

Extrator Menu Administración de contratos

Volver Últimas modificaciones Todos Selecciona

Buscar contrato

Buscar (Retrasado Avanzado)

Últimas modificaciones

| ID del contrato | Número del Contrato | Entidad Estatal | Tipo de entidad | Fecha de firma | Fecha de finalización | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado | Detalle |
|-----------------|---------------------|--------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------|---------|
| 7316473 | CPSA-SS-017-2026 | MUNICIPIO DE MACEO | Entidad Estatal | 15/01/2026 2:30:00 PM <small>(15/01/2026 03:30:00) Lina, Quila</small> | 5 días para terminar <small>(20/01/2026 11:59:00) PABLO, OSORIO Eugenia, Lina, Quila</small> | LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA | 18.700.000 COP | En ejecución | Detalle |
| 5159384 | CPSA-SS-099-2024 | MUNICIPIO DE MACEO | Entidad Estatal | 3/07/2024 4:24:00 PM <small>(03/07/2024 04:24:00) Lina, Quila</small> | 30/12/2024 11:59:00 PM <small>(31/12/2024 00:00:00) Eugenia, Lina, Quila</small> | LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA | 18.000.000 COP | Cerrado | Detalle |
| 5892151 | CPSA-SS-017-2025 | MUNICIPIO DE MACEO | Entidad Estatal | 22/01/2025 12:00:00 PM <small>(22/01/2025 03:30:00) Lina, Quila</small> | 30/12/2025 11:59:00 PM <small>(31/12/2025 03:30:00) Eugenia, Lina, Quila</small> | LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA | 37.170.000 COP | En ejecución | Detalle |
| 4521828 | CPSA-SS-030-2024 | MUNICIPIO DE MACEO | Entidad Estatal | 24/01/2024 6:15:00 PM <small>(24/01/2024 03:30:00) Eugenia, Lina, Quila</small> | 30/09/2024 11:59:00 PM <small>(30/09/2024 03:30:00) Eugenia, Lina, Quila</small> | LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA | 16.500.000 COP | Cerrado | Detalle |

OPCIONES

- VER
- Últimas modificaciones
 - Todos
 - Esperando aprobación
 - Firmado
 - Firmado y enviado a la Entidad Estatal
 - Suspendidos
 - Cancelados
 - Cerrados
 - Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO RIOS | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OSPINA | | NOMBRES LUIS GUILLERMO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 71451776 | | | GENERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> | | | NÚMERO 71451776 | | D.M. 28 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES 10 AÑO 1975 | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 30 N 33 139 CASA EL PLAN 1 | | |
| PAÍS COLOMBIA | | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO ANTIOQUIA |
| DEPTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MACEO | | |
| MUNICIPIO MACEO | | | TELÉFONO | | EMAIL lguillermo22@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 6 | X | | TECNOLOGO ENTRENAMIENTO DEPORTIVO | 10 | 2023 | |

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)

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--------------|--|---------|--|-------------------------------|-----------------|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MACEO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MACEO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 8640209 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE DEOORTES | | | DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 30 32 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MACEO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MACEO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 8640209 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 13638 2016 CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ALCALDIA- SECRETARIA DE SALUD | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 30 30 32 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MACEO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MACEO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 8640209 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 13638 2016 CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ALCALDIA- SECRETARIA DE SALUD | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 30 30 32 | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------|-----------------|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MACEO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS 8640209 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | |
| | | | Día | 20 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA SECRETARIA DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 30 N 30 32 | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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 | 1 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 11 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO COMPLETO

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Maleo, 05 Enero 2026

José Guillermo Ríos

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

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

Tipo de declaración Fecha de publicación

| Nombres y apellidos completos | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| LUIS | GUILLERMO | RIOS | OSPINA |

Documento de identificación
 Tipo Número

Lugar de nacimiento
 País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
 País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede
 País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$3.200.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | \$3.200.000,00 |

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 | \$0,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

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

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

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

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| MILDRED | NATALIA | SALDARRIAGA | BERRIO |

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí No

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

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

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

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

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

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

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

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

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 71.451.776

RIOS OSPINA

APELLIDOS

LUIS GUILLERMO

NOMBRES

Luis Guillermo Rios
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1975
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1994 MACEO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



A-0117500-01033515-M-0071451776-20180824

0062391192A 1

48187413

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 71451776, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: LUIS
Segundo Nombre: GUILLERMO
Primer Apellido: RIOS
Segundo Apellido: OSPINA
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 71451776
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 29 días del mes de Diciembre de 2025, a las 9:16:43 AM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



