230

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 |
|---|---|---|
| Valencia | Lopez | John William |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 10256325

GENERO: F ○ M ⊗ NB ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO E254731 D.M. 31

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 01 MES 05 AÑO 1962

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CALDAS

MUNICIPIO: MANIZALES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: AUTOPISTA 0 2 2 kilometro 5 via el Llanito

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA

TELÉFONO: EMAIL: vetjwvalencia@hotmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

***EDUCACIÓN 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 | 10 | X | | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA | 04 | 1986 | 05105 |

## 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 |
| Función Publica | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | Integridad, transparencia y lucha contra la corrupcion | 01 | 2026 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| Politécnico Jorge Isaza Cadavid | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | 2. Formación para entrenamiento formadores buenas prácticas de uso de medicamentos veterinarios y manejo ambiental de residuos | 11 | 2017 |
| Genipez | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | Curso piscicultura mejoramiento genético | 12 | 2016 |
| Asociación Colombiana de criadores de búfalos | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | Asistencia técnica para mejorar la productividad y sostenibilidad de los sistemas bufalinos del país | 06 | 2016 |
| Purina Colombiana S.A. | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | Seminario de Minerales que enriquecen. | 05 | 1999 |
| CONFENALCO | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | El Manejo del Tiempo y Su Vida | 11 | 1997 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 80 | X | | INFORMATICA APLICADA | 05 | 1990 |
| UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | EL BUFALO DE AGUA Y SU ROL MULTIFUNCIONAL EN EL TRABAJO, LA TERAPIA Y EL ECOTURISMO | 12 | 1925 |

## 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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3187946755 | Día | 21 | Mes | 12 | Año | 2019 | Día | | Mes | | Año | |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASISTENTE TECNICO MVZ | ASESORIA MEDICO VETERINARIO ZO | KILOMETRO 5 VIA EL LLANITO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| UNION TEMPORAL DEL VALLE DEL RIO CIMITARRA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3102194759 | Día | 02 | Mes | 02 | Año | 2019 | Día | 02 | Mes | 12 | Año | 2019 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| SISTENTE TECNICO MVZ | ACOMPAÑAMIENTO TECNICO | SAN PABLO BOLIVAR |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Cargando... | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3102194759 | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2017 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2018 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST | TECNICO COMERCIAL | EDIFICIO LA TORA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS A.C.B | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3216445941 | Día | 03 | Mes | 03 | Año | 2014 | Día | 18 | Mes | 10 | Año | 2018 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR Y ASISTENTE TECNICO | AREA DE ASESORIA Y ASISTENCIA | CENTRO EMPRESARIAL PRISMA OFICINA 616 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CMN GLOBAL TRADING GROUP SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BUCARAMANGA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3174237891 | Día | 01 | Mes | 05 | Año | 2012 | Día | 30 | Mes | 05 | Año | 2015 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AASESOR COMERCIAL | ADMINISTATIVA Y COMERCIAL | CMN GLOBAL TRADING GROUP |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>NUTRIAGRO | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3155343341 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* | 2002 | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SOCIO COMERCIAL | *DEPENDENCIA*<br>ADMIINSTRACION Y VENTAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CERRADO | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INVET | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3107865664 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* | 2006 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2010 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>.EPRESENTANTE DE VENTAS - | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVACION COMERCIAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>SANTANDER | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CARVAL | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2002 | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* | 2005 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE VENTAS | *DEPENDENCIA*<br>ADMIINSTRACION Y VENTAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Cali valle del cauca | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGRINAL COLOMBIA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PALMIRA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* | 1995 | *Día* | 06 | *Mes* | 01 | *Año* | 1999 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GERENTE ZONA | *DEPENDENCIA*<br>ADMIINSTRACION Y VENTAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>BOGOTA | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>Cargando... | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 1991 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 1994 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GERENTE ZONA | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVACION COMERCIAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALI VALLE DEL CAUCA | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL | | | PÚBLICA<br>X | | PRIVADA | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | MUNICIPIO<br>PEREIRA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 09 | Año | 1988 | Día | 10 | Mes | 01 | Año | 1991 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>;MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST | DEPENDENCIA<br>AGRICULTURA | | | | | | DIRECCIÓN<br>RISARALDA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MATADERO DE SACRIFICIO DE RISARALDA | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>RISARALDA | MUNICIPIO<br>PEREIRA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 12 | Mes | 12 | Año | 1986 | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 1988 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST | DEPENDENCIA<br>AREA DE SANIDAD | | | | | | DIRECCIÓN<br>MATADERO DE RISARALDA | | | | | |

## 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 NÙMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 2 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 32 | 5 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* 28 de Enero 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

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

Bogotá 29/01/2026

*Ciudad y fecha*

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

COMVEZCOL
CONSEJO PROFESIONAL DE MEDICINA
VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

# MATRICULA PROFESIONAL

Acuerdo No.081/98

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia COMVEZCOL, de conformidad con lo establecido en la Ley 073 de 1985, el Decreto Reglamentario 1122 de 1988 y el Acuerdo arriba citado, otorga la Matricula.



Matricula No.:005105
Nombres: VALENCIA LOPEZ JOHN WILLIAM
Cedula Número: 10,256,325 de MANIZALES (CALDAS)
Profesión: MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
Universidad: DE CALDAS

La presente Matricula lo autoriza para ejercer la Profesión en el territorio nacional.

Santafe de Bogotá, AGOSTO 10 DE 1998

LUIS GUILLERMO PARRA LOPEZ
Presidente

ESPERANZA M. DE LOBO
Secretaria

237

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

## ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ**
- Cédula de ciudadanía No: **10.256.325 de Manizales**
- Matrícula Profesional No: **5.105**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista**
- Universidad: **Universidad de Caldas**

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **10256325_nur733**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2567"

**Observación:** En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (01) días del mes de Mayo de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

**MODELO DE CERTIFICADO PARA CLASIFICAR LA CALIDAD TRIBUTARIA DE LOS CONTRATISTAS Y/O TRABAJADORES INDEPENDIENTES FRENTE AL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PARTIR DEL AÑO 2026.**

BARRANCABERMEJA 01/05/2026

**Dirigido a:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Empresa:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Nombre del contratista: JHON WILLIAM VALENCIA LOPEZ**

**Cédula:** 10256325 de Manizales

De acuerdo con lo establecido en los artículos 335 y 340 del Estatuto Tributario, **certifico bajo la gravedad de juramento** que:

**a)** Recibo ingresos por concepto de rentas de trabajo según la definición incorporada en el art. 103 de Estatuto Tributario, que nos dice:

*"Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general,* ***las compensaciones por servicios personales****" (Subrayado nuestro)*

**SI (X ) NO ( )**

**b)** Para la prestación de servicios, tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos durante el año gravable.

**SI ( ) NO (x)**

**c) En el caso de devengar mis ingresos por concepto de servicios**, le informo que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable 2025, para lo cual adjunto copia de mi RUT.

**SI (x) NO ( )**

**d)** Solicito disminuir mi base de retención en la fuente, con uno o varios de los siguientes conceptos, para lo cual entrego la siguiente información:

***APLICABLE ÚNICAMENTE PARA QUIENES PERCIBAN RENTAS DE TRABAJO.***

- **Dependientes.**
  Número de personas a mi cargo: _____

- **Salud prepagada – póliza de salud:**
  SI ( ) **NO** ( )

- **Intereses sobre préstamos para vivienda de habitación, o costos financieros de leasing habitacional.**
  **SI** ( ) **NO** ( )

***APLICABLE TANTO PARA QUIENES PERCIBEN RENTAS DE TRABAJO COMO PARA QUIENES RECIBEN RENTAS NO LABORALES:***

d) **Ahorros voluntarios en cuentas AFC.** Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, ó un valor de $_____mensuales a la Entidad _____.

e) **Aportes voluntarios a fondos de pensiones.** Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, o un valor de $_____ mensuales a la Entidad _____.

**5.** Autorizo aplicar a mis pagos la retención en la fuente del------% que es porcentaje superior al que generan mis pagos periódicos, de conformidad con lo permitido en el Parágrafo. 3° del art. 383 E.T.

***NOTAS***

a) *Los certificados de medicina prepagada y pólizas de salud deberán corresponder a los valores pagados durante el año anterior.*

b) *Los certificados de intereses sobre préstamos para vivienda de habitación o costo financiero de leasing habitacional del contribuyente deberán corresponder a los valores pagados durante el año anterior o el valor cancelado en la primera cuota, cuando se trate de nuevos préstamos.*

c) *Los certificados que sirven para soportarlas disminuciones de los ingresos son responsabilidad única de quien los solicita.*

d) *Consultar el art. 387 del E.T donde se precisan los requisitos a cumplir para tener una deducción por dependientes.*
*dependientes. Con un solo dependiente, como puede ser un hijo o un padre, se tiene derecho a la deducción máxima permitida de manera mensual.*

**Atentamente,**

**Nombre: Jhon William Valencia Lopez**
**Cedula: 10256325**
**Correo: vetjwvalencia@gmail.com**
**Celular: 3187946755**

240

## DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _Jhon William Valencia Lopez_, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _10256325_ expedida en _Manizales_, actuando en nombre propio, por medio del presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. No me encuentro incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición o conflicto de intereses que me impida celebrar contratos o vincularme con entidades de carácter privado, de conformidad con la legislación colombiana vigente.
2. No tengo antecedentes disciplinarios, fiscales ni penales que afecten mi capacidad para contratar o prestar servicios.
3. No me encuentro reportado(a) en listas restrictivas, listas vinculantes o bases de datos relacionadas con actividades ilícitas, tales como lavado de activos o financiación del terrorismo.
4. Actúo de buena fe y manifiesto que la información suministrada es veraz, completa y comprobable.
5. Me comprometo a informar de manera inmediata cualquier situación sobreviniente que pueda constituir una inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses durante la ejecución de cualquier relación contractual.

La presente declaración se firma con destino a la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B** para los fines pertinentes.

En constancia, se firma en la ciudad de _Barrancabermeja_, a los _01_ días del mes de _mayo_ del año _2026_.

Firma

Nombre: Jhon William Valencia Lopez
C.C.: 10256325
Teléfono: 3187946755
Correo electrónico: vetjwvalencia@gmail.com

241

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

10.256.325

VALENCIA LOPEZ

JOHN WILLIAM

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1962

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.67 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

26-JUN-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2701900-01440456-M-0010256325-20240520 0140214963A 1 8511695019

EN NOMBRE DE LA

# REPUBLICA DE COLOMBIA

y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional

## La Universidad de Caldas

confiere el título de

**Médico Veterinario Zootecnista**

a **John William Valencia López**

C. C. N° 10'256.325 de Manizales

En Manizales, el día 30 del mes de Mayo del año de 1986 y lo refrenda con los sellos respectivos.

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

VICE-RECTOR ACADEMICO

SECRETARIO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GE LA UNIVERSIDAD

PRESIDENTE DE TESIS

JURADO DE TESIS

JURADO DE TESIS

SECRETARIO DE EDUCACION

SECRETARIO DEL DEPARTAMENTO

Resolución de Educación Departamental - Acuerdo del Feb. 3 de C. del Folio de Registro N°

2-243

# *CORPOAGRO*

CORPORACION PARA EL MANEJO Y CONSERVACION DEL MEDIO AMBIENTE Y LOS RECURSOS NATURALES
NIT 804,006,708-1

**EL SUSCRITO COORDINADOR TÉCNICO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CADENA BOVINA DE SANTANDER,**

**CERTIFICA QUE:**

**JHON WILLIAM VALENCIA LOPEZ** , identificado con c.c. 10.256.325 de Manizales presto sus servicios como MEDICO VETERINARIO, en el Municipio de OCAMONTE (S), desde el 1º de Junio hasta el 31 de Diciembre de 2015, contratado como Profesional de Campo, para la ejecución del programa en mención.

Desempeñándose de manera responsable, honesta y comprometida con la ejecución de las actividades encomendadas en éste Municipio.

Bucaramanga, Febrero 10 de 2016

**RUBEN DARIO RODRIGUEZ LOPEZ**
**COORDINADOR TECNICO PROGRAMA**

Calle 153ª #22-14 Barrio Villa España Floridablanca. Tel. 6383368 3108788796
Corpoagro16@hotmail.com

3244

GLOBAL TRADING GROUP

NIT: 890.210.243-3

Bucaramanga 18 de mayo de 2016

Señores

ASOBUFALOS

CMN. GLOBALTRADING GROUP se permite certificar que el señor JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ identificado con la cedula de ciudadanía 10.256.325 de Manizales, laboro con esta empresa desde el Junio del 2012 a Junio del 2015 como representante comercial.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de mayo del 2016.

Atentamente.

