| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA<br>NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO<br>DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página **1** de **2** |
|---|---|---|

| DOCUMENTO | ADJUNTA | | |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | N/A |
| 1. Carta de presentación de la oferta: suscrita por el proponente | X | | |
| 2.Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía | X | | |
| 3. La proponente persona jurídica deberá acreditar su existencia y representación legal mediante el certificado expedido por la cámara de comercio. expedido no mayor a treinta (30) días anteriores al cierre del presente proceso de selección. | | | X |
| 4. Copia de registro único tributario (RUT). | X | | |
| 5.Certificado de antecedentes fiscal emitido por la Contraloría General de la República (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 6. Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 7. Certificado de antecedentes penales emitido por la Policía Nacional (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 8. Certificado de antecedentes del sistema nacional de medidas correctivas ley 1801 de 2016 (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 9.Certiicado REDAM (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 10. Persona natural: Acreditar que se encuentra afiliado al sistema de seguridad social y/o pago de la seguridad social (certificación de afiliación a EPS- ARP y ARL). Articulo 23 ley 1150 de 2007.<br><br>10. Persona jurídica: Acreditar que se encuentra al día en los aportes de seguridad social EPS- ARP y ARL) y aportes parafiscales (Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar) durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente. | X | | X |
| 11.Tener resuelta o definida su situación militar, anexar certificación o Libreta Militar | | | X |
| 12.Formato único de Hoja de vida (Departamento Administrativo de la Función Pública SIGEP II) | X | | |
| 13. Formato único de Declaración juramentada de bienes y rentas y actividad económica privada (Departamento Administrativo de la Función Pública SIGEP II) | X | | |
| 14. Carta de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la constitución o la ley para suscribir el correspondiente contrato (es un documento que elabora el contratista y llevará su firma | X | | |
| 15. Certificado de compromiso anticorrupción | X | | |
| 16. Certificado de (multas y sanciones) | X | | |
| 17. Compromiso de pacto de integridad y transparencia debidamente firmado. | X | | |
| 18. Certificado del artículo 3.2.7.5 del decreto 1273 de 2018. (aplica solo a persona natural) | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19. Autorización a la entidad, para indagar si se encuentra inscrito en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad (Solo para personal que tenga relación directa y habitual con menores). | X | | |
| 20. Certificados académicos que acrediten la idoneidad para cumplir con el objeto contractual (Copia de diplomas, acta de grado, tarjeta profesional contadores, abogados e ingenieros etc) | X | | |
| 21.Certificados de experiencia (Uno o más certificados) | X | | |
| 22. Examen médico PREOCUPACIONAL (Ley 1562 de 2012) vigente | X | | |
| 23.Paz y Salvo Municipal | X | | |
| 24. Certificación bancaria | X | | |

| ROL | CARGO | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **Revisó y aprobó** | Secretaria de planeación e infraestructura | MARISOL GONZALEZ GÓMEZ | |
| El arriba firmante declara que ha revisado el documento y lo encontró ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo su responsabilidad lo presenta para firma. | | | |

Alejandría, 20 de Junio de 2026

**Doctora**
**GLORIA CECILIA NARANJO OSORIO**
Alcaldesa Municipal
Alejandría –Antioquia.

**ASUNTO**: Entrega de Propuesta a la Administración Municipal.

Respetada Señora Alcaldesa:

Me permito presentarle mi propuesta para un posible Contrato Estatal con el Municipio de Alejandría, la cual dejo a su consideración en los siguientes términos:

**NOMBRE:** NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ
C.C. 21.432.184 de Alejandría- Antioquia.

**ESTADO CIVIL:** Unión libre

## PERFIL

Me caracterizo por ser una persona Responsable, Amable con gran sentido y espíritu de pertenencia, proactiva y propositiva, fácil adaptación a cambios, procuro establecer relaciones interpersonales basadas en el respeto, la ayuda y cooperación. con sentido ético en la realización de las diferentes actividades, Cordial, Respetuosa en la atención individual, familiar, laboral y comunitaria. Comprometida totalmente con mi trabajo, y sobre todo apta para el trabajo en equipo.

**OFICIO O PROFESION:** Tecnóloga en Construcción

## EXPERIENCIA LABORAL

**CARGO:** Tecnóloga residente
**EMPRESA:** Corales
**JEFE INMEDIATO**: EDWARD MARÍN
**TIEMPO:** 2 meses (13 de noviembre a 13 de enero de 2026)

**TELEFONO:** 3128958971

**CARGO:** Profesional técnica
**EMPRESA:** fundación Golondrinas
**JEFE INMEDIATO**: YANCELLY ZAPATA
**TIEMPO:** 4 meses +26 días (04 de junio a 30 de octubre de 2025)
**TELEFONO:** 3206926274

**CARGO:** Inspector de interventoria
**EMPRESA:** ARCA
**JEFE INMEDIATO**: SANDRA TUNJO
**TIEMPO:** 3 meses +26 días (5 de febrero a 31 de mayo de 2025)
**TELEFONO:** 3138702666

**CARGO:** tecnólogo auxiliar de obra
**EMPRESA:** Consorcio Brunel
**JEFE INMEDIATO**: ALFREDO REY
**TIEMPO:** 1 mes +24 días (02 de septiembre a 26 de octubre de 2024)
**TELEFONO:** 3136782728

**CARGO:** Tecnólogo auxiliar de obra
**EMPRESA:** Grupo escalera
**JEFE INMEDIATO**: EDWIN VARGAS
**TIEMPO:** 2 meses +11 días (del 06 de mayo al 17 de julio de 2024)
**TELEFONO:** 3167738264

**CARGO:** profesional tecnica
**EMPRESA:** Serproan
**JEFE INMEDIATO**: LUISA ORTEGA
**TIEMPO:** 18 meses (del 01 de agosto del 2022 al 31 de enero de 2024)
**TELEFONO:** 3167715764

**CARGO:** tecnóloga de interventoría
**EMPRESA:** Universidad de Antioquia
**JEFE INMEDIATO**: CLAUDIA GARCIA
**TIEMPO:** 6 meses + 5 días (del 15 de septiembre al 2021 al 20 de marzo 2022)
**TELEFONO:** 3174199637

**CARGO:** Profesional técnica residente de obra

**EMPRESA:** Corporación CORALES
**JEFE INMEDIATO**: EDWARD MARIN
**TIEMPO:** 36 meses+ 15 días (del 26 de agosto del 2018 al 10 de septiembre 2021)
**TELEFONO:** 3128958971

## DESCRIPCION DE LA PROPUESTA

Esta propuesta contempla objetivo, justificación y acciones concretas para el desarrollo eficiente de actividades en el acompañamiento técnico a la secretaría de planeación en el seguimiento, supervisión y control a los contratos de obra pública asignados por la secretaría con sus respectivas interventorías

## OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS.

## JUSTIFICACIÒN

Mi labor como contratista de prestación de servicios profesionales, está enfocada para dar cumplimiento a todas las actividades que se derivan del cumplimiento y funcionamiento del Municipio, en un estricto sentido y conservación legal, Para desarrollar el objeto del contrato en la PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE VIVIENDA Y DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS.