Generó: Sistema Fénix



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104*-64 (601) 4261420 Bogotá D.C- Colombia



| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
| DIAN | | Formulario del Registro Único Tributario | | 001 | |
| 2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización | | | 4. Número de formulario 141154127487 | | |
|  | | |  (415)77072112489984(8020)0000141154127487 | | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 1 4 5 1 7 7 6 1 | | 6. DV 1 | | 12. Dirección seccional Innovación de Modelos 1 1 | |
| IDENTIFICACIÓN | | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 | | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | | 26. Número de identificación 7 1 4 5 1 7 7 6 | |
| 27. Lugar de expedición COLOMBIA | | 28. País 1 6 9 | | 29. Departamento Antioquia 0 5 | |
| 30. Ciudad/Municipio Maceo | | 31. Primer apellido RIOS | | 32. Segundo apellido OSPINA | |
| 33. Primer nombre LUIS | | 34. Otro nombre GUILLERMO | | 35. Razón social | |
| 36. Nombre comercial | | 37. Sigla | | | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| 38. País COLOMBIA | | 39. Departamento Antioquia | | 40. Ciudad/Municipio Maceo | |
| 41. Dirección principal CR BOLIVAR 33 139 | | | | | |
| 42. Correo electrónico lguillermo22@gmail.com | | | | | |
| 43. Código postal | | 44. Teléfono 1 3 2 1 7 3 2 9 4 1 8 | | 45. Teléfono 2 | |
| CLASIFICACIÓN | | | | | |
| Actividad económica | | | Ocupación | | |
| 46. Código 9 3 2 9 | | 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 1 0 7 | | 48. Código 8 5 5 2 | |
| 49. Fecha inicio verificación 2 0 2 1 0 1 2 1 | | 50. Código 9 3 1 9 | | 51. Código 1 3 1 4 | |
| 52. Número establecimientos | | | | | |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos | | | | | |
| 53. Código 5 4 9 | | | | | |
| 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario | | | | | |
| 49 - No responsable de IVA | | | | | |
| Usuarios aduaneros | | | Exportadores | | |
| 54. Código | | | 55. Forma | | |
| 56. Tipo | | | 57. Modo | | |
| 58. CPC | | | 59. Servicio | | |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | 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 2018. 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: 684. Nombre RIOS OSPINA LUIS GUILLERMO 685. Cargo CONTRIBUYENTE | | |

Señores

Alcaldía Municipal del Maceo Antioquia
Secretaría de Salud y Bienestar Social

Asunto: Presentación de Propuesta

De conformidad con la invitación enviada por la secretaria de Salud y Bienestar Social Mes de julio de 2026 presento propuesta a la ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE MACEO, la cual se entiende enmarcada dentro de los siguientes términos de conformidad con su invitación recibida el mes de enero de 2026

PERFIL: COORDINADOR DE DEPORTIVO

Objeto a ejecutar PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO COORDINADOR DE ACTIIVDADES DEPORTIVAS, LUDICAS Y RECREATIVAS, BRINDADAS EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE MACEO

Tiempo de ejecución: DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.

ACTIVIDADES A EJECUTAR PARA DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO

Productos a entregar:

revisar los diferentes informes presentados por los Monitores de manera mensual y enviar a la Secretaría de Salud y Bienestar Social.

2. Apoyar a los diferentes Monitores Deportivos (Baloncesto, Natación, Patinaje, Fútbol y Fútbol de Salón, Gimnasio, Escuela de Deporte Formativo, Monitores Rurales, Programa por Su Salud Muévase Pues, Monitores de la Floresta y la Susana).

3. Apoyar el funcionamiento de las Escuelas de Deporte Formativo en el Municipio del Maceo (Futbol, futbol sala, baloncesto y patinaje).

4. Promover y liderar la práctica recreativa del voleibol a través de torneos recreativos.

5. Coordinar entrenamientos con los diferentes seleccionados del Municipio, en diferentes ramas, categorías y disciplinas deportivas.

6. Realizar y fortalecer los torneos municipales y veredales en sus diferentes ramas, categorías y disciplinas deportivas.

7. Realizar trimestralmente un programa radial y vídeos para redes sociales que promuevan la práctica de actividad física y las disciplinas deportivas que usted dirige a padres de familia, niños y niñas; y comunidad en general para resaltar la importancia de estas prácticas como estrategia de fortalecimiento del tejido social, habilidades para la vida, habilidades físicas, psicosociales y motoras.

8. Asistir a las convocatorias formativas de asesoría y asistencia técnica liderada por Indeportes.

9. Apoyar la participación del Municipio en los diferentes eventos deportivos a nivel Regional, Departamental y Nacional. (Juegos Escolares, Juegos Intercolegiados, Torneo Intermunicipal de Fútbol, Baloncesto, Patinaje, entre otros).