GLORIA NUÑEZ DE SAAVEDRA
REPRESENTANTE LEGAL.

GLOBAL TRADING GROUP
WWW.CMNSAS.NET

Cll 82 No. 11-37 Of. 206
Bogotá Colombia
M: + 57 3 317 423 7891 PBX: + 57 ( 7 ) 657 3940

245

Agribrands Purina Colombia S.A.

Agribrands

A QUIEN INTERESE.

AGRIBRANDS PURINA COLOMBIA S.A , se permite certificar que el Senor JUAN MILCIAR VALENCIA LOPEZ identificado con la Cedula de Ciudadania No. 1023...25 de MANIZALEZ laboro en esta compania desde el dia 19 de ENERO de 1,991 al dia 31 de AGOSTO de 1995 , y el ultimo cargo desempenado fue el de OPERARIO DE ZONA.

Para en PROCESOS, a solicitud del interesado hoy 25 de AGOSTO de 2,005

Atentamente,

AGRIBRANDS PURINA COLOMBIA S.A

AGRIBRANDS
PURINA COLOMBIA S.A

DAGOBERTO SALAZAR PAEZ
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

BOGOTA D.C. (CENTRAL) TEL. (1) 2649 3144 FAX (1) 2649 3099 A.A. 25004 | MEDELLIN TEL. (4) 444 5555 FAX (4) 444 5555 A.A. 53747 | CALI TEL. (2) 555 5555 FAX (2) 555 5555 A.A. 5345 | BARRANQUILLA TEL. (5) 555 5555 FAX (5) 555 5555 A.A. 53747 | CARTAGENA TEL. (5) 555 5555 FAX (5) 555 5555 A.A. 53747 | BUCARAMANGA TEL. (7) 555 5555 FAX (7) 555 5555 A.A. 53747 | PEREIRA TEL. (6) 555 5555 FAX (6) 555 5555 A.A. 53747 | IBAGUE TEL. (8) 555 5555 FAX (8) 555 5555 A.A. 53747

246

ACB
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS

**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS**
**A.C.B.**
**NIT:800.148.873-1**

**CERTIFICA QUE:**

**JHON WILLIAM VALENCIA LOPEZ,** con cédula de ciudadanía número **10.256.325** de Manizales, estuvo vinculado a esta Asociación por contrato de prestación de servicios desempeñándose como asistente técnico profesional desde 03 de marzo de 2014 hasta el 18 de octubre de 2018, en ejecución de proyectos ejecutados entre Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural y Asobufalos y también en ejecución de proyecto entre Programa de Transformación Productiva – PTP y Asobufalos

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos.

Para constancia se firma en la ciudad de Medellín a los 20 días del mes de noviembre de 2025

ALBA LUCIA SUAREZ QUICENO
Directora Ejecutiva
Asobufalos

**ASOCIACIÓN CAMPESINA DEL VALLE DEL RÍO CIMITARRA - RED AGROECOLÓGICA NACIONAL**

**ACVC - RAN**

NIT. 811.011.079-0

**LA ASOCIACIÓN CAMPESINA DEL VALLE DEL RIO CIMITARRA RED AGROECOLOGICA NACIONAL -ACVC-RAN**

**NIT:811011079-0**

**CERTIFICA QUE**

El señor **JHON WILIAM VALENCIA LOPEZ** Identificado con cedula de ciudadanía Nº 10.256.325 de Manizales estuvo vinculado en nuestra organización Sin Ánimo de Lucro, bajo el contrato por prestación de servicios como Veterinario del proyecto "**Ecobufalo campesino: Apoyo al Desarrollo Socioeconómico de Pequeños Productores de búfalos en la ZRC del VRC**" desde 1 de enero del 2018 hasta 31 de diciembre del 2018 desarrollando las sientes actividades.

- Dinamizar la elaboración de planes de fincas de los productores asociados de la finca de recría en Puerto Matilde.
- seguimiento y apoyo en la ejecución de planes de finca.
- Acompañamiento técnico en sanidad animal a las fincas de los asociados a la Bufalera
- Apoyo en la construcción y Seguimiento del plan de finca de la Bufalera.
- Apoyo en los espacios formativos con el tema de manejo animal en las escuelas agroecológicas.
- Recolección de información constante para actualización de línea de base.
- Manejo de registros ganaderos de todas las fincas e inventario para programación del beneficio de la carne.
- Coordinar trabajo constante con el agrónomo del proyecto para mejoramiento de la finca de recría.
- asistir a las reuniones del equipo y aportar en la construcción de estrategias y mejoras en la ejecución del proyecto.

Esa certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiunos (21) días mes de noviembre de *2025*.

MARIA IRENE RAMIREZ AMAYA
Representante legal
ACVC-RAN

CALLE 49 No. 6B - 93 EDIFICIO LA TORA OFICINA 502 CEL: 310 219 47 59
www.reservacampesinariocimitarra.org - www.prensarural.org
Correo Electrónico:acvc@reservacampesinariocimitarra.org
BARRANCABERMEJA, MAGDALENA MEDIO, OFICINA REGIONAL

# ASOCIACIÓN CAMPESINA DEL VALLE DEL RÍO CIMITARRA - RED AGROECOLÓGICA NACIONAL

## ACVC - RAN

NIT. 811.011.079-0

**LA ASOCIACIÓN CAMPESINA DEL VALLE DEL RIO CIMITARRA RED AGROECOLOGICA NACIONAL -ACVC-RAN**

**NIT:811011079-0**

**CERTIFICA QUE**

El señor **JHON WILIAM VALENCIA LOPEZ** Identificado con cedula de ciudadanía Nº 10.256.325 de Manizales estuvo vinculado en nuestra organización Sin Ánimo de Lucro, bajo el contrato por prestación de servicios como Mercaderista del proyecto "**Ecobufalo campesino: Apoyo al Desarrollo Socioeconómico de Pequeños Productores de búfalos en la ZRC del VRC**" desde 1 de abril del 2017 hasta 31 de julio del 2017 desarrollando las sientes actividades.

- Promocionar el portafolio de productos en restaurantes especializados y mercados orgánicos.
- Identificar nuevos mercados y clientes.
- Apoyar el desarrollo de actividades de mercadeo y promoción de los productos.
- Impulsar productos de acuerdo a la estrategia.
- Desarrollar encuestas y sondeos del mercado y del posicionamiento de productos para ajustar estrategias de mercado, calidad de productos y marca.
- Aportar al ajuste de la estrategia de mercadeo y publicidad de productos,
- Desarrollar actividades de preventa de productos, cartas de compromiso de venta, convenios de distribución y alianzas comerciales para la comercialización de productos.
- Apoyar la implementación de los mecanismos de retroalimentación de la marca y los productos esto es servicio al cliente y comunicación con los clientes (quejas, reclamos y sugerencias).
- Hacer plan de trabajo, informes mensuales de su gestión, establecer metas para la comercialización y apoyar los procesos de balance y planeación del trabajo del equipo.
- Coordinar trabajo constante con la coordinadora del proyecto.

Esa certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiunos (21) días mes de noviembre de *2025.*

maria IRENE R...

MARIA IRENE RAMIREZ ZAMAYA
Representante legal
ACVC-RAN

CALLE 49 No. 6B - 93 EDIFICIO LA TORA OFICINA 502 CEL: 310 219 47 59
www.reservacampesinariocimitarra.org - www.prensarural.org
Correo Electrónico:acvc@reservacampesinariocimitarra.org
BARRANCABERMEJA, MAGDALENA MEDIO, OFICINA REGIONAL

Barrancabermeja, Noviembre 22 de 2025

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**Certificamos que:**

El señor JOHN WILLIAM VALENCIA LONDOÑO, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.256.325, cumple con los honorarios por concepto de prestación de servicios profesionales con nuestra empresa como **Asesor Medico Veterinario** desde el 16 de septiembre 2023 hasta la presente fecha, valor del contrato $ 1.050.000 (Un millón cincuenta mil pesos M/cte) por servicios.

Este certificado se expide a los 22 días del mes de noviembre de 2025, alguna información adicional comunicarse al celular No.3154198123 en Barrancabermeja.

Atentamente,

**HENRY ALBERTO BERMUDEZ SIDEROL**
**Representante Legal**
**SOCIEDAD AGROPECUARIA RIOYUMA SAS**
**NIT: 901744110-3**

AltaMar S.A.S
Nit. 800.147.573-2

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Altamar S.A.S con Nit 800147573-2 certifica que el Dr. John William Valencia López CC 10256325 de Manizales, médico Veterinario Zootecnista. Brindo sus servicios profesionales en la Bufalera Oro Negro Barrancabermeja en el periodo enero 2019 a julio 2023. Cumpliendo con las políticas de la empresa.

Su desempeño profesional, ético y humano nos ayudo a mejorar el desempeño de nuestro hato.

Cualquier informacion adicional será suministrada.

Atentamente,

AltaMar S.A.S
Nit. 800.147.573-2

Monica Alejandra Lora Pabon
Asistente de Gerencia Altamar SAS
Correo electrónico: asistente@altamarsas.co
Whatsapp: 3122891851
Medellin

251

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 295210582

PIB
15:50:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de mayo 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) JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10256325:

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de mayo de 2026, a las 18:17:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 10256325 |
| Código de Verificación | 10256325260501181758 |

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: WEB

3253

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:14:49 PM horas del 01/05/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10256325**
Apellidos y Nombres: **VALENCIA LOPEZ JOHN WILLIAM**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/05/2026 08:00:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10256325** y Nombre: **JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ.**

## 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. **139342094** . 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

255

# 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 19:50:17 horas del 01/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **10256325,** Apellidos y Nombres **VALENCIA LOPEZ JOHN WILLIAM**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Jaime Valencia**, con NIT **109874006-2** 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



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

256

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141081312311

(415)7707212489984(8020) 000014108131231 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 2 5 6 3 2 5 | 4 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9 | |

### IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 5 6 3 2 5 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VALENCIA | LOPEZ | JOHN | WILLIAM |

35. Razón social

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

### UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Barrancabermeja 0 8 1 |

41. Dirección principal
CL 51 51 08

42. Correo electrónico vetjwvalencia@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 7 9 4 6 7 5 5 | 3 2 0 4 4 5 0 0 7 4 |

### CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 5 0 0 | 1 9 9 8 0 4 0 1 | 4 9 2 2 | 2 0 2 2 0 5 0 3 | 0 1 5 0 | | 2 2 2 5 | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 2 2 4 9

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

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALENCIA LOPEZ JOHN WILLIAM

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 01:21:07PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

257

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 10256325 **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 01/05/2026 07:58 PM

Código Verificación: **18LX2WA6YH**

Válida hasta: **31/07/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D.C.
www.bsl.com.co

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Código de Seguridad: 18865b81-7f57-443b-ae40-7c6ef32ae8ad

**Tipo Examen: Ingreso**

VERIFICA VALIDEZ DEL CERTIFICADO

## DATOS PERSONALES



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Atención** | 28 de enero de 2026 | **Ciudad** | Barrancabermeja | **Vigencia** | 3 años |
| **IPS/SEDE** | Sede norte DHSS0244914 | | | | |
| **Nombres y apellidos** | John William Valencia LóPez | | | | |
| **Documento identidad** | 10256325 | **Empresa o entidad** | PARTICULAR | **Cargo** | Veterinario |
| **Género** | MASCULINO | **Edad** | 63 | **Fecha nacimiento** | 01/05/1963 |
| **Estado civil** | Divorciado | **Hijos** | 2 | **Profesión u Oficio** | Médico veterinario |
| **Email** | vetjwvalencia@hotmail.com | | | | |
| **Teléfono** | 3187946755 | | | | |
| **Tipo de examen** | Ingreso | **EPS** | Salud mia | **ARL** | Positiva |
| **Pensiones** | Colpensiones | **Nivel Educativo** | Universitario | | |

** De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.*

## EXÁMENES REALIZADOS

**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR**

28 de enero de 2026

2597

## RESULTADOS GENERALES

### EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.

## RECOMENDACIONES MÉDICAS ADICIONALES

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONOMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. ALIMENTACIÓN BALANCEADA

## FIRMAS

| FIRMA MÉDICO | FIRMA PACIENTE ATENDIDO |
|---|---|
|  |  |
| **JUAN JOSE REATIGA**<br>C.C.: 7.472.676 - REGISTRO MEDICO NO 14791<br>LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460<br>6 DE JULIO DE 2020 | **John William Valencia LóPez**<br>10256325 |

Fundación SaludMía eps | La EPS de los Santandereanos

# FUNDACION SALUD MIA EPS

## CERTIFICA

Que, el Cotizante JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ, identificado(a) con CC - 10256325, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

**Información del Cotizante:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | **JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ** | | |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Estado Actual:** | Afiliado Activo |
| **Número Identificación:** | 10256325 | **Causal Estado:** | |
| **Fecha de Radicación:** | 2020/09/01 | **Fecha Retiro:** | |

**Información Relación Laboral:**

| Documento | Razón Social Aportante | | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|---|---|---|---|
| NI 900336004 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES | Vigente | 2025/02/01 | |
| CC 10256325 | JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ | Vigente | 2026/03/27 | |

**INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN**

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander ) a los 03 días del mes de Mayo de 2026, a solicitud del interesado.