Dentro de mis funciones profesionales y de apoyo a la gestión están aquellos determinadas materialmente por el desarrollo de actividades identificables e intangibles que impliquen el desempeño de un esfuerzo o actividad tendiente a satisfacer necesidades del municipio en lo relacionado con la gestión administrativa o funcionamiento que se requieran, bien sea acompañándolas, apoyándolas o soportándolas, al igual que a desarrollar estas mismas actividades en aras de proporcionar, aportar, apuntalar, reforzar la gestión administrativa o su funcionamiento con conocimientos especializados en materia profesional.

A través de este contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, estoy proporcionando la gestión administrativa y el funcionamiento de la entidad pública, municipio de Alejandría, dando el soporte o el acompañamiento necesario y requerido para el cumplimiento de sus propósitos y finalidades cuando estas por sí solas, y a través de sus medios y mecanismos ordinarios, no los pueden satisfacer; por la complejidad de las actividades administrativas

En conclusión, este contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión resulta ser ante todo un contrato vital para la gestión y el funcionamiento de la entidad estatal porque suple las deficiencias de esta.

## ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA SECRETARIA DE PLANEACION OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA:

1. Apoyar en la elaboración de los expedientes contractuales de cada programa o proyecto asignado a la oficina de Planeación, Obras Publica y vivienda
2. Apoyar en el seguimiento, supervisión y control a la ejecución de las obras de infraestructura que se ejecuten y que sean asignadas; esto incluye los registros fotográficos del antes, durante y después, dejándolos de manera organizada en la correspondiente carpeta digital.
3. Crea las carpetas físicas de los diferentes convenio, programas y contratos y mantenerlas organizadas y al día.
4. Apoyar en la elaboración de los documentos de presentación de los proyectos ejecutados o a ejecutarse en el municipio según los lineamientos técnicos y los procedimientos establecidos.
5. Apoyar en la realización de los certificados de los usos de suelo y certificados de alto riesgo.
6. Realizar las visitas de campo que le sean solicitadas de acuerdo al procedimiento establecido y emitir su respectiva acta de visita.
7. Apoyar en el seguimiento supervisión y control al mantenimiento rutinario de infraestructura vial y ejecución del respectivo informe técnico que se derive del mismo.
8. Asistir a reuniones de Comités de obra que se realicen para evaluar el avance de las mismas.
9. Apoyar en la formulación de los diferentes proyectos que se presenten por la entidad a los diferentes entes cofinanciadores.
10. Disponer del tiempo necesario para asistir a las reuniones y capacitaciones de las diferentes actividades que se relacionen con el objeto contractual.
11. Dar respuesta a los requerimientos solicitados ante la dependencia y que tengan relación con los contratos a supervisar.
12. Realizar los presupuestos de obra que sean asignados por la secretaria de planeación.

Las demás actividades previamente acordadas entre las partes y acorde con la naturaleza del contrato

## RESPONSABLE

Esta propuesta será ejecutada por **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**, CC: 21.432.184 de Alejandría -Ant, bajo la Dirección de la Secretaria de Planeación Obras Públicas y Vivienda.

**PLAZO DE EJECUCIÓN**: El plazo de ejecución será de **4** meses
**VALOR DE LA PROPUESTA**: ($12.800.000)

**FORMA DE PAGO**: De acuerdo a como las partes lo pacten en el respectivo Contrato, previa presentación del acta de avance del contrato, adjuntando los informes recibidos a entera satisfacción por el Interventor que la Señora Alcaldesa designe.

**OBLIGACIONES LEGALES**: Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social integral en Salud, pensiones y riesgos profesionales, Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas, Certificado de Antecedentes judiciales (Policía Nacional), Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría P.G.N.), Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría C.G.R.), Cedula de Ciudadanía, Registro único tributario, Formato de Hoja de Vida SIGEP, Copia de diplomas acta de grado de bachiller y estudios superiores.

**NOTA:** Desde ya Declaro, bajo juramento que no tengo en la actualidad inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o conflicto de intereses para contratar con este Municipio.

Agradezco la atención prestada por usted y su equipo de Gobierno de la Administración Municipal, para la recepción de esta propuesta y su aceptación para ejecutar este Contrato Estatal.

Quedo atenta a su decisión.

Cordialmente,



**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**
C.C. 21432184 de Alejandría-Antioquia
Cel: 3502499547
Email:narpom324@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.432.184**

**RESTREPO MARQUEZ**

APELLIDOS

**NATALIA ANDREA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1985**

**ALEJANDRIA**
**(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.50** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**01-ABR-2003 ALEJANDRIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0122700-00630863-F-0021432184-20141004 **00404**06733A 1 42610665

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141256268158

(415)7707212489984(8020) 000014125626815 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 1 4 3 2 1 8 4 | 7 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 21432184 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Alejandría 0 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RESTREPO | MARQUEZ | NATALIA | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Alejandría 0 2 |

41. Dirección principal
CL 23 19 A 17

42. Correo electrónico narpom324@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 5 0 2 4 9 9 5 4 7 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 1 1 | 2 0 2 6 0 1 0 1 | 4 1 1 1 | 2 0 1 3 0 1 3 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-02 / 03:23:31PM

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 RESTREPO MARQUEZ NATALIA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 jueves 18 de junio de 2026, a las 20:41:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 21432184 |
| Código de Verificación | 21432184260618204132 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: CCD

