Específica | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |
| | | | | | |

| Estudios | | Experiencia General | | Experiencia Específica | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |
| | | | | | |

Marveld.

FIRMA DEL EVALUADOR

FIRMA DE QUIEN VERIFICA