Atentamente,

**HECTOR ORIEL SALAZAR**

**Profesional de Afiliaciones y BDUA**

FUNDACION SALUD MIA EPS

Vigilado Supersalud

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10256325,** se encuentra afiliado/a desde **17/11/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de marzo de 2026.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## John William Valencia López

C.C 10.256.325

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 769384756000



262

1263

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964 4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 10.256.325 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 013274113, abierta/o desde el 30/1/2025.

Se expide en Bogotá el día 3 del mes de Mayo del año 2026 con destino a: A quien pueda interesar

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB Nit 800148873-1



**CONTRATO NRO. PS 001 - 2026**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. |
| **NIT** | 800148873-1 |
| **CONTRATISTA** | JOHN WILLIAM VALENCIA LÓPEZ |
| **IDENTIFICACIÓN** | C.C. 10256325 |
| **OBJETO** | CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DIRECTOR GENERAL EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA" |
| **VALOR** | HASTA VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) IVA INCLUIDO |
| **PLAZO** | HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del 25AS161G2475, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Municipio de Yondó y Municipio de Medellín - Antioquia, según se requiera por las actividades propias del contrato. |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |

Entre los suscritos, **ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO,** identificada con la cédula de ciudadanía número **30.298.063,** expedida en Manizales (Caldas), obrando en nombre y representación legal como Directora Ejecutiva y Representante Legal de la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B.**, entidad sin ánimo de lucro constituida por Certificación del 29 de enero de 2002, del Ministerio de Agricultura, registrada en la Camara de Comercio de Medellín el 18 de diciembre de 2003, en el libro 1o., bajo el No.4364 y que tiene como objetivo principal el fomento, el desarrollo, la defensa, y la promoción de la especie bufalina en Colombia, su comercialización y en especial el fomento de su explotación y consumo, quien

en adelante se denominará **A.C.B.** y, por la otra **JOHN WILLIAM VALENCIA LÓPEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía número 10256325 actuando en nombre propio, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el presente contrato de prestación de servicios profesionales, previas las siguientes **CONSIDERACIONES GENERALES**: Que **A.C.B.** requiere contratar los servicios de un **DIRECTOR GENERAL** para planificar, organizar, integrar, dirigir, controlar y evaluar todas las actividades realizadas en la ejecución del convenio. **CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS. 1.** Que el objeto del presente contrato es: *"CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DIRECTOR GENERAL EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA".* **2.** Que estas actividades, hacen parte de las actividades comerciales e integrales propias de la asociación y se enmarcan en los lineamientos establecidos en nuestro ordenamiento jurídico y en concordancia con el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015. **3.** Que, de acuerdo con la normatividad anterior, el régimen de contratación de la Asociación para las actividades que de manera directa o indirecta desarrollan su objeto social es el del derecho privado, acatando en todo momento los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad. **4.** Este contrato de prestación de servicios se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no estipulado por la legislación aplicable, así mismo, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 por la naturaleza del convenio de asociación marco y por obtener recursos derivados de la administración pública, y obedeciendo, a los Principios de "transparencia, economía y responsabilidad.", que debe regir toda contratación privada o pública y con base en lo reglamentado por el Decreto 1082 de 2015, en lo concerniente a la contratación directa y a los contratos de prestación de servicios, en donde la entidad estatal podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área o servicio de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas, este contrato se celebrará con el fin de ejecutar el Contrato Interadministrativo, en el cual se requiere la labor del contratista quien ha acreditado ser un profesional idóneo en ejecución de este tipo de contratos. **5.** Con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar el presente Contrato de prestación de servicios profesionales, el cual se regirá por las normas del derecho privado, por la legislación comercial y civil colombiana y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO.** "CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **DIRECTOR GENERAL** EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS

CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA". EL CONTRATISTA se obliga para con **A.C.B.** a emplear todos sus recursos, experiencia y conocimientos en el desarrollo, ejecución y logro del objeto del presente contrato, realizando las actividades propias para la cual fue contratada, de acuerdo con las condiciones y cláusulas del presente contrato. **SEGUNDA. - NATURALEZA JURÍDICA:** El presente contrato es un contrato de prestación de servicios y en consecuencia no genera relación laboral entre **A.C.B. y EL CONTRATISTA** o las personas naturales que trabajen para él en caso de presentarse esa situación, siendo de responsabilidad absoluta del **CONTRATISTA** las obligaciones que por concepto de salarios/honorarios y/o prestaciones sociales se generen con sus empleados, dependientes y colaboradores, relevando a **A.C.B.** de toda responsabilidad de carácter laboral. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Dadas las características del contrato de prestación de servicios, éste contempla unas obligaciones contractuales, las mismas que no constituyen dependencia de ninguna naturaleza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las obligaciones contractuales no pueden ser ejecutadas con personal de planta de la asociación. **PARÁGRAFO TERCERO:** En el presente contrato se entienden incorporados los planteamientos de la sentencia de unificación SU 2013-01143 del Consejo de Estado, si bien no aplica directamente a asociaciones sin ánimo de lucro como A.C.B., se deja claridad por estar circunscrito el presente contrato con recursos derivados de la administración pública. **TERCERA. - CARACTERÍSTICA DE LOS SERVICIOS A QUE SE COMPROMETE A PRESTAR EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** se obliga con **A.C.B.** a emplear todos los recursos y conocimientos profesionales dentro del marco del desarrollo y ejecución del objeto social de la asociación. - **CUARTA. - TÉRMINO DE EJECUCIÓN.** - El plazo para la ejecución del presente contrato será de HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del **25AS161G2475-2025**, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). El plazo podrá tener prorrogas, dejando constancia escrita, previo acuerdo entre las partes y el lleno de los requisitos legales. **-QUINTA. - VALOR DEL CONTRATO.** - Para todos los efectos legales y fiscales, el valor total del presente contrato será de hasta Veinticuatro Cuatro Millones de Pesos M.L. ($24.000.000) **IVA INCLUIDO.** El valor acordado incluye todos los costos directos e indirectos necesarios para la oportuna y satisfactoria ejecución de los servicios por parte de **EL CONTRATISTA. - SEXTA: FORMA DE PAGO: A.C.B.** pagará a **EL CONTRATISTA** el precio acordado en el presente contrato, mediante cuentas de cobro, facturas o documento equivalente mensuales la cual se cancelará a los treinta días posteriores a la firma del acta de inicio, siempre y cuando exista los recursos presupuestales derivados a los desembolsos que realice El MUNICIPIO DE YONDÓ como desembolsos de los recursos del aporte municipal al CONVENIANTE EJECUTOR (A.C.B.) de manera proporcional al avance físico y financiero según los lineamientos administrativos que para tal fin tenga estipulado la asociación, hasta cumplir el valor presupuestado del contrato. **El valor mensual se estima en la suma de Seis Millones de Pesos M.L. ($6.000.000) IVA INCLUIDO o su equivalente a los días prestados. Los pagos se cancelarán en la cuenta ahorros o corriente de la cual sea titular EL CONTRATISTA**, previa revisión del supervisor. El pago se efectuará previa

presentación de la correspondiente cuenta de cobro, factura o documento equivalente, informe de actividades realizadas y pago de la Seguridad Social en las condiciones establecidas para esta clase de contratos de prestación de servicios, soportes que deben tener el visto bueno respectivo de **A.C.B.** Si la cuenta de cobro no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término empezará a contarse desde la fecha en que se presenten correctamente los documentos. **Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. PARÁGRAFO PRIMERO: A.C.B.** hará en cada pago los descuentos y retenciones que de acuerdo con las normas de la República de Colombia se encuentren vigentes a la fecha de pago, así como de cualquier retención que realicen las autoridades del orden territorial. **A.C.B.** pagará el valor del contrato dentro de los términos establecidos por la entidad, posteriores a la legalización de la factura, cuenta de cobro o documento equivalente por parte de **EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO SEGUNDO. -** En todo caso EL CONTRATISTA deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. **PARÁGRAFO TERCERO:** La afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales ARL estará a cargo de A.C.B., en la cual se establecerá el riesgo en el quedará clasificado el CONTRATISTA. **PARÁGRAFO CUARTO:** El pago de los aportes a la seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales estará a cargo del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO QUINTO:** Para el último pago el CONTRATISTA deberá presentar el pago de la seguridad social de la totalidad del presente contrato, además de la totalidad de información y entregables si son del caso y propios del objeto a contratar, so pena de no pago de la última cuenta de cobro, a satisfacción del contratante de lo entregado, esto con el fin de poder proceder a proceso de liquidación del convenio mencionado en buenos términos. **SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DE LA A.C.B.- A.C.B.** se obliga a suministrarle a EL CONTRATISTA la información necesaria para que ejecute su actividad. **PARÁGRAFO PRIMERO. - SUPERVISION: A.C.B.** designa como supervisor al Director General del convenio de asociación por la Representante Legal o quién designe la Asociación. **PARÁGRAFO SEGUNDO. - GASTOS DE DESPLAZAMIENTO:** Conforme se estableció en los estudios previos contenidos en el estudio de oportunidad y conveniencia para el presente trámite contractual, dadas las obligaciones del contratista, A.C.B. reconocerá y pagará gastos de desplazamiento, entendidos como gastos de transporte, en el evento de que el contratista deba desplazarse por fuera de la ciudad de Medellín, a otras regiones, de conformidad con las directrices que para el efecto, tenga establecida o establezca la asociación. Para efectos de gastos de transporte se reconocerá el valor equivalente a la tarifa del servicio público, para la cual deberá presentar factura o documento equivalente expedido por la oficina de transporte respectiva y en los casos donde no se preste transporte por empresas legalmente constituidas, se soportará con los recibos de caja debidamente diligenciados donde conste el número de placa del vehículo, número de cedula de ciudadanía del conductor o propietario del vehículo utilizado, nombre completo y número telefónico del conductor o contacto según sea el caso. Lo anterior deberá contar con el aval del supervisor respectivo. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para el reconocimiento de los gastos de desplazamiento, EL CONTRATISTA debe presentar los documentos requeridos para la legalización, máximo hasta el quinto día calendario siguiente al día en que termina la comisión. En el evento que el día de la terminación de la comisión sea los dos últimos días del mes, el término para la presentación de los soportes de la legalización serán de tres días calendario, posteriores a ésta. Si los documentos soporte para la

legalización no se presentan dentro de los términos establecido anteriormente, los anticipos serán suspendidos para las próximas comisiones, por lo que el reconocimiento de gastos de desplazamiento se realizará mediante reembolso de gastos previa presentación de los soportes.
**OCTAVA. - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y aquellas actividades que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, entre otras:

- Planificar, organizar, integrar, dirigir, controlar y evaluar todas las actividades realizadas en la ejecución del convenio para alcanzar el objeto general planteado, mediante una adecuada gestión y transferencia del conocimiento técnico y empresarial.
- Debe representar el proyecto ante instituciones aliadas y entidades financiadoras, garantizando el cumplimiento de los objetivos establecidos, el cronograma de actividades, los indicadores de impacto y el adecuado manejo de los recursos asignados
- Planear, programar y dirigir la correcta ejecución administrativa, estableciendo prioridades de trabajo y garantizando que los cronogramas y plazos se cumplan en las correspondientes etapas.
- Liderar el convenio controlando el cumplimiento de las actividades relacionadas de cada uno de los profesionales que hacen parte de la ejecución del convenio.
- Realizar control de las herramientas de monitoreo y seguimiento y el cronograma de actividades que ejecutar por el equipo de trabajo del convenio.
- Dirigir todas las actividades a realizarse por el equipo técnico del convenio.
- Recibir o entregar según sea el caso, los documentos y artículos debidamente inventariados para garantizar la entrega en buenas condiciones de los insumos y archivos para la respectiva liquidación del contrato.
- Verificar la trazabilidad documental de cada una de las carpetas de los diferentes técnicos y las actividades que ejecuten en el desarrollo del convenio.
- Asistir a las reuniones programadas por el comité técnico o por el supervisor de la Secretaría de Agropecuaria y Medio Ambiente del Municipio de Yondó cuando sea requerida su presencia.
- Coordinar administrativa y financieramente la buena inversión de los recursos de todas actividades relacionadas con la ejecución del convenio.
- Ser el enlace administrativo entre el ejecutor del convenio y la Interventoría y/o Supervisión por parte de la Secretaría de Agricultura.
- Entregar oportunamente al supervisor los informes y soportes para la rendición de cuentas, requerimientos y derechos de petición; dar respuesta a los órganos de control, autoridades administrativas, contratistas, propietarios y público en general relacionados al convenio de asociación.
- Construir la información exógena y realizar seguimiento a la misma, según los formatos que le corresponden al convenio.
- Presentación del informe mensual de las actividades realizadas, utilizando los formatos, metodologías, evidencias fotográficas de estas, así como las observaciones sobre el desarrollo del convenio ya definidas, como requisito para el pago de los honorarios.