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 298124913

M
20:42:09


Bogotá DC, 18 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) NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21432184:

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.**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:44:30 PM horas del 18/06/2026, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía Nº **21432184**

Apellidos y Nombres: **RESTREPO MARQUEZ NATALIA ANDREA**

**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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/06/2026 08:50:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **21432184** y Nombre: **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ.**

## 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. **142353690** . 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

# 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 21432184 **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 18/06/2026 08:39 PM

Código Verificación: **M1Y5VWAQPH**

Válida hasta: **17/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

**Número de Solicitud** **6I_3932762**

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

| **Ingreso** | |
|---|---|
| **Afiliado** | CC 21432184 NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ |
| **Tipo de cotizante** | 3 Independiente |
| **Salario Base** | $ 1,750,905 |
| **Fecha de ingreso** | 24/06/2026 |
| **Fecha de radicación** | 24/06/2026 12:01:24 p.m. |
| **Código de Transacción** | 219648377 |
| **Resultado delIngreso** | |
| Novedad aplicada con éxito | El período de inicio de pago es 06/2026 |

Fecha de generación 24/06/2026

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

## CERTIFICA

Que **Natalia Andrea Restrepo Marquez** identificado(a) con **Cedula de Ciudadania** número **21432184,** está registrado(a) en el PBS DE EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 21432184 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Natalia Andrea Restrepo Marquez |
| TIPO DE AFILIADO | Segundo Cotizante |
| PARENTESCO | Compañero (A) Permanente |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/05/2026 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | Activo(a) |
| EMPLEADOR(ES) | 3 Independiente Desde 24/06/2026 - Vigente |

Generado por juligaop 08/07/2026

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

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 21432184 |
| NOMBRES | NATALIA ANDREA |
| APELLIDOS | RESTREPO MARQUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | ANTIOQUIA |
| MUNICIPIO | MEDELLIN |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS SURAMERICANA S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/06/2026 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 07/07/2026 10:15:46 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **21.432.184**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 08 de july de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

## CERTIFICA:

Que NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 21432184 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 09/07/2026 **Fecha fin cobertura:** 08/11/2026

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**MUNICIPIO DE ALEJANDRIA N890983701**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000022 - AMBIENTALES-PLANEACIÓN

**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE TRABAJO DE CAMPO PARA ESTUDIOS GEOFÍSICOS, GEOLÓGICOS, TOPOGRAFÍA, Y SISMOGRÁFICOS, LOS SERVICIOS GEODÉSICOS: ACTIVIDADES DE AGRIMENSURA, ESTUDIOS HIDROLÓGICOS, ESTUDIOS DE SUBSUELO, ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y DE INFORMACIÓN ESPACIAL

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE TRABAJO DE CAMPO PARA ESTUDIOS GEOFÍSICOS, GEOLÓGICOS, TOPOGRAFÍA, Y SISMOGRÁFICOS, LOS SERVICIOS GEODÉSICOS: ACTIVIDADES DE AGRIMENSURA, ESTUDIOS HIDROLÓGICOS, ESTUDIOS DE SUBSUELO, ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y DE INFORMACIÓN ESPACIAL

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3711001

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

## Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 08/07/2026 5.48 PM

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 |
|---|---|---|
| Restrepo | Marquez | Natalia Andrea |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 21432184 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 24 MES 03 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO ALEJANDRÍA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 86A 46A 19

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

TELÉFONO EMAIL narpom324@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 | 2003 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***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 | |
| PREGRADO | 4 | X | | | 12 | 2011 | 05543-025825 ANT |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION CORALES | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3214632855 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 | *Día* | 13 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO LA SUPERVISION DE OBRA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INFRAESTRUCTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 71 31 76 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION LAS GOLONDRINAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3135791717 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 06 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 10 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL TECNICO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INFRAESTRUCTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 57 7 97 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ARCA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3138702666 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSPECTOR DE INTERVENTORIA | *DEPENDENCIA*<br>ARQUITECTURA E INTERVENTORIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 28 37 38 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>grupo escalera | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3167738264 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | *Día* | 17 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO AL RESIDENTE DE OBRA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR TECNICO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 50 129 null SUR 13 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SERPROAN | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3147210863 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL TECNICA Y TECNOLOG | *DEPENDENCIA*<br>AREA TECNICA (INFRAESTRUCTURA) | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 75 30A 28 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORALES | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5988223 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 08 | *Año* | 2018 | *Día* | 10 | *Mes* | 09 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 71 31 76 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERPROAN | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5815030 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 03 | *Año* | 2018 | *Día* | 25 | *Mes* | 08 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 73A 30B 04 OF 201 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7042271 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 11 | *Año* | 2017 | *Día* | 06 | *Mes* | 03 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR DE INTERVENTORIA | *DEPENDENCIA*<br>TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 28 37 38 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ALEJANDRIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ALEJANDRÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8660016 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 08 | *Año* | 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>UNIDAD AGROAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 19 36 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INTEGRAL S.A | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8660039 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 05 | *Año* | 2016 | *Día* | 15 | *Mes* | 07 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>EDIFICIO VICENTE URIBE RENDON LA ORIENTAL CON LA P | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ARMANDO VALENCIA VALENCIA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2519187 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 | *Día* | 22 | *Mes* | 03 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNOLOGA EN COSTRUCCION | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>EDIFICIO DEL CAFE | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>VIAS Y VIVIENDAS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4488899 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 10 | *Año* | 2015 | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>RESIDENTE DE OBRA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 25 12R 59 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 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 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 5 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 10 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 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* ALEJANDRIA JUNIO 29 DE 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**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.

Alexandria 25/06/26

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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 | 2026-06-20 13:57 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| NATALIA | ANDREA | RESTREPO | MARQUEZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 21432184 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ALEJANDRÍA |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | MEDELLÍN |

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

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ALEJANDRÍA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Calle 20 No 19-36"] |
| 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 | $21.600.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $1.541.000,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $23.141.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $10.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| MUEBLE | COLOMBIA | ANTIOQUIA | MEDELLÍN | $1.500.000,00 |

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 [ ] No [X]

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

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

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

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

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

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

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

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

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

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

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

**FORMATO**

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERES**

Señores
Municipio de Alejandría

La Suscrito (a), **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ** , identificada con C.C Nro. 21432184

**CERTIFICA**

Que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a éstas, descritas en los artículos 26 numeral 7º y 52; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 de la Ley 80 de 1993.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento, para celebrar el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS**

Dado en el Municipio de Alejandría - Antioquia, a los veinte (20) dias del mes de junio de 2026.