10. Vigilar el adecuado cumplimiento de la realización de los entrenamientos de las distintas disciplinas deportivas y de actividad física a través del acompañamiento ocasional de los entrenamientos, además, realizar los respectivos llamados de atención a monitores deportivos si fuese el caso, reportando novedades a la Secretaría de Salud si es necesario.

11. Participar en el COMPOS y demás acciones correspondientes a Participación Ciudadana.

12. Gestionar la construcción y/o fortalecimiento de la Política Pública de Actividad Física, Hábitos, Estilo de Vida Saludable, Recreación y Deporte.

13. Apoyar las actividades a realizarse en las vacaciones recreativas y actividades similares que promuevan la actividad física, la recreación y el deporte.

Apoyar la realización de las olimpiadas deportivas campesinas en los corregimientos.

15. Articular y apoyar eventos masivos de la gestión del plan de desarrollo de la administración Municipal.

16. Las demás asignadas por la supervisión del contrato y que se encuentren relacionadas con el objeto contractual.

17. Apoyar la inscripción a deportistas de las diferentes disciplinas deportivas en las diferentes convocatorias de Indeportes y otras entidades para la participación de juegos deportivos institucionales.

18. Acompañar y dirigir a deportistas en todos eventos organizados por la administración municipal, Indeportes Antioquia o cualquier otra entidad.

19. Garantizar el buen uso de los escenarios e implementos deportivos.

20. Guardar la debida confidencialidad respecto de la documentación y trámites realizados en cumplimiento del objeto del contrato, atendida por tal, no solo no hacer publica dicha información sino además su adecuada manipulación.

21. Apoyar eventos masivos por parte de la administración municipal para el apoyo de ejecución del plan de desarrollo y demás actividades que le sean asignadas por su supervisor.

Presentar informes mensuales en medio magnético y físico, realizando cargue de información de forma virtual para la supervisión Departamental. Con los soportes establecidos acorde a cada una de las actividades del plan de trabajo. Actas, listados de asistencia, informes, bases de datos, registro fotográfico, certificaciones y demás soportes que puedan ser requeridos por parte de la supervisión del contrato, los cuales deberán generarse en documentos oficiales de la Alcaldía Municipal y entregados en original y copia.

Propuesta económica:

VALOR TOTAL: DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M.L. (\$ 18.700.000)

FORMA DE PAGO: * UN (01) PAGO de valor UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M.L (\$1.700.000).
*El Municipio realizará CINCO (05) pagos iguales por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L. (\$ 3.400.000) de forma mensual, previa relación de actividades e informe de supervisión aprobando el pago, cuenta de cobro y/o factura, planilla de pago de seguridad social, pensión, ARL y certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

REQUISITOS Y/O CALIDADES DEL CONTRATISTA:

De acuerdo a las actividades a desarrollar, se requiere de una persona Profesional con experiencia en la realización de Actividades con grupos de Mujeres que haya laborado con entidades territoriales, que pueda ejecutar el objeto contractual

NOTA: el personal que determina en esta propuesta solo podrá ser modificado con previa presentación de su cambio al supervisor del contrato y para el efecto solo podrá ejercer las actividades personales que tenga igual formación académica

De igual forma declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la empresa que represento se encuentra incurso en inhabilidades o incompatibilidades para contratar con el estado.


LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA
C.C. 71451776



REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 79315347 - 17/03/2025

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA. Con Cédula de Ciudadanía No. 71451776**

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

TECNÓLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En constancia de lo anterior se firma la presente en Puerto Berrío, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA



La República de Colombia
y en su nombre

Título Deptal. "Manuela Beltrán"

Maceo - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según Resolución No. 004
del 12 de Febrero de 1.990 y 008968 del 21 de Junio de 1.994

Confiere a:

Luis Guillermo Rios Ospina

Identificado con C.C. 71.451.776 de Maceo

El Título de:

Bachiller Agropecuario

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes
programas vigentes.

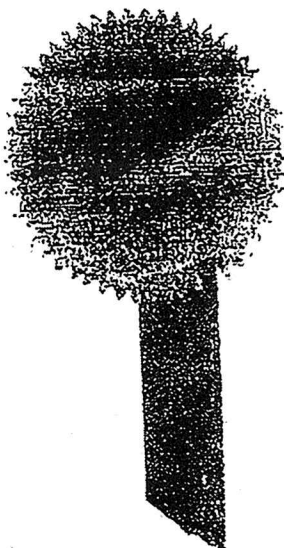
Sylvia Chylau
Rector (a) (E)

Wilson E. Novas Ríos
Secretario (a) (E)

Inscrito en el año de Grado No. 02

Folio No. 10 Numeral 26 Libro No. 2

Fecha en Maceo el 20 de Diciembre de 1995



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
LICEO DEPARTAMENTAL "MANUELA BELTRAN"

