InfiHuila	MODELO INTEGRADO PLANEACION Y GESTION (MIPG)	CODIGO: GBS-R-02-07
		Fecha de Aprobación: Agosto 2025
	LISTA DE CHEQUEO	Versión: 11
		Página 1 de 1

No	DOCUMENTOS	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	FORMATO HOJA DE VIDA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y GESTIÓN DEL EMPLEO PÚBLICO (SIGEP), FIRMADO				
2	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA				
3	FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR (HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS)				
4	FORMATO AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS Y TRATAMIENTOS DE DATOS				
5	DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS (FUNCION PUBLICA) LEY 2013 DE 2019				
6	COPIA ACTA DE GRADO O TÍTULO UNIVERSITARIO Y CERTIFICADOS DE ESTUDIOS EN ESPECIALIZACIONES				
7	FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA TARJETA PROFESIONAL				
8	CONSTANCIA DE VIGENCIA DE MATRÍCULA PROFESIONAL EXPEDIDA POR EL ÓRGANO COMPETENTE Y ANTECEDENTES ESPECIALES (EN LOS CASOS EN QUE SE REQUIERA)				
9	CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA				
10	FOTOCOPIA LEGIBLE DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO -RUT- ACTUALIZADO				
11	CERTIFICACIONES DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - EXPEDIDA 30 DÍAS ANTERIORES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO (SALUD Y FONDO DE PENSIONES)				
12	CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES VIGENTES				
13	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN, VIGENTES				
14	CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES				
15	CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC				
16	CERTIFICADO REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)				
17	AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS LEY 1918 DE 2018				
18	CONSULTA DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS LEY 1918 DE 2018				
19	REGISTRO SECOP II (CONSTANCIA DE INSCRIPCION)				
20	CERTIFICADO DE TITULARIDAD BANCARIA				
21	CERTIFICADO EXAMEN MÉDICO SALUD OCUPACIONAL				
22	DECLARACION JURAMENTADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES				
23	FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES AL MOMENTO DE LA VINCULACIÓN				
24	FORMATO DE COMPROMISO DE CONDUCTA Y ETICA				
25	FORMATO DE COMPROMISO DE INTEGRIDAD Y ETICA				
26	CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA				

El responsable designado certifica la verificación y existencia de todos los documentos en listados, que se anexan al Estudio Previo.

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

NOMBRE DE QUIEN REVISA DOCUMENTACIÓN:

FIRMA DE QUIEN REVISA DOCUMENTACIÓN:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LLANOS	TRUJILLO	ALIRIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 7703311	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ○	SEGUNDA CLASE ⊗	NÚMERO	D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 12 AÑO 1976	CALLE 16 20 38 CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA		
MUNICIPIO	NEIVA	TELÉFONO	8671300	EMAIL	aliriolla04@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1994

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	11	2015	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA CIVIL	06	2009	70202173879
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AGRICOLA	12	2002	20378

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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: GOBERNACION DE HUILA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	09	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASRSOR	DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION						DIRECCIÓN: CALLE 8 CARRERA 4 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: BANCO DE LA REPUBLICA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: NEIVA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8671300	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	01	Año	2022	Día	18	Mes	09	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: PLANEACION DEPARTAMENTAL						DIRECCIÓN: CRA 4 CON CALLE 8 ESQUINA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8671300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 CON CALLE 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 CON CALLE 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8671300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	24	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 CALLE 8 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8671300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	09	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 CON CALLE 8 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORESTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8671300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	23	*Mes*	08	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 8 CRA 4 ESQUINA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8671300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* CALLE 8 CRA 4 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* calle 8 cra 4 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8671300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2016	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* calle 8 Carrera 4 Esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	10	*Año*	2015	*Día*	15	*Mes*	03	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* PLANEACION						*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	26	*Mes*	09	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE HUILA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION MASHIRAMO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8332444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	05	*Año*	2014	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DISEÑO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 5 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE PITALITO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8360010	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	12	*Mes*	05	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE VIVIENDA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FERNANDO JOSE SANCHEZ			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ACEVEDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3146803344	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	05	*Año*	2011	*Día*	03	*Mes*	10	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* ACUEDUCTOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 A 58 92					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PITALITO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8360010	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	12	*Año*	2011	*Día*	19	*Mes*	07	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE VIVIENDA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 48					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PITALITO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8360010	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	12	*Año*	2011	*Día*	10	*Mes*	05	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIVIENDA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PITALITO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8360010	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	07	*Año*	2011	*Día*	16	*Mes*	04	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIVIENDA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 3 48					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* SALADOBLANCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2011	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARAYA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* BARAYA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8788716	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	06	*Año*	2011	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DISEÑO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 C 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARAYA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* BARAYA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	06	*Año*	2011	*Día*	19	*Mes*	07	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	11	*Año*	2009	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PITALITO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	09	*Año*	2009	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SPA RIVERA TERMALES S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	12	*Año*	2008	*Día*	05	*Mes*	05	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PITALITO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PITALITO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	06	*Año*	2008	*Día*	04	*Mes*	07	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADALUPE - SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* GUADALUPE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	2007	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2007	*Día*	14	*Mes*	09	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	01	*Año*	2006	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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*					

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	11	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Neiva, marzo 05 de 2026

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.703.311
LLANOS TRUJILLO

APELLIDOS
ALIRIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1976
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | O+ G.S RH | M SEXO

13-ENE-1995 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00166261 M 0007703311-20050804 0014445636A 2 6700032942



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

7703311

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA 18 | 2A. LINEA 20 | 3A. LINEA 20

31 - DIC. | 31 - DIC. | 31 - DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES
LLANOS TRUJILLO
ALIRIO

BACHILLER

PROFESION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

7703311

TE. BARON RUBIO MILTON

31 MAY 95

DTE. DIM. No. 55

FECHA EXP.