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**

C.C 21432184

**FORMATO**

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

La suscrita, **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ** manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Entidad Contratante para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el contrato cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS.

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el contrato cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS., nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días 20 días del mes de Junio del 2026.

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**

C.C. Nro. 21432184

**FORMATO**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES**

Señores
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA

**ASUNTO:** DECLARACIÓN DE MULTAS Y/O SANCIONES

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 21432184, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento, ni los socios de esta, **no** han sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos, en los términos del artículo 43 de la ley 1955 de 2019, modificatorio del artículo 90 de la Ley 1474 de 2011:

a) Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

b) Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

c) Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar.

Dado a los veinte (20) días, del mes de junio del año 2026.

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**

C.C. Nro. 21432184

**FORMATO**

**PACTO DE INTEGRIDAD y TRANSPARENCIA**

La suscrita **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**, ante la opinión pública nacional e internacional, como CONTRATISTA, en el CONTRATO cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS.." así como de todos los funcionarios y asesores que directa o indirecta, formal o accidentalmente han determinado nuestra participación en este contrato, o intervenido en la preparación de nuestra propuesta para participar en este proceso y por otra LOS FUNCIONARIOS Y ASESORES de LA ENTIDAD que directa, indirecta, formal o accidentalmente han participado y/o participaran en la estructuración técnica, económica y jurídica del presente proceso de contratación, o en su tramite, impulso, revisión, y definición, hemos acordado suscribir el presente PACTO DE INTEGRIDAD, teniendo en cuenta que en Colombia todas las formas de corrupción son ilegales, y que el Estado procesa y continuará procesando a los infractores. Sin perjuicio del cumplimiento de la Ley colombiana, el Pacto de Integridad se enfoca en el compromiso de no sobornar con el fin de obtener ni retener un convenio u otra ventaja impropia, incluyendo la colusión con otros con el fin de limitar la competencia para este Contrato, y la actuación desleal y contraria a la libre competencia y al interés de propiciar la selección objetiva dentro de las instancias del proceso de contratación. Lo anterior incluye cualquier tipo de pagos, dadivas u otros favores ofrecidos o concedidos, de manera directa o a través de terceros a funcionarios o asesores de LA ENTIDAD.

La persona participante y de LA ENTIDAD, asignan importancia a la presentación de propuestas en un entorno libre, imparcial, competitivo y no sujeto a abuso. A la empresa le complace confirmar que:

- No han ofrecido o concedido, ni han intentado ofrecer o conceder y no ofrecerán ni concederán, ni directa ni indirectamente mediante agentes o terceros, ninguna inducción o recompensa impropias a ningún funcionario o asesor de LA ENTIDAD sus parientes, o socios de negocios, con el fin de obtener o retener este convenio u otra ventaja impropia, y
- No han coludido y no coludirán con otros con el fin de limitar indebidamente la competencia para este convenio. La empresa comprende la importancia material de estos compromisos para LA ENTIDAD y la seriedad de los mismos.
- Por su parte los FUNCIONARIOS O ASESORES de LA ENTIDAD, también confirman que no han pedido ni aceptado, ni pedirán ni aceptarán, de manera directa o a través de terceros, ningún pago u otro favor por parte de la empresa participante a cambio de favorecerlos en la obtención o retención del convenio.
- La empresa participante desarrolla sus actividades en el marco de principios éticos de comportamiento y se comprometen a tomar las medidas necesarias a fin de que este compromiso de no soborno sea acatado por todos sus gerentes y empleados, así como por todos los terceros que trabajan con esta compañía en este proyecto, incluyendo agentes, consultores y sus oferentes.
- Este compromiso se presenta en nombre y de parte del proponente.
- Con respecto a la presentación de la propuesta, la persona participante se compromete a estructurar una propuesta seria, con información fidedigna y con una oferta económica ajustada a la realidad que asegure la posibilidad de prestar el servicio en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego.
- La persona participante declara públicamente que conoce y acepta las condiciones de participación establecidas en los Documentos del proceso de contratación y en las modificaciones que se han hecho a los mismos hasta la fecha de cierre del proceso de contratación, en términos de su transparencia y equidad.

El PROPONENTE firma el presente documento en la fecha de presentación de su propuesta, en LA ENTIDAD, a los veinte (20) días del mes de junio de 2026

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**
C.C. Nro. 21432184

## FORMATO

### REPORTE DE INFORMACION

**NATALIA ANDRA RESTREPO MARQUEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía número 21.432.184, dando cumplimiento al **artículo 3.2.7.5.** del **Decreto Nacional 1273 de 2018,** informo:

### BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

| | SI | NO |
|---|---|---|
| 1. Ostento la calidad de pensionado y tengo requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones. | | X |
| 2. Cotizo por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaría, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos, indicando el Ingreso Base de Cotización (IBC) en cada uno de ellos. | | X |
| 3. Totalidad de mis ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes producto de otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos.<br>Si existe obligación de realizar la retención de aportes al Fondo de Solidaridad Pensional (FSP), la entidad contratante efectuará el aporte al FSP sobre el IBC del respectivo contrato. | | X |
| 4. Cotizo por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes. | | X |
| 5. El porcentaje sobre el cual se deba aplicar la retención, si decide efectuar aportes por un Ingreso Base de Cotización (JBCJ superior al 40% del valor mensualizado del contrato. | | X |
| 6. Pertenezco a un Régimen Especial o de Excepción en salud, y por tal razón el pago de la cotización a salud debe realizarse de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el artículo 2.1.13.5 del presente decreto. | | X |
| 7. Deseo efectuar voluntariamente aportes a una Caja de Compensación Familiar. | | X |
| 8. Voy a realizar aportes de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) adicional. | | X |
| 9. Efectué traslado en alguna de las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral o de caja de compensación familiar. | | X |