REPUBLICA DE COLOMBIA

Aprobado mediante resolución Nro.:
004177 del 12 de febrero de 1990 y 008965
del 21 de junio de 1994

ACTA Nro. 002

El día 20 de diciembre de 1995, en el municipio de MACEO,
Departamento de ANTIOQUIA y en el LICEO DEPARTAMENTAL "MANUELA
BELTRAN" se celebró la proclamación de

BACHILLER AGROPECUARIO

y se otorgó dicho título:

RIOS OSPINA LOIS GUILLERMO

identificación con C.C./T.I. Nro. 71.451.776 de Maceo

El acto fue presidido por:

Sylvia Elsy Cano
SILVIA ELSY CANO
C.C. Nro. 21.861.938 de Maceo
Rectora (e)

Teresa E. Navarro Rios
TERESA ESIHER NAVARRO RIOS
C.C. Nro. 21.928.909 de Pto Berrío
Secretaria (e)

Lo anterior se conforma con el artículo 20. del Decreto Nacional
Nro. 921 del 6 de Mayo de 1994.

en el libro de Registro de Diplomas No. 1, folio No. 26, Numeral
23.

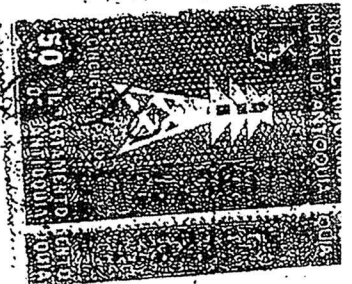
Hoy 20 de diciembre de 1995



CERTIFICADO

\$ 994

Nº 336782





XII CURSO DE POLÍTICAS Y
Programas para la Promoción de
Hábitos y Estilos de Vida Saludable

Certifica que:

LUIS GUILLERMO RÍOS OSPINA

C.C. N° 71.451.776

Participó en el XII Curso de Políticas y Programas para la Promoción de Hábitos y Estilos
de Vida Saludable

Del 12 al 14 de diciembre de 2023.
Bogotá, Colombia

SANDRA PATRICIA FORERO
Directora de Fomento y Desarrollo
Ministerio del Deporte

INDEPORTES ANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE:

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

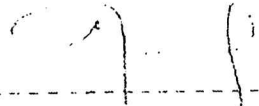
con documento de identidad: 71451776

Asistió y participó en el
Taller de observación e identificación de talentos deportivos

Duración: 8 horas

Realizado por **INDEPORTES ANTIOQUIA**
Se expide en Medellín, en Julio de 2023.

NO CONSTITUYE TÍTULO DE EDUCACIÓN FORMAL


Carlos Ignacio Uribe Tirado
Gerente
INDEPORTES ANTIOQUIA


Héctor Javier Vásquez Monsalve
Subgerente de Fomento y Desarrollo Deportivo
INDEPORTES ANTIOQUIA



Visión 2040: Antioquia corazón verde de América.
Equitativa, educada, competitiva, sostenible, multicultural y en paz.





SdC

**El Instituto Departamental de Deportes de
Antioquia, INDEPORTES ANTIOQUIA**

Certifica que:

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

Asistió al Seminario de Administración Deportiva realizado en el municipio de Puerto Berrío - Subregión Magdalena Medio - los días 24 y 25 de septiembre, 8 y 9 de octubre de 2010, con una intensidad de 40 horas.

Para constancia se firma en la ciudad de Medellín a los 9 días del mes de octubre de 2010.

JULIO ROBERTO GÓMEZ GAITÁN
Gerente



Antioquia para todos

CALLE 48 70-180 TEL: 260 21 11 FAX 260 01 60
www.indeportesantioquia.gov.co - E-mail: Indeportes@epm.net.co

Manos a la obra



Indeportes Antioquia

Hace constar que:

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

Con documento de identidad número 71451776

Participó en el taller de actividad física para la primera infancia, realizado en el municipio de Maceo, Antioquia, los días 6 y 7 de julio de 2015,

MAURICIO MOSQUERA RESTREPO

Gerente

Indeportes Antioquia

LIPATIN

LIGA DE PATINAJE DE ANTIOQUIA

¡ Deja rodar tus sueños !