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-03-05 04:55

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALIRIO		LLANOS	TRUJILLO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	7703311

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

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	INSTITUTO FINANCIERO DEL HUILA - INFIHUILA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Dirección	["Calle 10 No. 5-05 piso 3, Edificio Kokoriko."]
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	$22.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$22.000.000,00

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	$13.436,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	$18.500.000,00
BIENES RAICES	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	$385.000.000,00
EQUIPOS	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	$3.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
CONSTRUCCION Y FORMULACION DE PROYECTOS SAS	SOCIEDAD	REP. LEGAL	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [X] 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
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	REPRESENTANTE LEGAL

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [X] 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
CARTERA COLECTIVA	$311,00	COLOMBIA
CERTIFICADO DE DEPOSITO A TERMINO	$470.000.000,00	COLOMBIA

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:

Universidad Surcolombiana

ACTA DE GRADO No. 514

La Universidad Surcolombiana, creada por Ley 13 de Enero 30 de 1976 y reconocimiento institucional por Resolución No. 9062 del 26 de Octubre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional, en atención a que el estudiante:

ALIRIO LLANOS TRUJILLO

C.C. No. **7.703.311** *de* **Neiva (Huila)**

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por los Acuerdos Reglamentarios de la Universidad, resuelve otorgarle el título de:

INGENIERO AGRICOLA

En nombre y representación de la Universidad Surcolombiana y de la República de Colombia, el Señor Vicerrector Académico tomó el juramento de rigor:

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta en la ciudad de Neiva, a los 18 *días del mes de* Diciembre de 2002

EDUARDO BELTRAN CUELLAR
RECTOR

DAVID AUGUSTO PLATA RAMIREZ
VICERRECTOR ACADEMICO

ALFONSO ORTIZ SANCHEZ
DECANO DE LA FACULTAD

CARLOS ERNESTO ROMERO PERDOMO
SECRETARIO GENERAL

Registrado en el folio 381 *del Libro de Diplomas* 2

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 04-09

DEPENDENCIA: FACULTAD DE INGENIERIAS

PROGRAMA DE INGENIERIA CIVIL

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 18184624000410010110O

FECHA: 11 DE JUNIO DE 2009

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - NEIVA

En atención a que ALIRIO LLANOS TRUJILLO

con cédula de ciudadanía No. 7,703,311 **de** NEIVA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de INGENIERO CIVIL

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 04-09 **en sesión del día** 13 **de** MAYO **de** 2009

Para constancia se suscribe por:

CESAR PEREZ GARCIA
Rector

JOSE APULEYO TORRES MALDONADO
Director Seccional

HENRY FERNANDO VALENCIA R.
Decano de la Facultad

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario General

No. 6360

UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Alirio Llanos Trujillo

C.C. No. 7.703.311

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Especialista en Gerencia de Proyectos

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector MD

Rector General

Secretario General

Personería Jurídica otorgada por resolución 10345 del 1 de Agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Folio 363 del Libro de Registro No. 005
Bogotá, 20 de Noviembre de 2015
No. 34231



REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
COPNIA

MATRICULA PROFESIONAL No.
7202217387 FTLM
INGENIERO CIVIL

DE FECHA 20/08/2009
ALIRIO
LLANOS TRUJILLO
C.C. 7703311
UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza a su titular para ejercer como Ingeniero en todo el Territorio Nacional.

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA

Calle 78 No. 9 - 57 Oficina 1301 Tel. 3220102 Bogotá D.C.

República de Colombia

Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural

Matrícula Profesional

No. 20.378

Nombre ALIRIO LLANOS TRUJILLO

C. C. No. 7.703.311 de NEIVA

ING. AGRICOLA — PROFESIÓN

SURCOLOMBIANA — UNIVERSIDAD

Jefe Oficina Asesoría Jurídica

"Esta matrícula faculta al titular para el ejercicio de su profesión, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 211 del 2 de Octubre de 1995.

0049 — RESOLUCIÓN No.

13 FEB 2003 — FECHA DE EXPEDICIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4348575

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 7703311, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AGRICOLA con MATRICULA PROFESIONAL 03000-20378 desde el 13 de Febrero de 2003, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 49.

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 cuatro (04) días del mes de Marzo 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

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2026-4348579

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 7703311, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 70202-173879 desde el 20 de Agosto de 2009, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 937.

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 cuatro (04) días del mes de Marzo 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.

GOBERNACION DEL HUILA

LA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

CERTIFICA:

Que el ingeniero ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.703.311 de Neiva - Huila, ejecuto el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales, con las siguientes especificaciones:

***Objeto:** "Prestar los servicios profesionales de apoyo y acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación en el fortalecimiento de la planeación para la inversión de los recursos del SGR del Departamento y de los municipios de Acevedo, Agrado, Iquira, Isnos, La Plata, Nátaga, Palestina, Tarquí y Yaguará, susceptibles de ser financiados con recursos del SGR"*

***Contrato:** No. 0920 de 2014*
***Fecha de suscripción:** 01 de septiembre de 2014*
***Fecha de inicio:** 01 de septiembre de 2014*
***Cuantía del Contrato:** $ 14.000.000*
***Plazo de Ejecución:** Cuatro (4) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin que exceda el 31 de diciembre de 2014*
***Fecha de terminación:** 31 de diciembre de 2014*
***Indicador de cumplimiento:** Cumplió satisfactoriamente.*

Actividades desarrolladas por el contratista:

1. Apoyar en la estructuración, gestión y diligenciamiento de los proyectos a financiarse con recursos del SGR en la metodología MGA a los municipios de ACEVEDO, AGRADO, IQUIRA, ISNOS, LA PLATA, NATAGA, PALESTINA, TARQUI, YAGUARA y comunidades minoritarias.