**NATALIA ANDRA RESTREPO MARQUEZ**
Contratista

**FORMATO**

**AUTORIZACIÓN DEL CONTRATISTA, PARA INDAGAR SI ME ENCUENTRO INSCRITO EN EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES EDAD**

(Solo para personal que tenga relación directa y habitual con menores)

La suscrita, **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**, identificado con C.C Nro. 21432184 de Alejandría - Antioquia

**AUTORIZA**

**A LA ADMINISTRACION CENTRAL DEL MUNICIPIO ALEJANDRIA - ANTIOQUIA**

Para que en los términos del artículo 4 de la Ley 1918 de 2018, **INDAGUE SI ME ENCUENTRO INSCRITO EN EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES EDAD**

**ARTÍCULO 4. Deber de verificación.** Es deber de las entidades públicas o privadas, de acuerdo a lo reglamentado por el Gobierno Nacional, verificar, previa autorización del aspirante, que este no se encuentra inscrito en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad, en el desarrollo de los procesos de selección de personal para el desempeño de cargos, oficios, profesiones que involucren una relación directa y habitual con menores previamente definidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Igualmente, autorizo, para que esta verificación, se actualice cada cuatro meses después del inicio de la relación contractual, laboral o reglamentaria.

Dado en el Municipio de Alejandría – Antioquia, a los veinte (20) día del mes de junio de 2026

**NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**

C.C 21432184

# 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 08:44:08 horas del 23/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **21432184,** Apellidos y Nombres **RESTREPO MARQUEZ NATALIA ANDREA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia de Alejandría** , con NIT **890938701-1** 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.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

**Consulta de Inhabilidades** - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## *NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ*

con documento de identificación No. CC.21432184

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

**Título**

de

## TECNÓLOGO EN CONSTRUCCION

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en MEDELLÍN

a los 09 días del mes de Diciembre de 2011.

NOHORA JUDITH HERNANDEZ LOPEZ

SUBDIRECTOR(A) CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCIÓN

REGIONAL ANTIOQUIA

720254 01/12/2011

Número y Fecha Registro

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



CERTIFICADO DE INSCRIPCION
PROFESIONAL AUXILIAR No.

**05543-025825 ANT**

**TECNOLOGO EN CONSTRUCCION**

DE FECHA **31/01/2013**

**NATALIA ANDREA**

**RESTREPO MARQUEZ**

**C.C. 21432184**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"**

PRESIDENTE DEL CONSEJO

**FORMATO**

**FORMATO DE EXPERIENCIA RELACIONADA**

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS INDEPENDIENTES EN EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y CONTROL A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA CON SUS RESPECTIVAS INTERVENTORÍAS.

| Nro. | Numero consecutivo que obra en el RUP del reporte del contrato relacionado para acreditar experiencia. | Contratante Dirección Teléfono Ciudad Contacto por correo electrónico | No y fecha de suscripción y de iniciación del contrato | Objeto del contrato | Valor del contrato | % de participación si fue ejecutado en consorcio o unión temporal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | N/A | EMPRESA<br>CORALES<br>Teléfono<br>3128958971 | iniciación del contrato<br>13/11/2025 | Tecnóloga residente | $6.200.000 | N/A |
| 2 | N/A | EMPRESA<br>Fundación Golondrinas<br>Telefono<br>3206926274 | 04/ 06/2025 | Profesional técnico | 10.000.000 | N/A |
| 3 | N/A | EMPRESA<br>ARACA<br>TELEFONO<br>3138702666 | 05/02/2025 | Inspector de interventoría | $5.400.000 | N/A |
| 4 | N/A | EMPRESA<br>CONSORCIO BRUNEL<br>TELEFONO | 02/09/2024 | Tecnólogo auxiliar de obra | $ 4.600.000 | N/A |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **313678272** | | | | |
| **5** | **N/A** | **EMPRESA**<br><br>**GRUPO ESCALERA**<br><br>**3167738264** | **06/05/2024** | **Tecnólogo Auxiliar residente de obra** | **$5.000.000** | **N/A** |
| **6** | **N/A** | **EMPRESA**<br><br>**SERPROAN**<br><br>**TELEFONO**<br><br>**3167715764** | **iniciación del contrato**<br><br>**01/08/2022** | **Profesional técnica** | **$ 36.000.000** | **N/A** |
| **7** | **N/A** | **EMPRESA**<br><br>**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**<br><br>**3174199637** | **15/09/2021** | **Tecnóloga de interventoria** | **10.000.000** | **N/A** |
| **8** | **N/A** | **EMPRESA**<br><br>**CORPORACION CORALES**<br><br>**3128958971** | **26/08/2018** | **Profesional técnica residente de obra** | **90.000.000** | **N/A** |

QUE CON EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE ANEXO AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL CONTENIDA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los VEINTE días del mes de junio de 2026

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: NATALIA ANDREA RESTREPO MÁRQUEZ

Cargo: CONTRATISTA

Documento de Identidad: 21432184

# CORALES

Corporación para la Alianza Estratégica Empresarial

Nit. 900281862 - 1

Medellín, 21 de agosto de 2024

La **CORPORACION CORALES** con NIT. 900281862-1

**CERTIFICA:**

Que la señora NATALIA ANDREA RESTREPO MÁRQUEZ identificada con Cédula de Ciudadanía No. 21.432.184, presto sus servicios a la corporación desde el 26 de agosto de 2018 hasta el 10 de septiembre de 2021, en un contrato de prestación de servicios, ocupando el cargo de Profesional técnica residente en la realización de mejoramientos de vivienda.

La anterior constancia se expide a petición de la interesada.