CERTIFICA QUE:

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

*Participó en la Capacitación de Entrenadores con duración de 20 horas,
que se realizó en la ciudad de Medellín los días 15 y 16 de diciembre de 2015.*


Julián Osorno Cardona
Presidente Liga de Patinaje


Santiago López Gaviria
Coordinador Formación



CLUB DE PATINAJE VEGACHI



OTORGA EL PRESENTE

RECONOCIMIENTO

A

LUIS GUILLERMO RIOS

*POR SU COMPROMISO, ENTREGA, RESPONSABILIDAD Y SENTIDO
DE PERTENENCIA CON SU FAMILIA DE PATINAJE.*

DAADO EN VEGACHI A LOS 04 DIAS DEL MES DE MAYO 2019

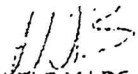


Indeportes Antioquia y Liga de Patinaje de Antioquia - LIPATIN -

Hacen constar que


Luis Guillermo Rios Ospina
Con documento de identidad número 71451776

Participó en la capacitación, sobre planificación del entrenamiento de fuerza y velocidad en deportistas de patinaje menores de 13 años, con intensidad de 8 horas realizada con Indeportes Antioquia en noviembre de 2017


HERNÁN ELEJALDE LÓPEZ

Indeportes Antioquia


TULIO GILBERTO ÁNGEL ÁNGEL
Presidente
Liga de Patinaje de Antioquia - LIPATIN


WILLIAM MÓNICA OSPINA
Directora de Formación y Desarrollo Deportivo
Indeportes Antioquia

CERTIFICADO

CLÍNICA DEPORTIVA 1 ANDRES FELIPE MUÑOZ

POR TU PARTICIPACIÓN Y PROGRESO EN EL EVENTO REALIZADO LOS
DÍAS 27 Y 28 DEL MES DE JULIO
AÑO 2019 EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN-COLOMBIA

Luis Guillermo Rios Ospina


CAMPEÓN DEL MUNDO

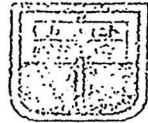
David Ramirez
PSICOLOGO DEPORTIVO


ENTRENADOR DE TÉCNICA

Olga Quiros
NUTRICIONISTA

“LA CLAVE DEL ÉXITO DEPORTIVO ES PASIÓN,
SUDOR Y DEDICACIÓN”





POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

LA FACULTAD DE EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

LE OTORGA A:

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

La constancia de participación en el evento académico

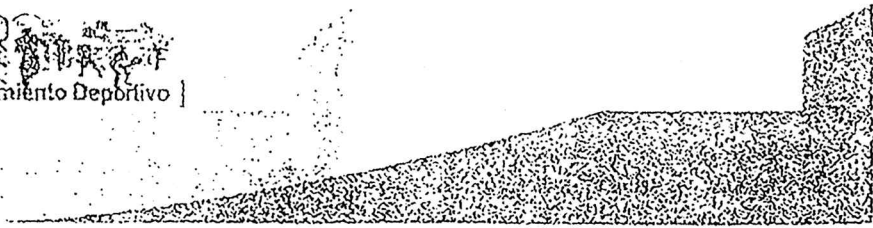
CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL EN ACTIVIDAD FÍSICA Y
ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

Medellín, septiembre 4 Y 5 de 2020

JUAN FERNANDO RUIZ RAMIREZ

Decano Facultad de Educación Física, Recreación y Deportes

CIVAFED
Congreso Internacional Virtual en
Actividad Física y Entrenamiento Deportivo



Certificado de asistencia al:



SEMINARIO INTERNACIONAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN
ANTE LAS SITUACIONES DE LA PANDEMIA
"UN ESTILO DE VIDA"

Luis Guillermo Rios Ospina

Quien completó y aprobó el Seminario Internacional organizado por
La secretaría de Recreación y Deporte del municipio de Sopó.

ALEJANDRO RICO
Alcalde Municipal

OSCAR BELLO
Secretaría de Deportes

ROLANDO SARMIENTO
Organizador

Organizan:



Apoyan:



LIGA ANTIOQUEÑA DE FUTBOL DE SALÓN

CON EL PATROCINIO DE INDEPORTES ANTIOQUIA



**INDEPORTES
ANTIOQUIA**

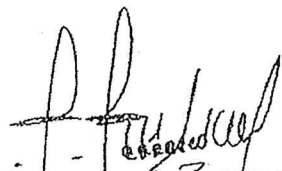
HACE CONSTAR QUE:



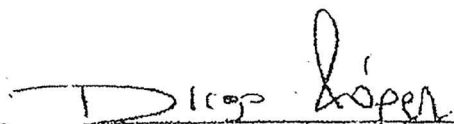
Liga Antioqueña de
Fútbol de Salón

LUIS GUILLERMO RÍOS OSPINA
C.C. 71451776


Asistió y cumplió con las jornadas programadas del módulo 1 del curso virtual para árbitros y anotadores cronometristas de fútbol de salón de Antioquia, realizado mediante la plataforma Google-Meet, desde el 2 de septiembre hasta el 1 de octubre de 2020, con una intensidad de 20 horas.