2. Identificar iniciativas susceptibles de ser financiadas con recursos de SGR por el Departamento y los Municipios asignados.
3. Preparación y acopio de la información de estudios e informes necesarios para el desarrollo de las sesiones de OCAD.
4. Instruir en forma personalizada funcionarios de los municipios asignados, representantes de la comunidad organizada y funcionarios encargados de formular los proyectos en las diferentes secretarias asignadas de la Gobernación, en el diligenciamiento y formulación de los proyectos.
5. Apoyar al Departamento en las secretarias asignadas en la formulación, estructuración, gestión y diligenciamiento de los proyectos a ser presentados ante el OCAD.
6. Brindar acompañamiento y asistencia técnica a las entidades asignadas en la solución de inquietudes, dificultades conceptuales y técnicas de los proyectos de manera presencial.
7. Participar en las reuniones técnicas y comités que se requieran durante la ejecución del contrato.
8. Apoyar al Departamento y a los municipios asignados en la verificación de requisitos de aprobación de proyectos de inversión del S.G.R. para su presentación ante el OCAD Departamental.
9. Recolectar, consolidar y verificar la información de las inversiones ejecutadas con recursos del SGR de los municipios asignados.
10. Realizar la devolución de los proyectos presentados al Banco de Programas y Proyectos que perdieron vigencia, a los municipios asignados.
11. Revisión y verificación de requisitos previos a la etapa contractual según Acuerdo No. 0017 de 2013, de los proyectos aprobados en el OCAD Departamental.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los catorce (14) días del mes de enero del año 2015, en la ciudad de Neiva.

DEYCI MARTINA CABRERA OCHOA
DIRECTORA DAP – HUILA

GOBERNACION DEL HUILA
SECRETARIA GENERAL
ARCHIVO DEPARTAMENTAL

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASIGNADO A LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL HUILA

CERTIFICA

*Que el señor **ALIRIO LLANOS TRUJILLO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 7.703.311 de Neiva Huila, celebro con el Departamento del Huila Nit. 800.103.913-4, los contratos de prestación de servicios, conforme a la siguiente relación:*

CONTRATO:	**Nº 1020 DEL 22 DE AGOSTO DE 2015**
OBJETO DEL CONTRATO:	*PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN EN LA GESTIÓN, ESTRUCTURACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS PROYECTOS PRESENTADOS A LA SECRETARIA TECNICA DEL OCAD POR LAS SECRETARIAS DEPARTAMENTALES Y LOS MUNICIPIOS, FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS.*
PLAZO:	*CINCO (5) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.*
VALOR:	*DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($17.500.000.00)M/CTE*
FECHA DE INICIO:	*DIESISEIS (16) DE OCTUBRE DE 2015*
FECHA DE TERMINACION:	*QUINCE (15) DE MARZO DE 2016*

FUNCIONES DEL CONTRATISTA:

1. *Instruir en forma personalizada a funcionarios de los municipios, funcionarios encargados de formular los proyectos en las diferentes secretarias de la Gobernación, comunidades minoritarias y representantes de la comunidad organizada, en el diligenciamiento de la metodología MGA y en la estructuración, gestión y diligenciamiento de los proyectos a financiarse con recursos del SGR*

2. *Apoyar al Departamento y a los municipios en la verificación de requisitos de aprobación de proyectos de inversión del S.G.R. para su presentación ante el OCAD Departamental.*
3. *Apoyar al Departamento en la verificación de requisitos de aprobación de los proyectos de inversión del S.G.R. presentados por los municipios en las sesiones del OCAD municipal.*
4. *Apoyar al departamento y a los municipios en la verificación de requisitos, según Acuerdo N° 020 del 2014, de los ajustes que se presenten a los proyectos de inversión del S.G.R.*
5. *Revisión y verificación de requisitos previos a la etapa contractual según Acuerdo N° 0017 de 2013 de los proyectos aprobados en el OCAD Departamental.*
6. *Brindar acompañamiento y asesoría técnica a funcionarios de los municipios, secretarias de la Gobernación, comunidades minoritarias en la solución de inquietudes, dificultades conceptuales y técnicas de los proyectos a financiarse con recursos del SGR.*
7. *Verificar el cargue de la documentación de los proyectos presentados al OCAD Departamental en el sistema Unificado de inversiones y Finanzas Publicas – SUIFP.*
8. *Asistir y participar en las reuniones técnicas y comités que se requiera durante la ejecución del contrato.*
9. *Recolectar, consolidar y verificar la información de las inversiones ejecutadas con recursos del SGR de los municipios.*
10. *Realizar la devolución de los proyectos aprobados por el OCAD a las diferentes dependencias y/o entidades encargadas de la ejecución de los proyectos.*
11. *Presentar mensualmente informes de avance de las actividades ejecutadas durante el periodo anexando los respectivos soportes (constancias de asistencias, registros fotográficos, certificaciones) de ejecución de los proyectos por parte del Departamento aprobados en el OCAD, preparar los reportes y los informes que solicite el supervisor del contrato.*
12. *Acreditar el pago al sistema de seguridad social en la salud, pensión y riesgos profesionales para efectos de los correspondientes pagos.*

CONTRATO:	**N° 504 DEL 03 DE MAYO DE 2016**
OBJETO DEL CONTRATO:	*PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR LA GESTION, ESTRUCTURACION Y VERIFICACION DE LOS PROYECTOS PARA LA INVERSION DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA Y LOS MUNICIPIOS DE ACEVEDO, AGRADO, IQUIRA, ISNOS, LA PLATA, NATAGA, PALESTINA, TARQUI Y YAGUARA., FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS.*
VALOR INICIAL:	*VEINTE MILLONES DE PESOS (20.000.000) M/CTE*

3

FECHA DE INICIO:	*03 DE MAYO DE 2016*
FECHA DE SUSPENSION 1:	*27 DE SEPTIEMBRE 2016*
FECHA DE REINIZACION 1:	*03 DE OCTUBRE DEL 2016*
PLAZO INICIAL:	*CINCO (5) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.*
VALOR ADICIONAL	*DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000)M/CTE*
PLAZO ADICIONAL	*DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS*
FECHA DE TERMINACION:	*23 DE DICIEMBRE DEL 2016*

FUNCIONES DEL CONTRATISTA:

1. *Apoyar a los municipios de : ACEVEDO,AGRADO,IQUIRA,ISNOS,LA PLATA,NATAGA PALESTINA,TARQUI, Y YAGUARA ; en la estructuración y presentación de proyectos susceptibles de ser financiados con recursos del S.G.R.,ante el OCAD Departamental.*
2. *Brindar acompañamiento en el cumplimiento de los requisitos generales y sectoriales de aprobación y los previos al acto administrativo de apertura del proceso de selección de los proyectos financiados con recursos del S.G.R. ,presentados por los municipios de : ACEVEDO,AGRADO,IQUIRA,ISNOS,LA PLATA,NATAGA,PALESTINA,TARQUI,Y YAGUARA ante el OCAD Departamental, estipulados en la normativa de la Comisión Rectora del Sistema General de Regalías, en el tiempo estipulado para tal fin.*
3. *Apoyar en la verificación del cumplimiento de los requisitos generales y sectoriales de aprobación de los proyectos presentados por los municipios ACEVEDO,AGRADO,IQUIRA,ISNOS,LA PLATA,NATAGA,PALESTINA,TARQUI,Y YAGUARA ante el OCAD municipales, estipulados en la normativa de la comisión rectora del Sistema General de Regalías, en el tiempo estipulado para tal fin .*
4. *Realizar las acciones necesarias para solicitar los conceptos técnicos sectoriales de los diferentes proyectos para la presentación ante el OCAD Departamental.*
5. *Brindar acompañamiento a los municipios de ACEVEDO, AGRADO, IQUIRA, ISNOS, LA PLATA, NATAGA, PALESTINA, TARQUI Y YAGUARA, en la presentación de los ajustes a los proyectos financiados con recursos del S.G.R.*
6. *Verificar el cargue de la documentación de los proyectos presentados al OCAD Departamental y a los OCAD Municipales en el sistema Unificado de Inversiones y Finanzas Publicas – SUIFP.*

7. *Asistir participar en las reuniones técnicas y comités que se requieran durante la ejecución del contrato.*
8. *Apoyar en la recolección, consolidación y verificación de la información de las inversiones ejecutadas con recursos el S.G.R. de los municipios adheridos al OCAD Departamental.*
9. *Verificar la devolución de los proyectos aprobados por el OCAD Departamental a las diferentes dependencias y/o entidades encargadas de la ejecución de los proyectos.*
10. *Acreditar el pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales para efectos de los correspondientes pagos.*
11. *Presentar informes periódicos de las actividades ejecutadas ante el supervisor del contrato.*
12. *Practicarse dentro del primer mes de ejecución del contrato el examen pre-ocupacional y allegar el respectivo certificado; los costos de este examen serán asumidos por el contratista.*
13. *Mantener actualizar su hoja de vida en el SIGEP durante la ejecución del contrato.*
14. *Aplicar el código de ética de la Gobernación del Huila respetando los principios de lealtad, honestidad, respecto, buena fe, oportunidad y transparencia.*

El Presente certificado se expide a solicitud del interesado a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2018.

MARIA MARCELLA CELY CASANOVA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO DE PLANEACIÓN

CERTIFICA:

Que el profesional ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.703.311 de Neiva - Huila, suscribió los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales con el Departamento del Huila – Departamento Administrativo de Planeación, en los siguientes términos:

Contrato: No. 0183 de 2015
Objeto: "Prestar los servicios profesionales de apoyo y acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación en el fortalecimiento de la planeación para la inversión de los recursos del SGR del Departamento y de los municipios de Acevedo, Agrado, Iquira, Isnos, La Plata, Nátaga, Palestina, Tarqui y Yaguará, susceptibles de ser financiados con recursos del SGR"

Fecha de suscripción: 27 de enero de 2015
Fecha de inicio: 27 de enero de 2015
Cuantía del Contrato: $ 28.000.000
Plazo de Ejecución: Ocho (8) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha de terminación: 26 de septiembre de 2015.
Indicador de cumplimiento: Cumplió satisfactoriamente.

Obligaciones del Contratista:

1. Apoyar en la estructuración, gestión y diligenciamiento de los proyectos a financiarse con recursos del SGR en la metodología MGA a los municipios de ACEVEDO, AGRADO, IQUIRA, ISNOS, LA PLATA, NATAGA, PALESTINA, TARQUI, YAGUARA y comunidades minoritarias.
2. Identificar iniciativas susceptibles de ser financiadas con recursos de SGR por el Departamento y los Municipios asignados.

3. Preparación y acopio de la información de estudios e informes necesarios para el desarrollo de las sesiones de OCAD.
4. Instruir en forma personalizada funcionarios de los municipios asignados, representantes de la comunidad organizada y funcionarios encargados de formular los proyectos en las diferentes secretarias asignadas de la Gobernación, en el diligenciamiento y formulación de los proyectos.
5. Apoyar al Departamento en las secretarias asignadas en la formulación, estructuración, gestión y diligenciamiento de los proyectos a ser presentados ante el OCAD.
6. Brindar acompañamiento y asistencia técnica a las entidades asignadas en la solución de inquietudes, dificultades conceptuales y técnicas de los proyectos de manera presencial.
7. Participar en las reuniones técnicas y comités que se requieran durante la ejecución del contrato.
8. Apoyar al Departamento y a los municipios asignados en la verificación de requisitos de aprobación de proyectos de inversión del S.G.R. para su presentación ante el OCAD Departamental.
9. Recolectar, consolidar y verificar la información de las inversiones ejecutadas con recursos del SGR de los municipios asignados.
10. Realizar la devolución de los proyectos presentados al Banco de Programas y Proyectos que perdieron vigencia, a los municipios asignados.
11. Revisión y verificación de requisitos previos a la etapa contractual según Acuerdo No. 0017 de 2013, de los proyectos aprobados en el OCAD Departamental.
12. Garantizar que las comunidades indígenas y comunidades Negras, Afrocolombianas, raizales y palenqueras debidamente acreditadas por la autoridad competente y que se encuentren asentadas en aquellos municipios no beneficiarios de asignaciones directas o con ingresos menores a 2000 SMLMV, formulen y presenten proyectos de inversión para acceder a los recursos de las asignaciones directas - SGR asignadas al departamento del Huila y a que tienen derecho conforme a lo establecido en los artículos 23 y 40 de la Ley 1530 de 2012.
13. Apoyar en la estructuración, gestión y diligenciamiento de los proyectos a financiarse con recursos del SGR en la metodología MGA a las secretarias de Vias, Asuntos Sociales e Inderhuila.