Atentamente,

**CARLOS ALBEIRO HENAO CASTAÑO**
Representante Legal
Tel. 604 589 82 23

ARCA
Arquitectura e Ingeniería

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifica que la tecnólogo en Construcción **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 21.432.184 de Alejandría Antioquia y tarjeta profesional N. 05543-025825 ANT, laboro para nuestra empresa desde el 24 de noviembre de 2017 hasta el 6 de marzo de 2018, tiempo en el cual ejerció el cargo de **tecnólogo auxiliar de interventoría** en el siguiente proyecto que se describe a continuación:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBRA** | Interventoría técnica, administrativa, financiera, legal y ambiental para el mantenimiento, reparación y mejoramiento de la infraestructura física en los establecimientos educativos y sedes externas a cargo de la secretaria de educación. | | |
| **CONTRATO** | 4600072637 de 2017 | | |
| **INTERVENTORIA** | ARCA ARQUITECTURA E INGENIERIA S. A | **NIT** | 800.173.768-1 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE** | SECRETARIA DE EDUCACIÓN – MUNICIPIO DE MEDELLÍN | | |
| **FECHA DE INICIO** | 24/11/2017 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 06/03/2018 |
| **DURACION MESES** | 3.33 tres meses punto treinta y tres | | |
| **TIPO DE OBRA** | Mantenimiento, reparación y mejoramiento de edificaciones y urbanismo en establecimientos educativos del municipio de Medellín, donde se realizaron reformas a baterías sanitarias, construcciones nuevas para cocinas, depósitos de alimentos y restaurantes escolares, acondicionamiento de aulas escolares, mantenimiento, reparación y cubiertas nuevas en teja de barro, metálicas con teja metecno, construcción de andenes, escalas, muros de contención y puentes peatonales para accesos a instituciones educativas. | | |
| **DESCRIPCION DEL PROYECTO** | Incluyo Demoliciones, retiros, excavaciones, refuerzo, concretos para micropilotes, vigas de amarre inferior, superior, columnas, dovelas, pisos, mampostería, revoques, pintura epoxica, redes de acueducto, alcantarillado, eléctricas, gas, pinturas, enchapes, cielos falsos y divisiones en superboard, pisos en grano pulido, duropiso, carpintería metálica, aparatos sanitarios, muebles para | | |

ARCA
Arquitectura e Ingeniería

| | |
|---|---|
| | cocinas, cubiertas en estructura metálica y metecno, cubiertas nuevas en teja de barro, mantenimiento de cubiertas en teja de barro, cambio de ruanas, canoas, obras de urbanismo como andenes, escalas cunetas, muros de contención, filtros, pasamanos metálicos, puente peatonal metálico, mantenimiento y cerramiento en malla eslabonada. |

**FUNCIONES REALIZADAS EN EL CARGO DESEMPEÑADO:**

- Revisión y control de obra en la parte técnica, velando por la calidad y cumplimiento de las especificaciones.
- Control y verificación de los ensayos requeridos
- Llevar el control de medidas de obra ejecutada
- Elaboración de informes semanales, ejecutivos y mensuales
- Elaboración de proyecciones y revisión de actas de obra.
- Atender las definiciones impartidas por la secretaria de educación

Se caracterizó por su compromiso, responsabilidad y cumplimiento en las labores y funciones asignadas.

El certificado se expide a solicitud del interesado a los cuatro (4) días del mes de Mayo de dos mil diez y ocho (2.018).

Cordialmente

Marcy A. Correa C

**MARCY ALEJANDRA CORREA**
Coordinadora interventoría ARCA SA

Dir.: Av. 28 No. 37-38
Tel.: (571) 7042271 / 7042285/7042275
Fax.: (571) 2441982 / 2858058
Bogotá - Colombia

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA<br>NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICADO LABORAL | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Alejandría, 22 de Marzo de 2017

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALEJANDRÍA ANTIOQUIA
NIT. 890.983.701-1

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

CERTIFICA

Que una vez revisados el Archivo Centralizado sobre personas que han prestado sus servicios a la Administración Municipal, se halló CONSTANCIA que: La señora **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ** quien se identificada con la cédula de ciudadanía número 21432184 expedida en Alejandría Antioquia, laboró en calidad de **PRACTICANTE COMO TECNOLOGA DE CONSTRUCCIÓN**, compromiso de práctica empresarial cumpliendo con 880 horas desde el 29 de Marzo de 2011 hasta el 29 de septiembre de 2011, y mediante contrato de prestación de servicios cuyo objeto era "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL LEVANTAMIENTO DE DIAGNÓSTICOS EN CAMPO, VISITAS DE EMERGENCIA POR PROCESOS EROSIVOS Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS SOLUCIONES PROPUESTAS PARA LOS DESLIZAMIENTOS Y PROBLEMAS DE SUELO, AGUA Y AIRE, EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA ANTIOQUIA**" desde el 06 de Agosto de 2016 hasta el 31 de Diciembre de 2016

Se expide a petición de la persona interesada para asuntos personales.

Atentamente,

**JULIÁN ALEJANDRO OCAMPO RIVERA**
Secretario General y de Gobierno
Jefe de Personal

***"Un Cambio con Oportunidades para Todos"***
**Luis Fernando López Pérez.**
**Alcalde 2016-2019.**

*Armando Valencia Valencia*
*Ingeniero Civil Contratista*
*Nit 70.078.877-2*

CIDET
NTC-ISO 9001:2008
Construcción e interventoría de obras civiles de: redes de acueducto y alcantarillado, edificaciones, obras de infraestructura vial, puentes y urbanismo.



**ARMANDO VALENCIA VALENCIA**
**Ingeniero Civil Contratista**
**NIT 70.078.877 – 2**

**CERTIFICA:**

Que la señora **NATALIA ANDREA RESTREPO MÁRQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **21.432.184** de Alejandría (Antioquia), estuvo vinculada a mi empresa mediante contrato por duración de obra desde diciembre 9 de 2015 hasta marzo 22 de 2016 desempeñando el cargo de Tecnóloga en Construcciones Civiles en el siguiente proyecto:

Contrato de Obra Pública No. 4600062523 de 2015 para la Construcción de las obras hidráulicas, estructurales y geotécnicas en Quebradas de la Comuna 14 del Municipio de Medellín, según puntos de referencia.

Medellín, junio 10 de 2016.

Atentamente,

**ARMANDO VALENCIA VALENCIA**
Ingeniero Contratista
Cédula 70.078.877 de Medellín

# CONSORCIO PARQUES 2015
## NIT: 900.883.944.0

Medellín, 17 de Marzo de 2016

Representante legal

Certifica que

La señora **NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ** identificada con cédula de ciudadanía número 21432184 de Alejandría Antioquia, laboró para el consorcio parques 2015, donde se desempeñó como residente de obra en el proyecto mejoramiento de algunos parques de la ciudad desde el 15 de octubre hasta el 07 de diciembre de 2015.

Este documento se expide a solicitud de la interesada para presentarla como certificado laboral.