AJAJ ANTONIO ABDELJAMID
Instructor internacional



DIEGO ALEJANDRO LOPEZ
Presidente Liga



ELKIN DARIO BERRIO ALVAREZ
Coordinador capacitación

Yo soy  puro micro



**INDEPORTES ANTIOQUIA Y EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE EDUCACIÓN
FÍSICA Y DEPORTE DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA CERTIFICAN QUE:**


LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

c.c. **71451776**

Cursó y aprobó la capacitación virtual
Seminario Administración deportiva

realizada entre el **19** de **septiembre** y el **18**
de **octubre** de 2020, con una intensidad de **44** horas.

En testimonio de ello, se firma en Medellín el **30** de **octubre** de 2020.



SERGIO ROLDÁN GUTIÉRREZ
Gerente
Indeportes Antioquia



JUAN FRANCISCO GUTIÉRREZ BETANCUR
Director
Instituto Universitario de Educación Física y Deporte



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica ley 71 de 1878 del estado soberano de Antioquia y ley 153 de 1887

En atención a que

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

Identificado con Cédula de ciudadanía 71451776

Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 40 horas, y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:

SEMINARIO DE ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA

El Instituto Universitario de Educación Física y Deportes expide la siguiente constancia el 30 de noviembre de 2020.

Instituto Universitario de Educación Física y Deportes

Para verificar la autenticidad del documento, dirijase a www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/pagos e ingrese el código 6093-111469, o escanee el código QR.





UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica ley 71 de 1878 del estado soberano de Antioquia y ley 153 de 1887

En atención a que

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

Identificado con Cédula de ciudadanía 71451776

Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 102 horas, y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:

DIPLOMADO DEPORTE FORMATIVO

El Instituto Universitario de Educación Física y Deportes expide la siguiente constancia el 30 de noviembre de 2020.

Instituto Universitario de Educación Física y Deportes

Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a www.udsa.edu.co/wps/portal/udsa/web/inicio/pagos e ingrese el código 7110-111469, o escanee el código QR.





**INDEPORTES ANTIOQUIA Y EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE EDUCACIÓN
FÍSICA Y DEPORTE DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA CERTIFICAN QUE:**

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

c.c. 71451776

Cursó y aprobó la capacitación virtual
Diplomado en Deporte Formativo

realizada entre el 15 de septiembre el 8
de noviembre de 2020, con una intensidad de 102 horas.

En testimonio de ello, se firma en Medellín el 27 de noviembre de 2020.



SERGIO ROLDÁN GUTIÉRREZ
Gerente
Indeportes Antioquia



JUAN FRANCISCO GUTIÉRREZ BETANCUR
Director
Instituto Universitario de Educación Física y Deporte

INDEPORTES ANTIOQUIA

HACE CONSTAR QUE

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

con documento de identidad: **71451776**

Asistió y participó en el

TALLER ALIMENTACIÓN ADECUADA Y ETIQUETADO DE LOS ALIMENTOS

Duración: **6** horas

Realizado por **INDEPORTES ANTIOQUIA**

Se expide en Medellín, en **junio de 2024**

NO CONSTITUYE TÍTULO DE EDUCACIÓN FORMAL



Luis Fernando Begué Trujillo
Gerente

INDEPORTES ANTIOQUIA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

INDEPORTES ANTIOQUIA Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA

CERTIFICAN QUE:

LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA

con documento de identidad: 71451776

Cursó y aprobó el

CURSO VIRTUAL DE ADMINISTRACIÓN DEPORTIVA

Fecha: Del 24 de septiembre al 12 de noviembre de 2024

Duración: 60 horas

Ofrecido por INDEPORTES ANTIOQUIA y la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA

Se expide en Medellín, en noviembre de 2024

NO CONSTITUYE TÍTULO DE EDUCACIÓN FORMAL

María Alejandra Triana
Coordinadora de Extensión Universitaria
Universidad Autónoma Latinoamericana

Luis Fernando Begué Trujillo
Gerente
INDEPORTES ANTIOQUIA

Ferney Cardona Echeverri
Subgerente de Fomento y
Desarrollo Deportivo
INDEPORTES ANTIOQUIA





MUNICIPIO DE MACEO

Municipio de Maceo Antioquia Alcaldía

Nit: 890980958-3

Teléfono: 864 02 09 / Fax: 864 0506



Maceo, 25 de junio del 2026

**EL SECRETARIO DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE MACEO-ANTIOQUIA**

CERTIFICA:

Que el señor **LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA** identificada con cédula de ciudadanía número 71.451.776, se desempeña dentro de la administración municipal en el desarrollo de los siguientes contratos,

| Contrato | Objeto | Plazo |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| CPSA-SS-017-2025 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO CORDINADOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LUDICAS Y RECREATIVAS BRINDADAS EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE MACEO ANTIOQUIA. | ONCE (11) MESES Y NUEVE (09) DIAS |
| CPSA-SS-017-2026 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO CORDINADOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LUDICAS Y RECREATIVAS BRINDADAS EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE MACEO ANTIOQUIA | CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS. |

Cualquier información adicional será atendida al correo gobierno@maceo-antioquia.gov.co

Esta certificación se expide a solicitud del interesado el día veinticinco (25) días del mes de junio de 2026.