- Revisar y aprobar el informe mensual de actividades presentado por los contratistas si este cumple con las es exigencias establecidas, apoyado por la dirección de Gestión de datos.
- Debe presentar informe final del proyecto consolidado con la aprobación por parte *Secretaría de Agricultura del Municipio de Yondó y guardar absoluta reserva sobre los* hechos, documentos físicos y electrónicos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materia que lleguen a su conocimiento en la ejecución del contrato, garantizando la confidencialidad de la información, así como los aspectos técnicos y administrativos del proyecto.
- El contratista autoriza al contratante a deducir los costos por concepto de multas, intereses, sanciones entre otros, que se deriven por error u omisión en el cumplimiento de las actividades relacionadas con su profesión y contrato.
- Guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos físicos y electrónicos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materia que lleguen a su conocimiento en la ejecución del contrato, garantizando la confidencialidad de la información, así como los aspectos técnicos y administrativos del convenio.
- Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, que correspondan con la naturaleza de su cargo.

**PARÁGRAFO:** Para el desarrollo de las actividades relacionadas en el presente contrato, el contratista debe tener computador y conexión a internet bajo su propia cuenta y riesgo. **NOVENA. – INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con **A.C.B.** y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de **A.C.B.**, y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **DÉCIMA. - EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL.** - Tal como lo prevé la cláusula segunda del presente contrato, queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre **A.C.B.** y **EL CONTRATISTA** o el personal que éste utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. **PARÁGRAFO. -** En todo caso **EL CONTRATISTA** deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. - **DÉCIMA PRIMERA. - CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN. - EL CONTRATISTA** de conformidad con el ordenamiento jurídico, no podrá ceder ni total ni parcialmente su posición contractual, ni las obligaciones que sean derivadas del contrato, la ejecución del presente contrato a un tercero, ni subcontratar el objeto de este salvo previa autorización expresa y escrita de **A.C.B.- DÉCIMA SEGUNDA. - CONFIDENCIALIDAD. - EL CONTRATISTA** se obliga a dar tratamiento confidencial a toda la información de **A.C.B.**, a la cual tenga acceso en desarrollo del presente contrato. La Información Confidencial continuará siendo de propiedad de **A.C.B. EL CONTRATISTA** reconoce que la Información Confidencial que le sea revelada está sujeta al derecho de propiedad y a los derechos de propiedad intelectual, incluyendo sin limitación, aquellos derechos de conformidad con las leyes aplicables a marcas, patentes, diseños, derecho de reproducción, secretos comerciales y competencia desleal. **EL**

**CONTRATISTA** expresamente manifiesta que el presente acuerdo no le otorga ningún derecho adicional al de utilizar la Información Confidencial para efectos del desarrollo y cumplimiento del contrato y nada de lo expresado en éste podrá ser interpretado como la creación tácita o expresa de una licencia para la utilización de la Información Confidencial. **DÉCIMA TERCERA. - MODIFICACIONES CONTRACTUALES.** - Las partes acuerdan que toda modificación al contrato requiere para su validez, constar por escrito, con el lleno de los requisitos exigidos por la normatividad civil, comercial y laboral y debidamente firmada por las partes. **DÉCIMA CUARTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. -** Las controversias y divergencias surgidas entre las partes por razón de la existencia, interpretación, desarrollo o terminación de este contrato, y de las obligaciones derivadas del mismo, serán objeto de solución directa o a través de transacción, conciliación o amigable composición. Para tal efecto, acudirán a las disposiciones que regulan la materia y de la jurisdicción. De igual manera las partes acuerdan que en el evento de que las controversias no pudieran dirimirse directamente entre ellas, según las modalidades antes citadas, se someterán a la decisión de la jurisdicción ordinaria. **DÉCIMA QUINTA. - PROPIEDAD INTELECTUAL.** - La propiedad intelectual que se derive de las actividades que deba ejecutar EL CONTRATISTA, será radicada exclusivamente en **A.C.B.** Por lo tanto, todos los derechos patrimoniales que pudieren obtenerse con los proyectos y actividades objeto de este contrato, así como los derechos de propiedad intelectual y las patentes y registros que de allí se deriven y el derecho de explotarlos económicamente durante todo el tiempo permitido por la Ley, tanto en Colombia como en el exterior, lo ejercerá exclusivamente **A.C.B.**, sin que EL CONTRATISTA tenga ningún derecho a prerrogativa sobre estos aspectos - **DÉCIMA SEXTA. - TERMINACIÓN** El presente contrato terminará por vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo entre las partes y por las demás causas establecidas en la ley. **DÉCIMA SEPTIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** Las partes de común acuerdo aceptan que por la naturaleza del contrato, no se requiere de la liquidación contractual, de conformidad con nuestro ordenamiento jurídico. - **DÉCIMA OCTAVA. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Para la celebración del presente contrato existen recursos por parte del convenio de asociación N. 195 de 2026 con base en el certificado de Disponibilidad Presupuestal No. SHM0000347 del 23 de febrero de 2026. **DÉCIMA NOVENA. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con nuestro ordenamiento jurídico, por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, las partes podrán de común acuerdo y durante la ejecución del contrato, suspender total o parcialmente la ejecución del mismo, dicha suspensión deberá constar por escrito indicando la causa de la suspensión, el porcentaje del avance del contrato, el estado del servicio, bien u obra contratada, las consecuencias que generaron la suspensión, al igual que el término por el cual se extenderá la misma. De igual manera las partes mediante acta podrán continuar con la ejecución del contrato, expresando que han cesado los motivos que dieron lugar a la suspensión total o parcial.

- **VIGÉSIMA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** Si **EL CONTRATISTA** incumpliere alguna de las obligaciones que por este concepto adquiere, se hará efectiva la cláusula penal pecuniaria, que como pago parcial pero definitivo de los perjuicios a "**A.C.B.**" se establece en un quince por

ciento (15%) del valor total del contrato, sin perjuicio de las indemnizaciones a que hubiere lugar por el incumplimiento de las obligaciones contractuales. Con la firma del presente contrato, EL CONTRATISTA autoriza que el respectivo valor le sea deducido del saldo a su favor. - **VIGÉSIMA PRIMERA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES.** En el presente contrato se pacta en forma expresa las cláusulas excepcionales de interpretación, modificación y terminación unilaterales. - **VIGÉSIMA SEGUNDA. CADUCIDAD.** En caso de incumplimiento de alguna de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, que afecte de manera grave el contrato e impida el cumplimiento total, "**A.C.B.**" podrá dar por terminado el contrato de forma anticipada en el estado en que se encuentre - **VIGÉSIMA TERCERA. DE LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA. El CONTRATISTA** será responsable, hasta por culpa leve, de todas las actividades que desarrolle en cumplimiento del objeto del contrato. Igualmente, responderá civilmente por los perjuicios que cause a la "**A.C.B.**" o a terceros en el desarrollo del mismo objeto, hasta la terminación y liquidación definitiva del presente contrato. - **VIGÉSIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la constitución o en la Ley. - **VIGESIMA QUINTA. GARANTIAS. GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO. El CONTRATISTA** se obligará a constituir posterior a la suscripción del contrato a favor de **LA A.C.B., garantía de cumplimiento** establecida en el Artículo 2.2.1.2.3.1.2. del decreto 1082 de 2015, así: **CUMPLIMIENTO**: Con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones que en razón a este contrato asume **EL CONTRATISTA**, deberá otorgar una garantía única de cumplimiento por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más. - **PARÁGRAFO PRIMERO:** La garantía deberá constituirse y presentarse antes del acta de inicio del contrato, con vigencia desde el inicio del contrato, para lo cual A.C.B. podrá expedir una certificación de no siniestro. El supervisor verificará el otorgamiento de la garantía, previo a la certificación de pagos. Para la elaboración del acta de inicio se tendrá como referencia la fecha de aprobación de la respectiva póliza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La póliza deberá tener como beneficiarios a la A.C.B. Y el Municipio de Yondó - Antioquia- **PARÁGRAFO TERCERO.** Si **EL CONTRATISTA** se negare a constituir o a reponer la garantía exigida por **LA A.C.B.**, la entidad podrá dar por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que haya lugar a reconocer o pagar indemnización alguna. **VIGESIMO SEXTA. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** En caso de presentarse alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones establecidas a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la normal ejecución del contrato, siendo inminente su paralización, podrá **LA A.C.B.**, mediante resolución motivada, darlo por terminado de forma anticipada en el estado en que se encuentre. Declarado el incumplimiento no habrá lugar a indemnización para el **CONTRATISTA**, y a su vez, se hará acreedor de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Ley 80 de 1993 y Ley 1952 de 2019. **VIGÉSIMA SEPTIMA. BIENES A CARGO**: **LA A.C.B.** asignará al **CONTRATISTA** los bienes muebles que

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB
Nit 800148873-1

sean necesarios para el desarrollo de sus actividades, por lo cual EL CONTRATISTA se obliga a la Guarda, Custodia, correcta utilización, no prestar, trasladar, ni retirar del lugar donde presta sus servicios los bienes a su cargo. Por lo tanto, será responsable por la pérdida o daño por mal uso de los bienes entregados, salvo que provengan del deterioro natural por el uso o paso del tiempo o por otra causa debidamente justificada. **PARÁGRAFO PRIMERO**: En caso de pérdida o daño por el mal uso EL CONTRATISTA autorizará descontar el valor del bien del último pago o de cualquier monto que le adeude a **LA A.C.B. PARÁGRAFO SEGUNDO**: Los bienes que se entreguen al Contratista se formalizarán con Acta de Entrega que hará parte del Contrato, la cual deberá ser firmada por El funcionario responsable del inventario de bienes muebles de la asociación, Supervisor del Contrato y el Contratista y al momento de su entrega por parte del Contratista **LA A.C.B.** deberá asignar el funcionario al cual se le deban entregar los bienes. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para efectuar el último pago al Contratista, deberá aportar el certificado de paz y salvo de la entrega de los bienes a su cargo, expedido por la Oficina responsable de los Bienes Muebles de **LA A.C.B. VIGÉSIMA OCTAVA. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERESES. EL CONTRATISTA** manifiesta con la suscripción del presente contrato no encontrarse incurso en ninguna inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés consagrado en la Constitución Política, Estatuto General de Contratación Estatal, Estatuto Anticorrupción. En el evento de que sobrevenga alguna de ellas, se obliga a informar para iniciar el trámite correspondiente. **VIGÉSIMA NOVENA. DOMICILIO.** Para todos los efectos pertinentes en el desarrollo del presente contrato, se fija como domicilio la ciudad de Medellín. **TRIGÉSIMA. NORMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA:** El CONTRATISTA se compromete a cumplir las políticas de seguridad informática de **A.C.B.** orientadas a salvaguardar la privacidad de la información que el CONTRATISTA maneja como parte del presente contrato. El CONTRATISTA manifiesta que ha leído la política, y ha comprendido a través de la sensibilización de esta, impartida por **A.C.B.**, la importancia que la política tiene para proteger los datos sensibles de los proyectos, la información de terceros como dicta la ley y poder cumplir los acuerdos de confidencialidad exigidos por el Municipio de Yondó y la Gobernación de Antioquia. En concordancia con lo anterior también se compromete a no revelar, compartir, o permitir el acceso a la información de los procesos a personas o entidades no autorizadas por **A.C.B. TRIGÉSIMA PRIMERA. INTEGRALIDAD.** El presente CONTRATO constituye y refleja el único y total convenio entre las partes, y todas las demás declaraciones, discusiones y arreglos verbales o por escrito, efectuados con anterioridad, se consideran sustituidos por éste, el cual podrá ser modificado únicamente por escrito firmado por ambas partes. El presente Contrato prevalecerá respecto de cualquier término y condiciones adicionales que pudieren aparecer en cualquier otro documento proporcionado por una parte a la otra, en que tenga relación directa con lo aquí establecido. Lo anterior, sin perjuicio de los anexos técnicos, capacitaciones, instructivos, memorandos, circulares, directivas y demás instrumentos que den alcance, modifiquen, supriman, actualicen o incluyan nuevas obligaciones contractuales, según las condiciones y exigencias que determine el Municipio de Yondó - Antioquia, los cuales