Contrato: No. 0091 de 2017
Objeto: "Prestar los servicios profesionales al Departamento Administrativo de Planeación para apoyar y acompañar la verificación de requisitos y presentación ante los OCAD de los proyectos susceptibles de ser financiados con recursos del

Sistema General de Regalías de los municipios de Isnos, Oporapa, palestina, Pitalito y San Agustín del Departamento del Huila"

Fecha de suscripción: 01 de febrero de 2017
Fecha de inicio: 01 de febrero de 2017
Cuantía del Contrato: $ 29.400.000
Plazo de Ejecución: Siete (7) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin que exceda el 30 de diciembre de 2017
Contrato Adicional: Adición al contrato principal de fecha 31 de agosto de 2017, la suma de $ 14.700.000, con una prórroga de tres (3) meses y (15) días.
Fecha de terminación: 15 de diciembre de 2017.
Indicador de cumplimiento: Cumplió satisfactoriamente.

Obligaciones del Contratista:

1. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación-DAP, para asistir técnicamente a los Municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN, en la verificación del cumplimiento de los requisitos generales y sectoriales de viabilización, priorización y aprobación, de los proyectos presentados ante los OCAD Regional, Departamental y Municipales financiados con recursos del Sistema General de Regalías.
2. Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación, para asistir a los municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN, en la verificación de requisitos previos al inicio de ejecución de los proyectos aprobados por el OCAD Departamental, correspondiente.
3. Asistir al Departamento Administrativo de Planeación, en el apoyo a los municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN, en el seguimiento a los conceptos técnicos sectoriales requeridos para la viabilización, priorización y aprobación de los proyectos presentados ante los OCAD departamental y municipal.
4. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación, en la asistencia a los municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN, en la revisión y/o presentación de los ajustes a los proyectos financiados y aprobados con recursos del Sistema General de Regalías, en los OCAD Regional, Departamental y Municipales y el acompañamiento y verificación del cargue en el SUIFP.
5. Prestar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación, en el apoyo a los municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN, en la verificación del cargue de los soportes requeridos para la

viabilización, priorización y aprobación de los proyectos presentados ante el OCAD Departamental y OCAD Municipales en el Sistema Unificado de Inversiones y Finanzas Públicas – SUIFP.
6. Brindar apoyo al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección, consolidación y verificación de la información de las inversiones ejecutadas con recursos del Sistema General de Regalías al Departamento en los municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN.
7. Asistir al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección de información requerida para las sesiones de los OCAD Departamental y de los municipios de ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO Y SAN AGUSTIN, y acompañar las sesiones que se desarrollen en la ejecución del presente contrato.
8. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación y demás dependencias de la Gobernación del Huila, en la verificación de requisitos, viabilización, priorización y aprobación de los proyectos susceptibles a ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías.
9. Asistir y participar en las reuniones técnicas y comités que se requieran durante la ejecución del contrato.

La presente certificación se expide con destino al Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), dado en Neiva a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2018.

RODNEY PERDOMO HURTADO
Director

Proyectó: Efrain perez

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO DE PLANEACIÓN

CERTIFICA:

Que el profesional ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.703.311 de Neiva - Huila, suscribió el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales con el Departamento del Huila – Departamento Administrativo de Planeación, en los siguientes términos:

Contrato: No. 0472 de 2018
Objeto: "Prestar los servicios profesionales al Departamento Administrativo de Planeación para apoyar y acompañar la verificación de requisitos y presentación ante los OCAD de los proyectos susceptibles de ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías de los municipios de El Agrado, Isnos, La Argentina, Nátaga, Oporapa, Palestina, Pitalito, San Agustín, Tarquí y Tesalia del Departamento del Huila".

Fecha de suscripción: 23 de enero de 2018
Fecha de inicio: 24 de enero de 2018
Cuantía del Contrato: $ 33.600.000
Plazo de Ejecución: Ocho (8) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin que exceda el 30 de diciembre de 2018.
Contrato Adicional: Adición al contrato principal de fecha 20 de septiembre de 2018, la suma de $ 12.600.000, con una prórroga de tres (3) meses.
Indicador por resultado: Viene cumpliendo satisfactoriamente.

Obligaciones del Contratista:

1. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación-DAP, para asistir técnicamente a los Municipios de EL AGRADO, ISNOS, LA

ARGENTINA, NATAGA, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SAN AGUSTIN, TARQUI Y TESALIA y a la Gobernación del Huila, en la verificación del cumplimiento de los requisitos generales y sectoriales para la viabilización, priorización y aprobación de los proyectos financiados con recursos del Sistema General de Regalías presentados ante los OCAD Regional, Departamental y Municipales y apoyar SU REGISTRO EN EL BANCO DE PROYECTOS DE INVERSION DEL SGR- SUIFP.

2. Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación, para asistir a los municipios de EL AGRADO, ISNOS, LA ARGENTINA, NATAGA, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SAN AGUSTIN, TARQUI Y TESALIA y a la Gobernación del Huila, en la verificación de cumplimiento de los requisitos previos al inicio de ejecución de los proyectos aprobados por el OCAD Departamental, dentro del término establecido por la Comisión Rectora del SGR.

3. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación, en la asistencia a los municipios de EL AGRADO, ISNOS, LA ARGENTINA, NATAGA, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SAN AGUSTIN, TARQUI Y TESALIA y a la Gobernación del Huila, en la revisión y/o presentación de los ajustes a los proyectos financiados y aprobados con recursos del Sistema General de Regalías, en los OCAD Regional, Departamental y Municipales SU REGISTRO EN EL BANCO DE PROYECTOS DE INVERSION DEL SGR- SUIFP, dentro del término establecido en la Comisión Rectora del SGR.

4. Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección de la información referente a los proyectos financiados con recursos del SGR, aprobados por los OCAD departamental, municipal y Regional a los municipios de EL AGRADO, ISNOS, LA ARGENTINA, NATAGA, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SAN AGUSTIN, TARQUI Y TESALIA y el avance de los mismos según GESPROY.

5. Asistir al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección de información requerida para las sesiones de los OCAD Departamental y municipales de EL AGRADO, ISNOS, LA ARGENTINA, NATAGA, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SAN AGUSTIN, TARQUI Y TESALIA, y acompañar las sesiones que se desarrollen en la ejecución del presente contrato.

6. Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación y demás dependencias de la Gobernación del Huila, en el seguimiento al inicio de la ejecución de los proyectos aprobados por los OCAD, dentro del término establecido por la comisión rectora.

7. Asistir y participar en las reuniones técnicas y comités que se requieran durante la ejecución del contrato.

8. Proyectar de manera oportuna y de fondo, las respuestas de las comunicaciones oficiales asignadas a través del Sistema de Comunicaciones oficiales de la Gobernación del Huila, en cumplimiento del procedimiento establecido por la entidad y requisitos legales.

La presente constancia se da con destino al Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), dado en Neiva a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2018.

RODNEY PERDOMO HURTADO
Director

Proyectó: Efrain perez C.

Al contestar, por favor cite estos datos

Radicado:
2022CS000074-1
Fecha:2022-01-04

2021SAL00086770

GOBERNACION DEL HUILA
Departamento Administrativo de Planeación

GOBERNACIÓN DEL HUILA
Luis Enrique Dussán López
GOBERNADOR

HUILA CRECE

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DE LA GOBERNACIÓN DEL HUILA

CERTIFICA

Que la Señor **ALIRIO LLANOS TRUJILLO,** identificado con cédula de ciudadanía N° 7.703.311 de Neiva-Huila, Suscribió con el Departamento del Huila Nit. 800.103.913-4, el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales conforme a la siguiente relación:

CONTRATO:	**N° 0120 de 2021**

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios profesionales al departamento administrativo de planeación para apoyar y acompañar al departamento del Huila en la revisión de requisitos de los proyectos dirigidos a la zona sur susceptibles de ser financiados con recursos del sistema general de regalías.
VALOR INICIAL CONTRATO:	Treinta y cuatro millones cuatrocientos mil pesos ($34.400.000) m/cte.
VALOR ADICIONAL:	Doce millones novecientos mil pesos ($12.900.000) m/cte.
PLAZO INICIAL:	Ocho (8) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin que exceda el 30 de diciembre de 2021.
PLAZO ADICIONAL:	Tres (3) meses
FECHA DE INICIACIÓN:	Primero (01) de Febrero de 2021.
FECHA DE TERMINACIÓN:	Treinta (30) de Diciembre de 2021.

En ejecución del contrato se realizaron las siguientes actividades

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación, para asistir técnicamente al Departamento del Huila en la revisión de requisitos generales y sectoriales para la viabilización, priorización y aprobación de los proyectos financiados con recursos del Sistema General de Regalías, dirigidos a los municipios de ACEVEDO, ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SALADOBLANCO, SAN AGUSTÍN, ELIAS Y TIMANA, y apoyar su registro en el banco de proyectos de inversión del SGR- SUIFP.

2. Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación, para asistir al Departamento del Huila en la revisión de cumplimiento de los requisitos previos al inicio de ejecución dentro del término establecido por la Comisión Rectora del SGR de los proyectos aprobados con recursos del Sistema General de Regalías, dirigidos a los municipios de ACEVEDO, ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SALADOBLANCO, SAN AGUSTÍN, ELIAS Y TIMANA.
3. Brindar acompañamiento al Departamento Administrativo de Planeación, para asistir al Departamento del Huila en la revisión y/o presentación de los ajustes a los proyectos dirigidos a los municipios de ACEVEDO, ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SALADOBLANCO, SAN AGUSTÍN, ELIAS Y TIMANA, financiados y aprobados con recursos del Sistema General de Regalías, dentro del término establecido por la Comisión Rectora del SGR, y apoyar su registro en el banco de proyectos de inversión del SGR- SUIFP
4. Apoyar al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección de la información referente al avance físico y financiero de los proyectos financiados y aprobados con recursos del Sistema General de Regalías, dirigidos a los municipios de ACEVEDO, ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SALADOBLANCO, SAN AGUSTÍN, ELIAS Y TIMANA.
5. Asistir y acompañar al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección de información requerida para las sesiones de OCAD Regional y Paz, referente a los proyectos dirigidos a los municipios de ACEVEDO, ISNOS, OPORAPA, PALESTINA, PITALITO, SALADOBLANCO, SAN AGUSTÍN, ELIAS Y TIMANA.

La anterior corresponde a la información contenida en el expediente del contrato según actas de recibo e informes de supervisión.

La presente certificación se expide a SOLICITUD DEL INTERESADO en la fecha Enero 4 de 2022

CARLOS ALBERTO CUELLAR MEDINA
Director Departamento Administrativo de Planeación

Proyectó: Sergio Andrés Trujillo Perdomo

Al contestar, por favor cite estos datos

Radicado:
2023CS000048-1
Fecha:2023-01-03

2022SAL00100504

GOBERNACION DEL HUILA
Departamento Administrativo de Planeación

GOBERNACIÓN DEL HUILA
Luis Enrique Dussán López
GOBERNADOR

HUILA CRECE

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEL HUILA

CERTIFICA

Que la Señora **ALIRIO LLANOS TRUJILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 7.703.311 de Neiva-Huila, suscribió con el Departamento del Huila Nit. 800.103.913-4, el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales conforme a la siguiente relación:

CONTRATO:	No. 155 de 2022

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR LA VERIFICACIÓN DE REQISITOS DE LOS PROYECTOS SUSCEPTIBLES DE SER FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SGR.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M\CTE. ($35.440.000) M/CTE.
VALOR ADICIONAL:	QUINCE MILLONES SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($15.062.000)
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE EXCEDA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2022.
PLAZO ADICIONAL:	TRES (3) MESES Y 12 DÍAS
FECHA DE INICIACIÓN:	19 de Enero de 2022.
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Diciembre de 2022.