YENIFER MARCELA MADRID CATAÑO

Secretaria General y De Gobierno





Prestador: 053211270201
 No. Identificación: 71738933
 Dirección: Calle 31 # 24-38 Barrio Nueva Urbanización
 Telefono: 3118249465
 Email: preventivaocupacionalips@gmail.com

CERTIFICADO
 MÉDICO DE
 APTITUD LABORAL
 con énfasis en
 ÉNFASIS
 OSTEOMUSCULAR



Información General

| | | | |
|------------------|----------------------------|------------------|-----------------------------|
| Fecha impresión: | MACEO - 2024/01/04 | Nro Ingreso: | 2024010402094 |
| Paciente: | LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA | CC: | 71451776 |
| Edad: | 48 años | Nombre Cliente: | ALCALDIA MUNICIPIO DE MACEO |
| Género: | Masculino | Tipo Evaluación: | Preingreso |
| Cargo: | COORDINADOR DEPORTIVO | Convenio: | ALCALDIA MUNICIPIO DE MACEO |
| Fecha Atención: | 2024-01-04 09:04:59 | | |



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

| | | | |
|---------------------|----------------------------|------------------------|----------------|
| PARACLINICOS | LABORATORIO CLINICO | COMPLEMENTARIOS | VACUNAS |
|---------------------|----------------------------|------------------------|----------------|

Certificación de Aptitud

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO: | PUED E DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES QUE NO RESTRINGEN LA LABOR |
| OBSERVACIONES AL CONCEPTO: | <p>PUED E DESEMPEÑAR EL CARGO COMO COORDINADOR DEPORTIVO CON RECOMENDACIONES QUE NO LIMITAN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES AL CARGO ACTUAL. SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LOS CONTROLES Y TRATAMIENTOS POR PARTE DEL MEDICO DE FAMILIA (PERFIL TIROIDEO Y ECOGRAFIA DE TIROIDES) DE FORMA PERIÓDICA. HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE QUE INCLUYE ALIMENTACIÓN BALANCEADA BAJA EN AZÚCARES PROCESADOS, HARINAS Y GRASAS, AUMENTANDO LA INGESTA DE FRUTAS Y VERDURAS.</p> <p>CONTROL NUTRICIONAL Y METABÓLICO. DISMINUCIÓN Y CONTROL DEL PESO. HIGIENE POSTURAL Y CONTROL ERGONÓMICO, REALIZANDO ESTIRAMIENTO DE GRUPOS MUSCULARES Y PAUSAS ACTIVAS. SE RECOMIENDA ALTERNAR DE MANERA FRECUENTE LA POSICIÓN DEL CUERPO, EVITANDO POSTURAS PROLONGADAS. CUMPLIR CON LAS NORMAS Y DIRECTRICES EMITIDAS POR EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. DE REALIZAR MANIPULACIÓN DE PESOS Y CARGAS, HACERLO DE FORMA ADECUADA, DOBLANDO RODILLAS Y CON LA ESPALDA RECTA. CUMPLIENDO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE, SIN EXCEDER LOS LÍMITES ESTABLECIDOS. CONTINUAR CON LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO PARA RIESGO BIOLÓGICO. USO ADECUADO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL REQUERIDOS Y NECESARIOS PARA EL CARGO. INFORMAR AL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CUALQUIER NOVEDAD EN SU ESTADO DE SALUD QUE AFECTE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES, AL IGUAL QUE CUALQUIER CONDICIÓN EN EL AMBIENTE DE TRABAJO QUE PUEDA AFECTAR LA SALUD INDIVIDUAL O COLECTIVA. ESTE CONCEPTO NO APLICA PARA LABORES DE ALTO RIESGO. SI VA A REALIZAR ACTIVIDADES EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS, DEBE DE REALIZAR ESTUDIOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS. CONTINUAR CON LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO, ESTABLECIENDO LOS TIEMPOS DE REPOSO Y RECUPERACIÓN FÍSICA Y MENTAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.</p> |
| ENFASIS - ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: | PUED E DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES |
| RECOMENDACIONES AL ENFASIS: | ESTIRAMIENTO DE LOS GRUPOS MUSCULARES DESCRITOS. MANIPULACION DE PESOS Y CARGAS SIN EXCEDER LOS PESOS ESTABLECIDOS. DOBLANDO RODILLAS Y CON LA ESPALDA RECTA. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE MANERA FRECUENTE, ALTERNANDO DE POSICIÓN. SE RECOMIENDA REALIZAR ALTERNANCIA DEL PUESTO DE TRABAJO, EVITANDO POSTURAS PROLONGADAS. |