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
Nit 800148873-1

se entenderán en todo momento que hacen parte íntegra del presente contrato y cuyas obligaciones se reputarán exigibles por **A.C.B. TRIGÉSIMA SEGUNDA. INDEMNIDAD. EL CONTRATISTA** se compromete a mantener indemne y defender a su propio costo a la parte que resultare afectada con cualquier reclamo, incluyendo cualquier pleito, queja o demanda y/o responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones en el desarrollo de este Contrato. Si ello no fuere posible y se presentaren reclamos, reclamaciones o demandas, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que le sean notificadas o a que se radiquen aquellas, la Parte Afectada podrá comunicarle la situación por escrito a la otra o llamarlo en garantía. En cualquiera de dichas situaciones, EL CONTRATISTA se compromete a acudir en defensa de los intereses de la Parte Afectada, para lo cual asumirá la representación judicial o contratará profesionales idóneos que asuman la representación a su costa. Si la Parte Afectada estima que sus intereses no están siendo adecuadamente defendidos, lo manifestará por escrito a la Parte Obligada, caso en el cual las Partes buscarán acordar la mejor estrategia de defensa o si la Parte Afectada lo estima necesario, asumirá directamente la misma; En este último caso, la Parte Afectada cobrará y descontará de los saldos a favor de la otra, todos los costos que implique esa defensa. Si no hubiere saldos pendientes de pago a favor de EL CONTRATISTA, se procederá a el cobro de los valores a que se refiere esta cláusula, por la vía ejecutiva, para lo cual este Contrato junto con los documentos en los que se consignen dichos valores, presta mérito ejecutivo. **TRIGÉSIMA TERCERA. VIGENCIA.** El presente contrato ha sido discutido libremente por las partes, las cuales aprueban las estipulaciones que lo conforman y lo firman en señal de aceptación en Medellín, el Cinco (05) de mayo del 2026.

Por A.C.B.

**ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO**
**Directora Ejecutiva de A.C.B.**

Por EL CONTRATISTA

**JOHN WILLIAM VALENCIA LÓPEZ**
**C.C. 10256325**

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-06-09, 03:28:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85530332

**Periodo Cotización:** mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8900728440

## PAGADO 09/06/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ | | |
| **Documento** | CC10256325 | **Dirección** | KM 5 #0 - 0 VIAL EL LLANITO RUTA 22 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 0 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BARRANCABERMEJA | **Departamento** | SANTANDER |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | |
| CC 10256325 | JOHN WILLIAM VALENCIA LOPEZ | 57 | 02 | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS046) SALUD MIA EPS | $ 2.400.000 | $ 300.000 | 1,044 | $ 2.400.000 | $ 25.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 2.400.000 | $ 2.400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 | $ 25.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 325.100 | $ 1.000 | $ 326.100 |



Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

POSITIVA

CER_AFI_2026027058724

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

John William Valencia Lopez identificado con CC. 10256325 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS A.C.B. |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 800148873 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/05/06 | **Fecha inicio contrato** | 2026/05/05 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/09/04 |
| **Riesgo** | 2 | **Código actividad económica** | 2016201 - Actividades de apoyo a la ganaderia, incluye actividades para mejorar la reproduccion, el crecimiento y el |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/09/04 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de mayo del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05052026N10256325A17765577.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

276

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 |
|---|---|---|
| Valencia | Londoño | Jaime Eduardo |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1098740062 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO P139799 D.M. 34

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 06 MES 07 AÑO 1993 | CARRERA 18 5 50 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | SANTANDER |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | FLORIDABLANCA | | |
| MUNICIPIO | ITAGÜÍ | TELÉFONO | | EMAIL | shotokan.jaime@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** (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 | 10 | X | | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA | 11 | 2019 | 46930 |

## 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 |
| Función Publica | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | Integridad, transparencia y lucha contra la corrupcion | 01 | 2026 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO | EDUCACIÓN INFORMAL | 4 | X | | SEMINARIO: EL BUFALO DE AGUA Y SU ROL MULTIFUNCIONAL EN EL TRABAJO, LA TERAPIA Y EL ECOTURISMO | 12 | 2025 |
| FEDERACION COLOMBIANA DE KARATE DO | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | SHODAN (1er) DAN, DEL ESTILO SHOTOKAN | 01 | 2024 |
| AVISP LTDA | EDUCACIÓN INFORMAL | 100 | X | | FUNDAMENTACION ESCOLTA | 07 | 2023 |
| AVISP LTDA | EDUCACIÓN INFORMAL | 12 | X | | CONOCIMIENTO, MANEJO DE ARMAS DE FUEGO Y EJERCICIO PRACTICO DE TIRO | 07 | 2023 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | BUENAS PRACTICAS INTERNACIONALES PARA IDENTIFICAR LOS VALORES NUTRICIONALES EN LA LECHE DE BUFALA Y SUS DERIVADOS | 11 | 2018 |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | BUENAS PRACTICAS INTERNACIONALES PARA IDENTIFICAR VALORES NUTRICIONALES DE LA CARNE DE BUFALO | 11 | 2018 |
| POLICIA NACIONAL | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 38 | X | | PROMOTOR EN CONVIVENCIA CIUDADANA | 07 | 2015 |

## 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 |
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

278

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3173504657 | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2025 | Día | | Mes | | Año | |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASISTENTE TECNICO MVZ | MEDICINA VETERINARIA | KM 5 VIA LLANITO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE ANTIOQUIA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3173504657 | Día | 12 | Mes | 12 | Año | 2024 | Día | 28 | Mes | 02 | Año | 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| MEDICO VETERINARIO ZOOTECNIST | CONTRATISTA | PROVINCIA DE CARTAMA TAMESIS Y LA PINTADA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SOCIEDAD AGROPECUARIA RIO YUMA SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3154198123 | Día | 16 | Mes | 09 | Año | 2023 | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2024 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ADMINISTRADOR GENERAL AGRO | ADMINISTRATIVA Y CAMPO | HACIENDA ORO NEGRO |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALTAMAR SAS | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3117628975 | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2022 | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ADMINISTRADOR GENERAL DE FINCA | ADMINISTRADOR GENERAL | CALLE 21 SUR 42B 30 OFICINA 102 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MVZ | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BARRANCABERMEJA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3173504657 | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUX. MVZ | AREA MEDICA VETERINARIA | KM 5 VIA AL LLANITO |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALTAMAR SAS | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS: 3117628975 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 12 | Mes | 05 | Año | 2021 | Día | 11 | Mes | 02 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ADMNISTRADOR GENERAL | DEPENDENCIA: ADMINISTRADOR GENERAL | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 21 SUR 42B 30 OFICINA 102 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: COLBUFALA | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS: 3104565990 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2020 | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: GIST. TEC. DE CALIDAD LECHES | DEPENDENCIA: ADIMISTRATIVA-OPERATIVO | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 52 2 PUERTO BERRIO | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: SEBUFALA SA | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOYACÁ | MUNICIPIO: PUERTO BOYACÁ | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS: 3187946755 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 30 | Mes | 05 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 05 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: PASANTE MEDICINA VETERINARIA Y | DEPENDENCIA: PASANTE MEDICO VETERINARIO | | | | | | DIRECCIÓN: VEREDA EL ERMITAÑO | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: AFLE LOGISTICA | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: BUCARAMANGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS: 3174230652 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 30 | Mes | 01 | Año | 2011 | Día | 15 | Mes | 05 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: JEFE LOGISTICA | DEPENDENCIA: EQUIPO DE LOGISTICA Y SEGURIDAD | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 128 47 174 FLORIDABLANCA | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| 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* 28 ENERO 2026

Jaime E. Velásquez L...

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

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

Bogotá, 29/01/2026

*Ciudad y fecha*

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

280

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia
Confiere

# REGISTRO Y MATRÍCULA PROFESIONAL

**No. 46930** **Acuerdo** 1958 de 2022

A

## JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO



Cédula: 1098740062 de Bucaramanga
Profesión: Médico Veterinario Zootecnista
Fecha de Grado: 2022-09-09
Universidad Cooperativa de Colombia

**En consideración a que**

Ha cumplido los requisitos exigidos por las Leyes 73 de 1985, 576 de 2000 y Decreto 1122 de 1988, para el ejercicio de las profesiones de Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
TERESA CARVAJAL SALCEDO
Presidente

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
RAMON CORREA NIETO
Secretario

Fecha: Bogotá D.C. 2022-09-09

034698

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

## CONSTANCIA DE VIGENCIA DE REGISTRO PROFESIONAL

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, **hace constar que**, el profesional relacionado a continuación, cuenta con Registro y Matricula Profesional vigente como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional, de acuerdo a lo prescrito con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO**
- Médico Veterinario ZootecnistapoDocumento No: **1.098.740.062 de Bucaramanga**
- Matrícula Profesional No: **46.930**
- Acuerdo y Fecha de Expedición: **1958 de 2022-09-09**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista**
- Universidad: **Universidad Cooperativa de Colombia**

De acuerdo a la normatividad colombiana para el ejercicio profesional de la medicina veterinaria, medicina veterinaria y zootecnia y zootecnia, el registro profesional en referencia se encuentra vigente y solo puede ser objeto de suspensión en caso de disposición judicial o de decisión sancionatoria que pudiera proferir el Tribunal Nacional de ética profesional de medicina veterinaria y de zootecnia por eventual investigación disciplinaria en virtud de la Ley 576 de 2000.

La presente constancia tiene origen en la información interna verificada con el número de cédula y nombre del profesional; **y no reemplaza ni informa sobre antecedentes disciplinarios, los cuales pueden ser consultados y descargados en el siguiente enlace, digitando el número de documento de identificación o del registro profesional**:

https://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/antecedentes

**Observación**: En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, **lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición**.

Se expide en Bogotá D.C., a los (29) días del mes de Enero de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

1283

**MODELO DE CERTIFICADO PARA CLASIFICAR LA CALIDAD TRIBUTARIA DE LOS CONTRATISTAS Y/O TRABAJADORES INDEPENDIENTES FRENTE AL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PARTIR DEL AÑO 2026.**

BARRANCABERMEJA 01/05/2026

**Dirigido a:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Empresa:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Nombre del contratista: JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO**

**Cédula:** 1098740062 de Bucaramanga

De acuerdo con lo establecido en los artículos 335 y 340 del Estatuto Tributario, **certifico bajo la gravedad de juramento** que:

**a)** Recibo ingresos por concepto de rentas de trabajo según la definición incorporada en el art. 103 de Estatuto Tributario, que nos dice:

"*Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general,* ***las compensaciones por servicios personales***" *(Subrayado nuestro)*

**SI (X ) NO ( )**

**b)** Para la prestación de servicios, tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos durante el año gravable.

**SI ( ) NO (x)**

**c) En el caso de devengar mis ingresos por concepto de servicios**, le informo que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable 2025, para lo cual adjunto copia de mi RUT.

**SI (x) NO ( )**

**d)** Solicito disminuir mi base de retención en la fuente, con uno o varios de los siguientes conceptos, para lo cual entrego la siguiente información:

***APLICABLE ÚNICAMENTE PARA QUIENES PERCIBAN RENTAS DE TRABAJO.***

- **Dependientes.**
  Número de personas a mi cargo: _____

- **Salud prepagada – póliza de salud:**
  **SI ( ) NO ( )**

- **Intereses sobre préstamos para vivienda de habitación, o costos financieros de leasing habitacional.**
  **SI ( ) NO ( )**

***APLICABLE TANTO PARA QUIENES PERCIBEN RENTAS DE TRABAJO COMO PARA QUIENES RECIBEN RENTAS NO LABORALES:***

d) **Ahorros voluntarios en cuentas AFC.** Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, ó un valor de $_____mensuales a la Entidad _____.

e) **Aportes voluntarios a fondos de pensiones.** Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, o un valor de $_____ mensuales a la Entidad _____.

**5.** Autorizo aplicar a mis pagos la retención en la fuente del-----% que es porcentaje superior al que generan mis pagos periódicos, de conformidad con lo permitido en el Parágrafo. 3° del art. 383 E.T.

***NOTAS***

a) *Los certificados de medicina prepagada y pólizas de salud deberán corresponder a los valores pagados durante el año anterior.*

b) *Los certificados de intereses sobre préstamos para vivienda de habitación o costo financiero de leasing habitacional del contribuyente deberán corresponder a los valores pagados durante el año anterior o el valor cancelado en la primera cuota, cuando se trate de nuevos préstamos.*

c) *Los certificados que sirven para soportarlas disminuciones de los ingresos son responsabilidad única de quien los solicita.*

d) *Consultar el art. 387 del E.T donde se precisan los requisitos a cumplir para tener una deducción por dependientes.*
*dependientes. Con un solo dependiente, como puede ser un hijo o un padre, se tiene derecho a la deducción máxima permitida de manera mensual.*

**Atentamente,**

Jaime E. Valencia L...