Atentamente.

**ÁLVARO ANDRÉS JAIMES MADARIAGA**
Representante Legal
CONSORCIO PARQUES 2015

Arquitectura y Servicios
PBX: 448 80 15
Medellín - Colombia

Medellín, 17 de noviembre de 2015

GERENTE

CERTIFICA QUE:

La señora NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ identificada con cédula de ciudadanía número 21.432.184, laboró con la empresa ARQUITECTURA Y SERVICIOS 3 S.A.S. donde se desempeñó como Residente de obra, desde el 10 de noviembre de 2014 hasta el 10 de enero de 2015 en la construcción de la sede de la fundación María Madre en el barrio bello Oriente del municipio de Medellín.

Este documento se expide a solicitud de la interesada para presentarla como certificación laboral.

Información adicional gustosamente será suministrada en la línea telefónica número 4488015.

Atentamente,

Edwin Alberto López
Gerente

Ciudad de Marinilla

José Gildardo Hurtado Alzate
Alcalde

*Secretaría de Obras Públicas e Infraestructura*

*Municipio de Marinilla*

*NIT. 890.983.716-1*

CERTIFICA

Que la Tecnóloga **NATALIA ANDREA RESTREPO MÁRQUEZ** con C.C. **21.432.184** y **T.P. 05543-025825** se desempeñó como auxiliar de obra en la CONSTRUCCION DE ANDENES Y OBRAS DE URBANISMO EN EL ESPACIO PUBLICO DEL BARRIO PINAR, en el periodo comprendido entre septiembre 2 y diciembre 17 de 2013.

Trabajos ejecutados: demoliciones y construcción de andenes, bordillos, cunetas, escalas y prefabricados. Instalación de tramos en adoquines y losetas. Instalaciones de bancas. Siembra de grama y paisajismo.

Calidad del Servicio: el desempeño de la profesional fue bueno.

Se expide a solicitud de la interesada, a veinte (20) días del mes de diciembre de 2013.

Atentamente,

**JUAN FELIPE ARIAS OROZCO**
Secretario de Obras Públicas e Infraestructura

Ingresemos sas

¡Cuidamos la Salud de Tu Recurso Humano!

NIT 901261532-4
Dirección: Cr 50 A # 58 - 69 Prado Centro
Teléfonos: 311 777 6767 - 322 307 3618
Mail: contacto@ingresemos.com
facturacioningresemos@gmail.com
www.ingresemos.com
Medellín, Colombia



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 65.836

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 16 DÍA | 04 MES | 2026 AÑO | MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO OSTEOMUSCULAR |

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

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| PARTICULAR | PARTICULARES |

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadania, CE: Cedula de Extranjeria, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Género | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| RESTREPO MARQUEZ NATALIA ANDREA | FEMENINO | 41 AÑOS 0 MESES 22 DÍAS | CC (Tipo) | 21432184 (Número) |

Cargo

PROFESIONAL TECNICA

| EPS | AFP | ARL |
|---|---|---|
| NUEVA EPS | PORVENIR | NO REFIERE |

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA**

Observaciones: *OBESIDAD. DEFECTO VISUAL LEVE. HIPOTIROIDISMO*

| 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:**

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO | ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| CONTINUAR MANEJO MÉDICO : MEDICINA GENERAL EN SU EPS | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO : EN SU EPS | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | CONTROL DE PESO |
| VALORACIÓN POR EPS : NUTRICIONISTA POR OBESIDAD | CAPACITACIÓN | HACER DEPORTE : 3 VECES A LA SEMANA |
| | | DIETA BALANCEADA : BAJA EN GRASA Y CARBOHIDRATOS |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

ENFOCADO EN UNA REVISIÓN, BUSCANDO PATOLOGÍAS ACTIVAS O SECUELAS OSTEOMUSCULARES EN EXTREMIDADES Y COLUMNA, DURANTE SU EVALUACIÓN NO SE EVIDENCIO PATOLOGÍA O SINTOMATOLOGÍA DE ORIGEN OSTEOMUSCULAR QUE PUDIERAN GENERA LIMITACIONES O RIESGO PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES LABORALES. ES UNA EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN EVALUACION OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE DEBE VIGILAR QUE EL TRABAJADOR TENGA EL TIPO DE PROTECCIÓN ADECUADA PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO. INSTRUIR EN LA PREVENCION DE ENFERMEDADES Y LESIONES,BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES. CONOCER Y APLICAR EN FORMA CORRECTA LAS NORMAS DE SEGURIDAD, EVITAR DISTRACCIONES, PROMOVER CONDUCTAS DE NO DISTRACCION. PACIENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS COMPATIBLES CON COVID -19

EL CONCEPTO MEDICO GENERADO EN ESTA EVALUACION Y SUS RECOMENDACIONES SE FUNDAMENTA EN LOS HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO Y A LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL PACIENTE LA CUAL REFEIRE QUE ES VERAZ Y ADEMAS QUE NO OMITE INFORMACION RELEVANTE PARA LA EVALUACION MEDICA HISTORIA CLINICA Y CONCEPTO EMITIDO BAJO LAS RESOLUCION 1843 DEL 2025 ESTE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL SE REALIZA EN CONDICIONES DE REPOSO

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**

Firma:

Nombre: CC: 71700972 - PABLO EMILIO ORTIZ

R. M.: 71700972 L.S.O.: 2023060334448

Código de Seguridad

N882T1Z65836

**Aspirante o Trabajador**

Firma:



Nombre: RESTREPO MARQUEZ NATALIA ANDREA

CC: 21432184

MUNICIPIO DE ALEJANDRIA - ANTIOQUIA TESORERÍA DE RENTAS MUNICIPALES

23 de Junio de 2.0 26

# CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO Nº 10823

EL SUSCRITO TESORERO

CERTIFICA:

Que el señor Natalia Andrea Restrepo con cédula No. 21432.184 de Alejandria vecino de Alejandria , se encuentra a Paz y Salvo con el Tesoro Municipal por concepto de todo lo relacionado con el fisco municipal

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

NOTA: Los funcionarios que expidan este certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción penal por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

ORIGINAL: Interesado 1a. COPIA: Contraloría 2a. COPIA: Archivo de la dependencia

# Certificación
## Bancaria

Sábado, 20 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ identificado(a) con CC 21432184, 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 | 32500001031 | 2021-10-12 | 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: 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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 correosospechoso@bancolombia.com.co

**EL SECRETARIO DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, ANTIOQUIA**

**EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, SEGÚN EL DECRETO DE DELEGACION NUMERO 012 DE 2024**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la ADMINISTRACION CENTRAL DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad y experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que se haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el Ordenador del Gasto deberá dejar constancia escrita.