Recomendaciones Generales

| | | |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Examen Periódico Ocupacional | Realización Pruebas Complementanas | Continuar Manejo Médico |
| Pausas Activas | Uso de E.P.I. | |
| Higiene Postural | Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

| | |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osteomuscular: | Acondicionamiento físico según requerimientos del cargo. Adecuación ergonómica de puestos de trabajo según disposición de la empresa. Capacitación para manejo de cargas según criterio del cargo |
| Visual: | Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual. |
| Cardiovascular: | Reducir el consumo de azúcares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periódicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periódico de peso, control de |

Nota del Concepto / Restricciones / Pruebas Realizadas

Tipo Limitación: ninguna

Observación: PARA LA EMISIÓN DE ESTE CONCEPTO SE REALIZÓ EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA EL CARGO COMO COORDINADOR DEPORTIVO CUMPLIENDO LAS RECOMENDACIONES EMITIDAS.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de JUAN DAVID VELEZ VILLA.



Profesional Ocupacional: Juan David Velez Villa
Registro M.D: 5051801
Licencia S.O: 302393/2015



Firma del Paciente: LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA
Identificación: CC. - 71451776



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS SAVIA SALUD EPS
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS SAVIA SALUD EPS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación: CC 71451776
Apellidos: RIOS OSPINA
Nombres: LUIS GUILLERMO
Tipo de discapacidad: Ninguna
Plan de salud: Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado: Cotizante
Tipo de trabajador: Independiente
Estado de servicio: Vigente
Fecha de Afiliación: 15/01/2026
Departamento de Afiliación: ANTIOQUIA
Municipio de Afiliación: MACEO
Zona: Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

| IPS | Dirección | Servicio |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARCO A CARDONA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MARCO A. CARDONA | KR 30 # 33 - 237 | MEDICINA GENERAL |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multifiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 25 de Junio de 2026 a solicitud del interesado.

Jefatura de Aseguramiento de Operaciones
SAVIA SALUD EPS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Alianza Medellín Antioquia EPS - SAS NIT 900.604.350-0
Tel: (4) 4601674 Calle 45 # 55-65 Piso 13 Ed. Business Plaza Medellín - Antioquia
Email corporativo: atencionalciudadano@saviasaludeps.com
Para notificaciones de tutelas: notificacionestutelas@saviasaludeps.com
Para notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@saviasaludeps.com

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RIOS OSPINA LUIS GUILLERMO** identificado(a) con **CC** número **71.451.776** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de febrero de 1998 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 24 de junio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>



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 24 de junio de 2026, a las 09:55:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 71451776 |
| Código de Verificación | 71451776260624095522 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298368079



PIB

09:57:17

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de junio 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) LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71451776:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:03:53 AM horas del 24/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 71451776

Apellidos y Nombres: **RIOS OSPINA LUIS GUILLERMO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado #
75 - 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.

Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

E-mail: djin@policia.gov.co
ato@policia.gov.co



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/06/2026 10.05:18 a. m. para el Nº de Expediente o Comparendo: Nº. **71451776**

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. **142688663** . 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

515 9000



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



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 10:07:57 horas del 24/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **71451776**, Apellidos y Nombres **RIOS OSPINA LUIS GUILLERMO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de maceo**, con NIT **890980958-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



**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 71451776 **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 25/06/2026 10:26 AM



Código Verificación: **EXZFCVHP9B**

Válida hasta: **23/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

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

Dado en el municipio de Maceo, en JUNO 25-----de 2026

Firma:

Luis Guillermo Ruiz Ospina

Nombre: Luis Guillermo Ruiz Ospina

C.C:

71451776

Certificación Bancaria

Lunes, 29 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA identificado(a) con CC 71451776, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 16363167164 | 2016-07-28 | ACTIVO | **** |

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



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

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

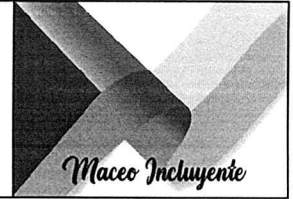


MUNICIPIO DE MACEO

Municipio de Maceo Antioquia Alcaldía

Nit: 890980958-3

Teléfono: 864 02 09 / Fax: 864 0506



CERTIFICADO

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA TESORERIA

MUNICIPAL DE MACEO ANTIOQUIA

CERTIFICA :

*Que **LUIS GUILLERMO RIOS OSPINA** con **CC 71451776** se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por todo concepto, con el Fisco Municipal.*

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Maceo Antioquia el día 25 de junio de 2026.

SERGIO IVAN RIOS MARQUEZ

MACEO PUJANTE