**Nombre: Jaime Eduardo Valencia Londoño**
**Cedula: 1098740062**
**Correo: Shotokan.jaime@gmail.com**
**Celular: 3173504657**



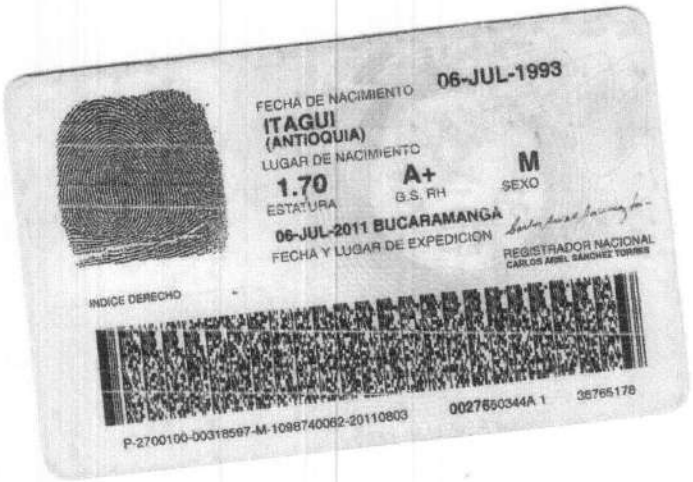
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.740.062
VALENCIA LONDOÑO

APELLIDOS
JAIME EDUARDO

NOMBRES
Jaime Eduardo Valencia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1993
ITAGUI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
06-JUL-2011 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2700100-00318597-M-1098740062-20110603 0027650344A 1 35765178

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia

Confiere

# REGISTRO Y MATRÍCULA PROFESIONAL

**No. 46930** **Acuerdo** 1958 de 2022

A

## JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO



Cédula: 1098740062 de Bucaramanga
Profesión: Médico Veterinario Zootecnista
Fecha de Grado: 2022-09-09
Universidad Cooperativa de Colombia

## En consideración a que

Ha cumplido los requisitos exigidos por las Leyes 73 de 1985, 576 de 2000 y Decreto 1122 de 1988, para el ejercicio de las profesiones de Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

MVZ CONSEJO PROFESIONAL

TERESA CARVAJAL SALCEDO
Presidente

MVZ CONSEJO PROFESIONAL SECRETARIO

RAMON CORREA NIETO
Secretario

Fecha: Bogotá D.C. 2022-09-09

034698

Powered by CamScanner

2280

Barrancabermeja, enero 15 de 2024

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**Certificamos que:**

El señor JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO, identificado con cedula de ciudadanía No.1.098.740.062 de Bucaramanga, laboró con nuestra empresa desde el 16 de septiembre de 2023 al 15 de enero de 2024, con un contrato a término indefinido, desempeñando en el cargo de **ADMINISTRADOR DE FINCA.**

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de enero de 2024, alguna información adicional comunicarse al celular No.3154198123 en Barrancabermeja.

Atentamente,

**HENRY ALBERTO BERMUDEZ SIDEROL**
**Representante Legal**
**SOCIEDAD AGROPECUARIA RIOYUMA SAS NIT:**
**901744110-3**

AltaMar S.A.S
Nit. 860.147.573-2

299

Medellín, septiembre 15 de 2023

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**
**CERTIFICAMOS QUE:**

El señor **JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía 1098740062 laboró con nosotros como administrador de finca mediante contrato a término fijo en los siguientes periodos:

- Desde el 01 de septiembre de 2023 hasta el 15 de septiembre de 2023.Terminación de contrato por cierre de centro de trabajo.
- Desde el 01de diciembre de 2022 hasta el 31 de agosto de 2023. Finalización de contrato.
- Desde el 12 de mayo de 2021 hasta el 11 de febrero de 2022. Finalización de contrato.

Atentamente,

Olga Lucía Agudelo.

**OLGA LUCIA AGUDELO.**
Coordinadora de Gestión Humana.

2990

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 295210605

PIB
15:51:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de mayo 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) JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098740062:

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de mayo de 2026, a las 18:17:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1098740062 |
| Código de Verificación | 1098740062260501181715 |

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: WEB

292

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:15:52 PM horas del 01/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098740062**

Apellidos y Nombres: **VALENCIA LONDOÑO JAIME EDUARDO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

DIJIN

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

293

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/05/2026 07:59:43 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098740062** y Nombre: **JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO.**

## 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. **139342084** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 19:48:01 horas del 01/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098740062,** Apellidos y Nombres **VALENCIA LONDOÑO JAIME EDUARDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **jaime valencia**, con NIT **109874006-2** 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



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

295

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141232365478

(415)7707212489984(8020) 000014123236547 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 8 7 4 0 0 6 2 | 9 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

### IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 8 7 4 0 0 6 2 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VALENCIA | LONDOÑO | JAIME | EDUARDO |

35. Razón social

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

### UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41. Dirección principal: BRR URBANIZACION LIMONCITO CR 18 CL 5 50

42. Correo electrónico: Shotokan.jaime@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 3 5 0 4 6 5 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 |
| 0 1 6 2 | 2 0 2 2 0 9 0 9 | 9 3 1 9 | 2 0 1 8 0 1 0 4 | 7 5 0 0 | | | |

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALENCIA LONDOÑO JAIME EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-01-2026 02:51:07PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

296

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098740062 **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 01/05/2026 07:51 PM

Código Verificación: **9B6SVT8N7G**

Válida hasta: **31/07/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

BSL
Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



## DATOS PERSONALES

Fecha de Atención: 18 jun 2024 Tipo de Consulta: Examen Médico Ocupacional de Ingreso

Paciente: JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO Documento: 1098740062

Edad: 30 Género: MASCULINO Ciudad: Floridablanca

Empresa: PARTICULAR Cargo:

## EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Audiometría, Visiometría

## CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JAIME VALENCIA con documento de identificación No 1098740062 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

ÉNFASIS OSTEO-MUSCULAR: NORMAL - NO DATOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA OSTEOMUSCULAR ACTIVA.
OPTOMETRÍA: NORMAL.
AUDIOMETRIA: NORMAL.
ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN PROFESIOGRAMA

## RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. EJERCICIO AEROBICO
6. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID.
EVITAR LOS CONTACTOS ESTRECHOS POR MAS DE 15 MIN SIN TAPABOCAS
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
LIMPIEZA DE PUESTO DE TRABAJO
LAVADO DE MANOS SEGÚN TECNICA DE LA OMS
ESQUEMA DE VACUNACION PARA INFECTO CONTAGIOSAS
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA
8. CONTROL DEL PESO
9. CONTROL VISUAL ANUAL
10. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
11. BUEN MANEJO DE HERRAMIENTAS

## SALUD FÍSICA Y MENTAL

A no ser que presentes una restricción médica realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física de intensidad moderada, o al menos 75 minutos semanales de ejercicio de alta intensidad.
Consume alimentos variados, incluyendo frutas y verduras
Reduce el consumo de sal, grasas saturadas y el azúcar
Mantén una buena hidratación bebiendo suficiente agua
Sigue una rutina y organiza tu tiempo en el trabajo, familia, estudio, cuidado personal y hobbies.
Reduce la exposición a noticias negativas
Mantén el contacto social vía telefónica - virtual o de forma presencial teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad
Mantén hábitos de sueño

SIXTA VIVERO CARRASCAL
REGISTRO MÉDICO NO 55300504
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 583
16 DE FEBRERO DE 2021

Verifica la validez de este certificado

JAIME VALENCIA
FIRMA TRABAJADOR
1098740062

BIENESTAR Y SALUD LABORAL SAS - CALLE 134 NO. 7-83 CONS 233 - BOGOTÁ - www.bsl.com.co - Teléfono + 57 601 580 0108

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO identificado(a) con CC 1098740062 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **17/03/2022** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **FORPRESALUD I.P.S. S.A.S-BARRANCABERMEJA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de mayo del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

# Protección

Una empresa sura

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **VALENCIA LONDOÑO JAIME EDUARDO** identificado(a) con **CC** número **1.098.740.062** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de diciembre de 2014 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 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de mayo 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**

POSITIVA

CER_AFI_2026027058714

301

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

Jaime Eduardo Valencia Londoño identificado con CC. 1098740062 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS A.C.B. |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 800148873 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/05/06 | **Fecha inicio contrato** | 2026/05/05 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/09/04 |
| **Riesgo** | 2 | **Código actividad económica** | 2016201 - Actividades de apoyo a la ganaderia, incluye actividades para mejorar la reproduccion, el crecimiento y el |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/09/04 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de mayo del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05052026N1098740062A17765567.** Este código es válido por un mes.,

Cordialmente,

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

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## Jaime Eduardo Valencia Londoño

C.C 1.098.740.062

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 769384666000

303

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

## Certificado de depósito de bajo monto

**Sábado, 2 de mayo de 2026**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que JAIME EDUARDO VALENCIA LONDONO identificado con cédula de ciudadanía 1098740062, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3173504657 | 87045294257 | ACTIVA | 01-08-2020 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

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



Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
Nit 800148873-1

**CONTRATO NRO. PS 002 - 2026**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. |
| **NIT** | 800148873-1 |
| **CONTRATISTA** | JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO |
| **IDENTIFICACIÓN** | C.C. 1.098.740.062 |
| **OBJETO** | CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA" |
| **VALOR** | HASTA DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($16.800.000) IVA INCLUIDO |
| **PLAZO** | HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del 25AS161G2475, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Municipio de Yondó y Municipio de Medellín - Antioquia, según se requiera por las actividades propias del contrato. |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |

Entre los suscritos, **ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO**, identificada con la cédula de ciudadanía número **30.298.063**, expedida en Manizales (Caldas), obrando en nombre y representación legal como Directora Ejecutiva y Representante Legal de la **ASOCIACIÓN**

**COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B.**, entidad sin ánimo de lucro constituida por Certificación del 29 de enero de 2002, del Ministerio de Agricultura, registrada en la Camara de Comercio de Medellín el 18 de diciembre de 2003, en el libro 1o., bajo el No.4364 y que tiene como objetivo principal el fomento, el desarrollo, la defensa, y la promoción de la especie bufalina en Colombia, su comercialización y en especial el fomento de su explotación y consumo, quien en adelante se denominará **A.C.B.** y, por la otra **JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO,** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.098.740.062 actuando en nombre propio, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el presente contrato de prestación de servicios profesionales, previas las siguientes **CONSIDERACIONES GENERALES**: Que **A.C.B.** requiere contratar los servicios de un **MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA** para realizar las caracterizaciones del manejo técnico y administrativo de las empresas asignadas, revisando y evaluando la información existente en las diferentes fincas incluidas en el convenio, utilizando los formatos y encuestas. **CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS. 1.** Que el objeto del presente contrato es: *"CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA".* **2.** Que estas actividades, hacen parte de las actividades comerciales e integrales propias de la asociación y se enmarcan en los lineamientos establecidos en nuestro ordenamiento jurídico y en concordancia con el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015. **3.** Que, de acuerdo con la normatividad anterior, el régimen de contratación de la Asociación para las actividades que de manera directa o indirecta desarrollan su objeto social es el del derecho privado, acatando en todo momento los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad. **4.** Este contrato de prestación de servicios se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no estipulado por la legislación aplicable, así mismo, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 por la naturaleza del convenio de asociación marco y por obtener recursos derivados de la administración pública, y obedeciendo, a los Principios de "transparencia, economía y responsabilidad.", que debe regir toda contratación privada o pública y con base en lo reglamentado por el Decreto 1082 de 2015, en lo concerniente a la contratación directa y a los contratos de prestación de servicios, en donde la entidad estatal podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área o servicio de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas, este contrato se celebrará con el fin de ejecutar el Contrato Interadministrativo, en el cual se requiere la labor del contratista quien ha acreditado ser un profesional idóneo en ejecución de este tipo de

contratos. **5.** Con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar el presente Contrato de prestación de servicios profesionales, el cual se regirá por las normas del derecho privado, por la legislación comercial y civil colombiana y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO.** CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA". EL CONTRATISTA se obliga para con **A.C.B.** a emplear todos sus recursos, experiencia y conocimientos en el desarrollo, ejecución y logro del objeto del presente contrato, realizando las actividades propias para la cual fue contratada, de acuerdo con las condiciones y cláusulas del presente contrato. **SEGUNDA. - NATURALEZA JURÍDICA:** El presente contrato es un contrato de prestación de servicios y en consecuencia no genera relación laboral entre **A.C.B. y EL CONTRATISTA** o las personas naturales que trabajen para él en caso de presentarse esa situación, siendo de responsabilidad absoluta del **CONTRATISTA** las obligaciones que por concepto de salarios/honorarios y/o prestaciones sociales se generen con sus empleados, dependientes y colaboradores, relevando a **A.C.B.** de toda responsabilidad de carácter laboral. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Dadas las características del contrato de prestación de servicios, éste contempla unas obligaciones contractuales, las mismas que no constituyen dependencia de ninguna naturaleza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las obligaciones contractuales no pueden ser ejecutadas con personal de planta de la asociación. **PARÁGRAFO TERCERO:** En el presente contrato se entienden incorporados los planteamientos de la sentencia de unificación SU 2013-01143 del Consejo de Estado, si bien no aplica directamente a asociaciones sin ánimo de lucro como A.C.B., se deja claridad por estar circunscrito el presente contrato con recursos derivados de la administración pública. **TERCERA. - CARACTERÍSTICA DE LOS SERVICIOS A QUE SE COMPROMETE A PRESTAR EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** se obliga con **A.C.B.** a emplear todos los recursos y conocimientos profesionales dentro del marco del desarrollo y ejecución del objeto social de la asociación. - **CUARTA. -TÉRMINO DE EJECUCIÓN.** - El plazo para la ejecución del presente contrato será de HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del **25AS161G2475-2025**, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). El plazo podrá tener prorrogas, dejando constancia escrita, previo acuerdo entre las partes y el lleno de los requisitos legales. -**QUINTA. - VALOR DEL CONTRATO.** - Para todos los efectos legales y fiscales, el valor total del presente contrato será de hasta Dieciséis