En ejecución del contrato se realizaron las siguientes actividades

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Realizar la revisión del cumplimiento de requisitos de los proyectos de inversión financiados con recursos del SGR que les sea asignado por el supervisor para aprobación del Comité de priorización, aprobación, liberación y/o ajustes a los proyectos del SGR, teniendo presente la normatividad vigente.
2. Realizar revisión de los requisitos establecidos para la presentación de ajustes a los proyectos de inversión financiados con recursos del SGR, para aprobación del Comité de priorización, aprobación, liberación y/o ajustes a los proyectos del SGR, teniendo presente la normatividad vigente.

3. Brindar acompañamiento y asesoramiento a cada una de las observaciones que surjan de la revisión de los proyectos y ajustes a través de mesas técnicas de trabajo a solicitud de quien presenta el proyecto o cuando lo requiera el supervisor.
4. Realizar la revisión digital de la documentación de los soportes del proyecto y/o ajustes organizados en formato pdf con una capacidad máxima de 30 MB y verificar el cargue de la información en la plataforma SUIFP – SGR.
5. Apoyar a las entidades designadas como ejecutoras de los proyectos de inversión financiados con recursos del SGR en la verificación del cumpliendo de los requisitos previos al inicio de ejecución.
6. Asistir y acompañar al Departamento Administrativo de Planeación en la recolección de información requerida para la aprobación de proyectos y ajustes presentados al OCAD Regional y Paz.
7. Proyectar oficios y respuestas a las diferentes peticiones, quejas, recursos, reclamaciones y solicitudes, que le sean asignados por el Director del Departamento Administrativo de Planeación y/o por el Supervisor de manera física o virtual a través de la Extranet, en temas relacionados con el objeto del contrato, para lo cual, el Contratista debe solicitar la creación de un usuario propio en la Extranet de la Gobernación del Huila.

La anterior corresponde a la información contenida en el expediente del contrato según actas de recibo e informes de supervisión.

La presente certificación se expide a SOLICITUD DEL INTERESADO en la fecha Enero 3 de 2023

PEDRO EDUARDO VELASQUEZ TRUJILLO
Director Departamento Administrativo de Planeación (E)

Proyectó: Sergio Andrés Trujillo Perdomo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14717210297

(415)7707212489984(8020) 000001471721029 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 7 0 3 3 1 1	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 0 3 3 1 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LLANOS	TRUJILLO	ALIRIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CALLE 16 NRO 20 38 BRR LA LIBERTAD

42. Correo electrónico facturaealirioll@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LLANOS TRUJILLO ALIRIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 07:48:48PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ALIRIO LLANOS TRUJILLO identificado(a) con C.C No. 7.703.311, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 04 de marzo del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

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 Alirio Llanos Trujillo, identificado(a) con CC número 7703311, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 7703311
NOMBRES Y APELLIDOS	Alirio Llanos Trujillo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/12/1976
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/02/2022
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	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/02/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 7703311 Trabajador Independiente
Desde 26/10/2023 - Vigente

Generado por interfaces

04/03/2026

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

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 miércoles 04 de marzo de 2026, a las 19:56:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7703311
Código de Verificación	77033112603041956O3

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292409269

PIB
19:58:16

Bogotá DC, 04 de marzo 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) ALIRIO LLANOS TRUJILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7703311:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:42:29 AM horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **7703311**

Apellidos y Nombres: **LLANOS TRUJILLO ALIRIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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, 04/03/2026 08:01:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7703311** y Nombre: **ALIRIO LLANOS TRUJILLO.**

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. **135884307** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 7703311 **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 04/03/2026 09:03 PM

Código Verificación: **NH7XPGMRE6**

Válida hasta: **03/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE INHABILIDAD POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

El(la) suscrito(a) ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 7.703.311 expedida en Neiva, actuando de manera libre y voluntaria, autorizo de forma expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas con NIT. 900.490.473-6, a consultar mis datos personales en el Registro de Inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia. Esta autorización tiene como propósito verificar mi idoneidad para procesos de vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará conforme a las disposiciones vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.unidadvictimas.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Neiva, el día cinco (05) de marzo 2026.

Firma: _____

Nombre: ALIRIO LLANOS TRUJILLO

Cédula: 7.703.311

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 17:01:59 horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7703311**, Apellidos y Nombres **LLANOS TRUJILLO ALIRIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INFIHUILA**, con NIT **891180213-6** 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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 20:44:52
ALIRIO

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP



Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...
Más información .

Oportun Recibidas

Sin oportunidades
Más información .

Certificado Bancario

Miércoles, 20 de Enero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALIRIO LLANOS TRUJILLO identificado(a) con CC 7703311, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45720164357	2004/11/23	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

PREVENZA IPS S.A.S.
Profesionales Líderes en la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIT. 900369512-9
Calle 10 N.3-27 Local 201 centro, Neiva
Cel. 3173780679 - Tel. 8719366 - 8714570
E-mail. prevenzaips.sas2@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 43.427

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	03 MES	2026 AÑO	NEIVA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL PRE-INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	PARTICULAR

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	
LLANOS TRUJILLO ALIRIO	MASCULINO	49 AÑOS 2 MESES 29 DÍAS	CC (Tipo)	7703311 (Número)

Cargo: CONTRATISTA

EPS	AFP	ARL
SANITAS	COLFONDOS	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

N/A — NO SE EVALUARÓN 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:

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL PRE-INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

BIOSEGURIDAD

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

CARLOS MURCIA R.