Para efectos de llevar a cabo la contratación directa, una vez elaborados los estudios previos, se analiza la hoja de vida única del contratista NATALIA ANDREA RESTREPO MARQUEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía C.C. 21432184 de ALEJANDRIA-ANTIOQUIA. junto con las certificaciones de estudios y de experiencia aportados con la misma, en la cual se evidencia lo siguiente:

| 1. FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **1.1 REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA** | | |
| TECNOLOGIA EN CONSTRUCCION | | |
| **1.2 FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA DEL CONTRATISTA** | **CUMPLE** | |
| | **SI** | **NO** |
| ACTA DE GRADO Y/O DIPLOMA COMO TECNOLOGA EN CONSTRUCCION | X | |

| 2. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **2.1. EXPERIENCIA EXIGIDA un año** | | |
| **2.2. EXPERIENCIA ACREDITADA DEL CONTRATISTA ACREDITADA** | **CUMPLE** | |
| | **SÍ** | **NO** |
| **Entidad: Corporación Corales**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado: Tecnóloga residente para el "mejoramiento, mantenimiento y atención de contingencias de establecimientos educativos en diferentes sitios del distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín"**<br>1. Manejo de personal y proveedores<br>2. Supervisión constante de obra<br>3. Optimización de materiales y recursos<br>4. Elaboración de informes, actas de cobro, memorias de calculo<br>**Fecha de inicio:** 2025-noviembre-13<br>**Fecha de terminación:** 2026-enero-13 | X | |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad: Fundación las Golondrinas**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado Profesional técnica para el convenio CA-193-2025 el cual tiene como alcance "CONFINANCIACION PARA LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS MEJORAMIENTOS DE CORRESPONDIENTES ASTA 488 BENEFICIARIOS, EN LA ZONA URBANA Y/O RURAL DE ACUERDO CON LAS TIPOLOGÍAS DEFINIDAS EN LA CONVOCATORIA VIVA MI CASA -MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA"**<br>1. Manejo de personal y proveedores<br>2. Supervisión constante de obra<br>3. Optimización de materiales y recursos<br>4. Elaboración de informes, actas de cobro, memorias de calculo<br>5. Visitar familias vulnerables con amplio sentido social, para brindarles acompañamiento en todo el proceso que implica la caracterización y la ejecución de las obras programadas llevando siempre buena actitud.<br>**Fecha de inicio:** 2025-junio-04<br>**Fecha de terminación:** 2025-octubre-31 | X | |
| **Entidad: ARCA**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado: inspector de interventoría para el contrato que tiene como objeto "EJECUTAR EL DIAGNOSTICO Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO A LAS INFRAESTRUCTURA DUCATIVA, REQUERIDA POR EL FONDO DE FINANCIAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA FFIE EN EL TERRITORIO NACIONAL"**<br>1. Elaboración de informes<br>2. Supervisión de obra, materiales y calidad de la misma<br>3. Acompañamiento al contratista para la correcta ejecución de obra<br>4. Elaboración de informes semanales y mensuales de acuerdo a avances de obra.<br>5. Recibo final de obra<br>6. Revisión y aprobación de actas de cobro y memorias de calculo<br>**Fecha de inicio:** 2025-febrero-5<br>**Fecha de terminación:** 2025-mayo-31 | X | |
| **Entidad: grupo escalera**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado: auxiliar residente de obra para el proyecto "MANTENIMIENTO CORRECTIVO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DEL CERRAMIENTO PERIMETRAL DEL CACOM-5 DE ACUERDO A FICHA TECNICA"**<br>1. Manejo de personal y proveedores<br>2. Supervisión constante de obra<br>3. Optimización de materiales y recursos<br>4. Elaboración de informes, actas de cobro, memorias de calculo de calculo<br>**Fecha de inicio:** 2024 mayo 6<br>**Fecha de terminación:** 2024 julio 17 | X | |

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad: Serproan**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado Profesional técnica para realizar el acompañamiento técnico al contrato suscrito entre EL CONSORCIO HÁBITAT SOSTENIBLE Y LA EMPRESA DE VIVIENDA DE ANTIOQUIA-VIVA**<br>1. Acompañamiento técnico, administrativo y operativo antes, durante y después de realizar las actividades de diagnostico de mejoramiento de vivienda a favor de las familias menos favorecidas por los proyectos<br>2. Apoyar en las actividades de revisión y seguimiento de los proyectos de mejoramiento de vivienda en la etapa de diagnóstico verificando el desarrollo del proceso técnico, operativo y administrativo<br>3. Verificar el cumplimiento de los requisitos de los beneficiarios<br>4. Supervisión constante de obra<br>5. Optimización de materiales y recursos<br>6. Elaboración de informes, actas de cobro, memorias de calculo<br>7. Visitar familias vulnerables con amplio sentido social, para brindarles acompañamiento en todo el proceso que implica la caracterización y la ejecución de las obras programadas llevando siempre buena actitud.<br>**Fecha de inicio:** 2022-agosto-01<br>**Fecha de terminación:** 2025-enero-31 | X | |
| **Total experiencia: 2 años y 4 meses**<br>**Total experiencia relacionada: 2 ños y 4 meses** | X | |

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, certifico que Natalia Andrea Restrepo Márquez cuenta con los requisitos de formación y experiencia determinados por esta Área, que lo (a) hacen idóneo (a) para ejecutar el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** a celebrar para lo cual se verifico los respectivos documentos soporte de la Hoja de Vida aportados por el (la) mismo (a).

Esta certificación se expide en los términos del **Decreto 1082 de 2015,** a los veinticinco (26) días del mes de junio de 2026.

**MARISOL GONZALEZ GOMEZ**
Secretaria De Planeación O.O.P.P y Vivienda
Municipio de Alejandría - Antioquia