Millones Ochocientos Mil Pesos M.L. ($16.800.000) **IVA INCLUIDO.** El valor acordado incluye todos los costos directos e indirectos necesarios para la oportuna y satisfactoria ejecución de los servicios por parte de **EL CONTRATISTA. - SEXTA: FORMA DE PAGO: A.C.B.** pagará a **EL CONTRATISTA** el precio acordado en el presente contrato, mediante cuentas de cobro, facturas o documento equivalente mensuales la cual se cancelará a los treinta días posteriores a la firma del acta de inicio, siempre y cuando exista los recursos presupuestales derivados a los desembolsos que realice El MUNICIPIO DE YONDÓ como desembolsos de los recursos del aporte municipal al CONVENIANTE EJECUTOR (A.C.B.) de manera proporcional al avance físico y financiero según los lineamientos administrativos que para tal fin tenga estipulado la asociación, hasta cumplir el valor presupuestado del contrato. **El valor mensual se estima en la suma de Cuatro Millones Doscientos Mil Pesos M.L. ($4.200.000) IVA INCLUIDO o su equivalente a los días prestados. Los pagos se cancelarán en la cuenta ahorros o corriente de la cual sea titular EL CONTRATISTA**, previa revisión del supervisor. El pago se efectuará previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro, factura o documento equivalente, informe de actividades realizadas y pago de la Seguridad Social en las condiciones establecidas para esta clase de contratos de prestación de servicios, soportes que deben tener el visto bueno respectivo de **A.C.B.** Si la cuenta de cobro no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término empezará a contarse desde la fecha en que se presenten correctamente los documentos. **Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. PARÁGRAFO PRIMERO: A.C.B.** hará en cada pago los descuentos y retenciones que de acuerdo con las normas de la República de Colombia se encuentren vigentes a la fecha de pago, así como de cualquier retención que realicen las autoridades del orden territorial. **A.C.B.** pagará el valor del contrato dentro de los términos establecidos por la entidad, posteriores a la legalización de la factura, cuenta de cobro o documento equivalente por parte de **EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO SEGUNDO. -** En todo caso EL CONTRATISTA deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. **PARÁGRAFO TERCERO:** La afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales ARL estará a cargo de A.C.B., en la cual se establecerá el riesgo en el quedará clasificado el CONTRATISTA. **PARÁGRAFO CUARTO:** El pago de los aportes a la seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales estará a cargo del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO QUINTO:** Para el último pago el CONTRATISTA deberá presentar el pago de la seguridad social de la totalidad del presente contrato, además de la totalidad de información y entregables si son del caso y propios del objeto a contratar, so pena de no pago de la última cuenta de cobro, a satisfacción del contratante de lo entregado, esto con el fin de poder proceder a proceso de liquidación del convenio mencionado en buenos términos. **SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DE LA A.C.B.- A.C.B.** se obliga a suministrarle a EL CONTRATISTA la información necesaria para que ejecute su actividad. **PARÁGRAFO PRIMERO. - SUPERVISION: A.C.B.** designa como supervisor al Director General del convenio de asociación señor **JOHN WILLIAM VALENCIA LÓPEZ** o quién designe la Asociación. **PARÁGRAFO SEGUNDO. - GASTOS DE DESPLAZAMIENTO:** Conforme se estableció en los estudios previos contenidos en el estudio de oportunidad y conveniencia del convenio de asociación enunciado, dadas las obligaciones del contratista,

A.C.B. reconocerá y pagará gastos de desplazamiento, entendidos como gastos de transporte, en el evento de que el contratista deba desplazarse por fuera de la ciudad de Medellín o del Municipio de Yondó y zonas circundantes, a otras regiones, de conformidad con las directrices que para el efecto, tenga establecida o establezca la asociación. Para efectos de gastos de transporte se reconocerá el valor equivalente a la tarifa del servicio público, para la cual deberá presentar factura o documento equivalente expedido por la oficina de transporte respectiva y en los casos donde no se preste transporte por empresas legalmente constituidas, se soportará con los recibos de caja debidamente diligenciados donde conste el número de placa del vehículo, número de cedula de ciudadanía del conductor o propietario del vehículo utilizado, nombre completo y número telefónico del conductor o contacto según sea el caso. Lo anterior deberá contar con el aval del supervisor respectivo. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para el reconocimiento de los gastos de desplazamiento, EL CONTRATISTA debe presentar los documentos requeridos para la legalización, con la respectiva cuenta de cobro mensual, por lo tanto hará parte integral de este junto con el informe de actividades y demás documentos requeridos. Si los documentos soporte para la legalización no se presentan en debida forma, no serán reconocidos, por lo que el reconocimiento de gastos de desplazamiento se realizará mediante reembolso de gastos previa presentación de los soportes. **OCTAVA. - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y aquellas actividades que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, entre otras:

- Realizar las caracterizaciones del manejo técnico y administrativo de las empresas asignadas, revisando y evaluando la información existente en las diferentes fincas incluidas en el convenio, utilizando los formatos y encuestas, definidas por la dirección del convenio.
- Transferencia de tecnología en Buenas Prácticas Ganaderas, Buenas Prácticas de Ordeño, manejo de pasturas y gestión administrativa del hato y Evaluación de praderas en su capacidad de carga estimada.
- Implementación del uso de la App de registros técnicos – económicos y de aforos de praderas.
- Actualización semanal de la información técnica y económica de las empresas ganaderas asignadas para asistir.
- Realizar los cálculos de los indicadores técnicos y económicos ganaderos de los predios del convenio asignados para su asistencia.
- Diligenciamiento de la información generada en campo para ingresar al programa de Gerencia de proyectos Web.
- Apoyo en la coordinación de las actividades de socialización y capacitación a los productores. Además, contribuir a la gestión administrativa y logística del convenio.
- Generar y entregar al director del proyecto la programación semanal de las actividades a realizar a nivel de campo.
- Asistir a las reuniones que se programen por parte de la dirección para realizar capacitaciones o participar de otras actividades relacionadas con el desarrollo de este convenio.

- Presentación del informe mensual de las actividades realizadas, utilizando los formatos, metodologías, evidencias fotográficas de estas, así como las observaciones sobre el desarrollo del convenio ya definidas, como requisito para el pago de los honorarios.
- En coordinación con la dirección del convenio se participará de la consolidación de la información de todos los predios intervenidos
- El contratista autoriza al contratante a deducir los costos por concepto de multas, intereses, sanciones entre otros, que se deriven por error u omisión en el cumplimiento de las actividades relacionadas con su profesión y contrato.
- Guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos físicos y electrónicos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materia que lleguen a su conocimiento en la ejecución del contrato. Garantizando la confidencialidad de la información, así como los aspectos técnicos y administrativos del convenio.
- Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, que correspondan con la naturaleza de su cargo.

**PARÁGRAFO:** Para el desarrollo de las actividades relacionadas en el presente contrato, el contratista debe tener computador y conexión a internet bajo su propia cuenta y riesgo. **NOVENA. – INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con **A.C.B.** y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de **A.C.B.**, y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **DÉCIMA. - EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL.** - Tal como lo prevé la cláusula segunda del presente contrato, queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre **A.C.B.** y **EL CONTRATISTA** o el personal que éste utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. **PARÁGRAFO. -** En todo caso **EL CONTRATISTA** deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. - **DÉCIMA PRIMERA. - CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN. - EL CONTRATISTA** de conformidad con el ordenamiento jurídico, no podrá ceder ni total ni parcialmente su posición contractual, ni las obligaciones que sean derivadas del contrato, la ejecución del presente contrato a un tercero, ni subcontratar el objeto de este salvo previa autorización expresa y escrita de **A.C.B.**- **DÉCIMA SEGUNDA. - CONFIDENCIALIDAD. - EL CONTRATISTA** se obliga a dar tratamiento confidencial a toda la información de **A.C.B.**, a la cual tenga acceso en desarrollo del presente contrato. La Información Confidencial continuará siendo de propiedad de **A.C.B. EL CONTRATISTA** reconoce que la Información Confidencial que le sea revelada está sujeta al derecho de propiedad y a los derechos de propiedad intelectual, incluyendo sin limitación, aquellos derechos de conformidad con las leyes aplicables a marcas, patentes, diseños, derecho de reproducción, secretos comerciales y competencia desleal. **EL CONTRATISTA** expresamente manifiesta que el presente acuerdo no le otorga ningún derecho adicional al de utilizar la Información Confidencial para efectos del desarrollo y cumplimiento del contrato y nada de lo expresado en éste podrá ser interpretado como la creación tácita o expresa de una licencia para la utilización de la Información Confidencial. **DÉCIMA TERCERA. - MODIFICACIONES CONTRACTUALES.** - Las partes acuerdan que toda modificación al

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
Nit 800148873-1

**CONTRATISTA** será responsable, hasta por culpa leve, de todas las actividades que desarrolle en cumplimiento del objeto del contrato. Igualmente, responderá civilmente por los perjuicios que cause a la "**A.C.B.**" o a terceros en el desarrollo del mismo objeto, hasta la terminación y liquidación definitiva del presente contrato. - **VIGÉSIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la constitución o en la Ley. - **VIGESIMA QUINTA. GARANTIAS. GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO. El CONTRATISTA** se obligará a constituir posterior a la suscripción del contrato a favor de **LA A.C.B., garantía de cumplimiento** establecida en el Artículo 2.2.1.2.3.1.2. del decreto 1082 de 2015, así: **CUMPLIMIENTO:** Con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones que en razón a este contrato asume **EL CONTRATISTA**, deberá otorgar una garantía única de cumplimiento por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más. - **PARÁGRAFO PRIMERO:** La garantía deberá constituirse y presentarse antes del acta de inicio del contrato, con vigencia desde el inicio del contrato, para lo cual A.C.B. podrá expedir una certificación de no siniestro. El supervisor verificará el otorgamiento de la garantía, previo a la certificación de pagos. Para la elaboración del acta de inicio se tendrá como referencia la fecha de aprobación de la respectiva póliza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La póliza deberá tener como beneficiarios a la A.C.B. Y el Municipio de Yondó - Antioquia- **PARÁGRAFO TERCERO.** Si **EL CONTRATISTA** se negare a constituir o a reponer la garantía exigida por **LA A.C.B.**, la entidad podrá dar por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que haya lugar a reconocer o pagar indemnización alguna. **VIGESIMO SEXTA. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** En caso de presentarse alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones establecidas a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la normal ejecución del contrato, siendo inminente su paralización, podrá **LA A.C.B.**, mediante resolución motivada, darlo por terminado de forma anticipada en el estado en que se encuentre. Declarado el incumplimiento no habrá lugar a indemnización para el **CONTRATISTA**, y a su vez, se hará acreedor de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Ley 80 de 1993 y Ley 1952 de 2019. **VIGÉSIMA SEPTIMA. BIENES A CARGO**: **LA A.C.B.** asignará al **CONTRATISTA** los bienes muebles que sean necesarios para el desarrollo de sus actividades, por lo cual EL CONTRATISTA se obliga a la Guarda, Custodia, correcta utilización, no prestar, trasladar, ni retirar del lugar donde presta sus servicios los bienes a su cargo. Por lo tanto, será responsable por la pérdida o daño por mal uso de los bienes entregados, salvo que provengan del deterioro natural por el uso o paso del tiempo o por otra causa debidamente justificada. **PARÁGRAFO PRIMERO**: En caso de pérdida o daño por el mal uso EL CONTRATISTA autorizará descontar el valor del bien del último pago o de cualquier monto que le adeude a **LA A.C.B. PARÁGRAFO SEGUNDO**: Los bienes que se entreguen al Contratista se formalizarán con Acta de Entrega que hará parte del Contrato, la cual deberá ser firmada por El funcionario responsable del inventario de bienes muebles de la asociación, Supervisor del Contrato y el Contratista y al momento de su entrega por parte del Contratista **LA A.C.B.** deberá asignar el funcionario al cual se le deban entregar los bienes. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para efectuar el último pago al Contratista, deberá aportar el