Firma: _____

Nombre: CC: 1075213379 - CARLOS ESNEIDER MURCIA

R. M.: 41 426/2011 L.S.O.: 1221/2016

Código de Seguridad
I173O1U43427

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: LLANOS TRUJILLO ALIRIO

CC: 7703311

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBLIDADES.

Yo, **ALIRIO LLANOS TRUJILLO** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **7703311** expedida en __NEIVA____ (Huila), mayor de edad, manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, reglamentarias o modificatorias, relacionadas a este aspecto.

De igual forma, conozco las sanciones a las cuales se incurre por el hecho de trasgredir dichas normas, y encontrarse inmerso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7° del artículo 26, Articulo 52, y en concordancia con el numeral 1° del Articulo 44 de la Ley 80 de 1993.

En razón a lo anterior, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, que me impida actuar como contratista ante el estado, representado en el Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila - INFIHUILA.

Dado en el Municipio de Neiva (Huila), a los seis (05) días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente

ALIRIO LLANOS TRUJILLO
C.C No. 7703311 Neiva (Huila)

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES PARTICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Al momento de la vinculación

Yo ALIRIO LLANOS TRUJILLO identificado(a) con cédula de ciudadanía N. 7703311 de NEIVA (HUILA), vinculado(a) a esta entidad en calidad de:

Directivo

Ordenador del gasto

Supervisor de Contrato

Responsable del área de control interno

Responsable del proceso de Gestión de

Bienes y Servicios

Responsable de Tesorería pagaduría

Otro X ¿Cuál? CONTRATISTA

En el cargo específico o contrato: _____

En la siguiente dependencia o área de trabajo: GESTIÓN DE PROYECTOS, ADMINISTRACIÓN DE FONDOS ESPECIALES Y CONVENIOS.

[1] El Consejo de Estado, Sala de Consulta y Servicio Civil se pronunció respecto de la posibilidad de incluir cláusulas que regulen conflictos deintereses de contratistas, mediante concepto del 10 de agosto del 2006, Rad. No. 1767. Publicación autorizada con oficio 39323 del 16 de agosto de 2006.

Entendiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de interés particular, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad y buen gobierno.
- Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la Entidad se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades.
- Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente[2]: Código Disciplinario Único[3], el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1474 de 2011.
- Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

Por lo anterior, a continuación, me permito declarar mis intereses particulares:

1. Participación en sociedades y vinculación laboral

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo he sido en los últimos5 años[4]:

Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas de ingreso y salida	Compromiso vigente de confidencialidad SI/NO
C&F PROYECTOS SAS	REP. LEGAL	INGRESO: 09/12/2016	SI

[2] Código Disciplinario Único (artículo 40, Ley 734 de 2002) y el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (artículo 11, Ley 1437 de 2011).

[3] La vigencia de Ley 1952 de 2019 fue diferida hasta el 1 de julio de 2021 por el artículo 140 de la ley 1955 de 2019 Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022.

[4] Se incluye el periodo de cinco (5) años para declarar intereses particulares que pueden presentarse por el tránsito de personas entre el sector público y el sector privado.

2. Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, conyugue o compañero permanente

A continuación registro a mis familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses:

Nombres y apellidos del familiar	Número de documento de identidad	Tipo y grado de parentesco	Descripción de actividades económicas o profesionales	Entidad y/o Unidad Funcional donde labora	Fechas de ingresoy/o salida

Otro interés particular

Describa otras posibles situaciones que puedan generar un potencial conflicto de intereses por la función que desempeña (revise la normatividad sobre causales en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y en la Ley 1474 de 2011):

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma del (la) declarante:

Cédula de ciudadanía N.° 770331 de Neiva (Huila)
Fecha: 05/03/2026

Se recibe la declaración por parte del superior inmediato, por la oficina administrativa - recursos humanos de la entidad.

Nombre de quien recibe: _____
Firma: _____
Cédula de ciudadanía N.°_____ de _____

Se analizará la información y se realizará el correspondiente estudio y hacer seguimiento a la situación, así como tomar una decisión sobre el caso en concreto cuando se presente un potencial conflicto de intereses de conformidad con la Ley 1437 de 2011.

Nota: La declaración de conflicto de intereses está sujeta a modificaciones de acuerdo con el cambio de circunstancias o situaciones declaradas a su vez que esta declaración será registrada y controlada por la oficina de control interno de la entidad o ente responsable.

COMPROMISO DE CONDUCTA Y ETICA

Yo, ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7703311 de Neiva (Huila), en mi condición de servidor público (_) o contratista (X), del Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila - INFIHUILA, manifiesto que comparto el Código de Integridad y Buen Gobierno de INFIHUILA y seguiré estrictamente los principios, valores y normas del comportamiento en el contenido.

Para constancia se firma en Neiva Huila, a los cinco (05) del mes de marzo de 2026.

Nombre: ALIRIO LLANOS TRUJILLO
C.C. 7703311 de Neiva (Huila)

Gobernación del Huila AA+ VrR 1+ Dirección: Calle 10 #5-05 piso 3 y 4 (608) 8677749 +57 314 293 2941
contacto@infihuila.gov.co www.infihuila.gov.co

COMPROMISO DE INTEGRIDAD Y ETICA

Yo, ALIRIO LLANOS TRUJILLO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7703311 de Neiva (Huila), en mi condición de servidor público (_) o contratista (X), del Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila - INFIHUILA, manifiesto mi clara disposición de autorregularme, para lo cual me comprometo a encaminar las actividades del Instituto, de conformidad con los principios enunciados en la Constitución, las demás normas vigentes, el Código de Integridad y Buen Gobierno, orientándome hacia una gestión integra, con principios y valores éticos, frente a todos los grupos de interés de la entidad.

Para constancia se firma en Neiva Huila, a los cinco (05) del mes de marzo de 2026.



Nombre: ALIRIO LLANOS TRUJILLO
C.C. 7703311 de Neiva (Huila)