certificado de paz y salvo de la entrega de los bienes a su cargo, expedido por la Oficina responsable de los Bienes Muebles de **LA A.C.B. VIGÉSIMA OCTAVA. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERESES. EL CONTRATISTA** manifiesta con la suscripción del presente contrato no encontrarse incurso en ninguna inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés consagrado en la Constitución Política, Estatuto General de Contratación Estatal, Estatuto Anticorrupción. En el evento de que sobrevenga alguna de ellas, se obliga a informar para iniciar el trámite correspondiente. **VIGÉSIMA NOVENA. DOMICILIO.** Para todos los efectos pertinentes en el desarrollo del presente contrato, se fija como domicilio la ciudad de Medellín. **TRIGÉSIMA. NORMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA:** El CONTRATISTA se compromete a cumplir las políticas de seguridad informática de **A.C.B.** orientadas a salvaguardar la privacidad de la información que el CONTRATISTA maneja como parte del presente contrato. El CONTRATISTA manifiesta que ha leído la política, y ha comprendido a través de la sensibilización de esta, impartida por **A.C.B.**, la importancia que la política tiene para proteger los datos sensibles de los proyectos, la información de terceros como dicta la ley y poder cumplir los acuerdos de confidencialidad exigidos por el Municipio de Yondó y la Gobernación de Antioquia. En concordancia con lo anterior también se compromete a no revelar, compartir, o permitir el acceso a la información de los procesos a personas o entidades no autorizadas por **A.C.B. TRIGÉSIMA PRIMERA. INTEGRALIDAD.** El presente CONTRATO constituye y refleja el único y total convenio entre las partes, y todas las demás declaraciones, discusiones y arreglos verbales o por escrito, efectuados con anterioridad, se consideran sustituidos por éste, el cual podrá ser modificado únicamente por escrito firmado por ambas partes. El presente Contrato prevalecerá respecto de cualquier término y condiciones adicionales que pudieren aparecer en cualquier otro documento proporcionado por una parte a la otra, en que tenga relación directa con lo aquí establecido. Lo anterior, sin perjuicio de los anexos técnicos, capacitaciones, instructivos, memorandos, circulares, directivas y demás instrumentos que den alcance, modifiquen, supriman, actualicen o incluyan nuevas obligaciones contractuales, según las condiciones y exigencias que determine el Municipio de Yondó - Antioquia, los cuales se entenderán en todo momento que hacen parte íntegra del presente contrato y cuyas obligaciones se reputarán exigibles por **A.C.B. TRIGÉSIMA SEGUNDA. INDEMNIDAD. EL CONTRATISTA** se compromete a mantener indemne y defender a su propio costo a la parte que resultare afectada con cualquier reclamo, incluyendo cualquier pleito, queja o demanda y/o responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones en el desarrollo de este Contrato. Si ello no fuere posible y se presentaren reclamos, reclamaciones o demandas, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que le sean notificadas o a que se radiquen aquellas, la Parte Afectada podrá comunicarle la situación por escrito a la otra o llamarlo en garantía. En cualquiera de dichas situaciones, EL CONTRATISTA se compromete a acudir en defensa de los intereses de la Parte Afectada, para lo cual asumirá la representación judicial o contratará profesionales idóneos que asuman la representación a su costa. Si la Parte Afectada estima que sus intereses no están siendo adecuadamente defendidos, lo manifestará por escrito a la Parte Obligada, caso en el cual las Partes buscarán acordar la mejor estrategia de defensa o si la Parte Afectada lo estima

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB Nit 800148873-1



*necesario, asumirá directamente la misma*; En este último caso, la Parte Afectada cobrará y descontará de los saldos a favor de la otra, todos los costos que implique esa defensa. Si no hubiere saldos pendientes de pago a favor de EL CONTRATISTA, se procederá a el cobro de los valores a que se refiere esta cláusula, por la vía ejecutiva, para lo cual este Contrato junto con los documentos en los que se consignen dichos valores, presta mérito ejecutivo. **TRIGÉSIMA TERCERA. VIGENCIA.** El presente contrato ha sido discutido libremente por las partes, las cuales aprueban las estipulaciones que lo conforman y lo firman en señal de aceptación en Medellín, el Cinco (05) de mayo del 2026.

Por A.C.B.

**ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO**
**Directora Ejecutiva de A.C.B.**

Por EL CONTRATISTA

**JAIME EDUARDO VALENCIA LONDOÑO**
**C.C. 1.098.740.062**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098740062 | | VALENCIA LONDOÑO JAIME EDUARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 18 #5-50 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3173504657 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 1000000270 | 9505075467 | I | 2026/06/16 | 2026/06/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $448,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $242,800 | $0 | $0 | $242,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $242,800 | $0 | $0 | $242,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,900 | $0 | $0 | $15,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $15,900 | $0 | $0 | $15,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $189,700 | $0 | $0 | $189,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $189,700 | $0 | $0 | $189,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $448,400 | $0 | $0 | $448,400 |

819



2026/06/10 03:20 PM

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Rincon | Almairo | Karen Johanna |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1042214951 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 01 MES 01 AÑO 1999 | CARRERA 40 45 12 barrio brisas del oriente | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | SANTANDER | MUNICIPIO | YONDÓ | | |
| MUNICIPIO | BARRANCABERMEJA | TELÉFONO | 3163549653 | EMAIL | kjra99m@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** (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 | 10 | X | | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA | 08 | 2022 | 47247 |

## 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)

316

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>Cargando... | | | | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUNZA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3166183778 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 10 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MEDICA VETERINARIA | DEPENDENCIA<br>AREA VETERINARIA | | | | | | DIRECCIÓN<br>KM 3 Vía Funza Cundinamarca | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 1 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

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

YOPAL 28/01/2026

*Ciudad y fecha*

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

318

# CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

**Matricula Profesional**

**47247**

**KAREN JOHANNA RINCON ALMAIRO**
**DI: 1042214951 de Yondó**
**Médico Veterinario Zootecnista**
**Instituto Universitario de la Paz**



Jhon Didier Ruiz Buitrago
Presidente

Acuerdo 1976 de 2022-10-14

Esta tarjeta es documento Público y se expide de conformidad con la Ley 073 de 1985 y Ley 576 de 2000

Habilita al titular para el ejercicio de la Medicina Veterinaria y Zootecnia, de la Medicina Veterinaria o de la Zootecnia en Colombia

En caso de encontrar esta tarjeta, por favor comunicarse con el Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia

www.consejoprofesionalmvz.gov.co
Calle 101 No 71 A - 52 Bogotá, D.C. Tel. 643 41 35 - 226 67 41

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

**ANTECEDENTES ÉTICO DISCIPLINARIOS**

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **KAREN JOHANNA RINCON ALMAIRO**
- Cédula de ciudadanía No: **1.042.214.951 de Yondó**
- Matrícula Profesional No: **47.247**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista**
- Universidad: ***Instituto Universitario de la Paz***

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **1042214951_ncs338**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2567"

**Observación:** En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (04) días del mes de Mayo de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

320

**MODELO DE CERTIFICADO PARA CLASIFICAR LA CALIDAD TRIBUTARIA DE LOS CONTRATISTAS Y/O TRABAJADORES INDEPENDIENTES FRENTE AL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PARTIR DEL AÑO 2026.**

YONDÓ ANTIOQUIA 04 MAYO DEL 2026

**Dirigido a:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Empresa:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Nombre del contratista: KAREN JOHANNA RINCÓN ALMAIRO**

**Cédula:** 1042214951 de Yondó Antioquia

De acuerdo con lo establecido en los artículos 335 y 340 del Estatuto Tributario, **certifico bajo la gravedad de juramento** que:

**a)** Recibo ingresos por concepto de rentas de trabajo según la definición incorporada en el art. 103 de Estatuto Tributario, que nos dice:

*"Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general,* ***las compensaciones por servicios personales****" (Subrayado nuestro)*

**SI (x) NO ( )**

**b)** Para la prestación de servicios, tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos durante el año gravable.

**SI ( ) NO ( x )**

**c) En el caso de devengar mis ingresos por concepto de servicios**, le informo que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable 2025, para lo cual adjunto copia de mi RUT.

**SI ( ) NO ( x )**

**d)** Solicito disminuir mi base de retención en la fuente, con uno o varios de los siguientes conceptos, para lo cual entrego la siguiente información:

***APLICABLE ÚNICAMENTE PARA QUIENES PERCIBAN RENTAS DE TRABAJO.***

- **Dependientes.**
  Número de personas a mi cargo: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.042.214.951**

**RINCON ALMAIRO**

APELLIDOS

**KAREN JOHANNA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1999**

**BARRANCABERMEJA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.62** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**21-FEB-2017 YONDO-CASABE**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0130000-00888294-F-1042214951-20170310 **0054**173035A 1 47847771

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

*y en su nombre*

# EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ

*Creado mediante decreto ordenanzal No. 0331 de 1987 de la Gobernación de Santander*

***En atención a que:***

## Karen Johanna Rincón Almairo

**C.C. 1042214951 de Yondo-Casabe (Antioquia)**

***Ha cumplido con las normas legales y con los requisitos académicos exigidos por el Instituto, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, le confiere el titulo de***

## Medico Veterinario Zootecnista

***Se expide el presente diploma en Barrancabermeja el*** 30 ***de*** Septiembre ***de*** 2022

*RECTOR*

*DIRECTOR DE ESCUELA*

*SECRETARIA GENERAL*

*REGISTRADO AL FOLIO* 428 *DEL LIBRO No.* I-INP

*REGISTRO No.* SGR-17.024-09-22

08745

Lonja Ganado 2 S.A.S

Pereira, Noviembre 30 de 2025

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Asunto: CERTIFICACION LABORAL

Nos permitimos informar que la Señora KAREN JOHANNA RINCÓN ALMAIRO, identificado(a) con cedula de ciudadanía No 1.042.214.951 trabajó en la empresa LONJA GANADO 2 S.A.S NIT 900.243.152-9 con sede en Funza como médica veterinaria zootecnista, desde el día 15 de octubre del 2022 hasta el día 30 de noviembre de 2025. Dado en Pereira a los 30 días del mes de noviembre de 2025 por solicitud del empleado.

SEBASTIAN LONDOÑO JARAMILLO.
Gerente General
LONJAGANADO2 S.A.S.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 295248896

PIB
10:23:10
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de mayo 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) KAREN JOHANNA RINCON ALMAIRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042214951:

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe 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 10:23:48 AM horas del 04/05/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1042214951**
Apellidos y Nombres: **RINCON ALMAIRO KAREN JOHANNA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 Barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30953 (Bogotá)
Resto del país: 018000 930 112
E-mail: dijin.grate@policia.gov.co

328

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/05/2026 09:02:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1042214951** y Nombre: **KAREN JOHANNA RINCON ALMAIRO.**

## 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. **139390154** . 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.

## 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 10:26:07 horas del 04/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1042214951,** Apellidos y Nombres **RINCON ALMAIRO KAREN JOHANNA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE YONDO**, con NIT **890984265-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

330

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141232171356

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1042214951 | 6. DV: 2 | 12. Dirección Seccional: Impuestos de Medellín | 14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1042214951 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Antioquia 05 | Yondó 893 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RINCON | ALMAIRO | KAREN | JOHANNA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Antioquia 05 | Yondó 893 |

41. Dirección principal: CR 40 # 45 - 12 BRR brisas del oriente

42. Correo electrónico: kjra99m@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3163549653 | 45. Teléfono 2: 3016577643

## 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 |
| 7500 | 20260127 | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

## Usuarios aduaneros

54. Código

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2026-01-27 / 09:29:40PM

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 acepte la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre: RINCON ALMAIRO KAREN JOHANNA

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 04-05-2026 09:23:57AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

331

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1042214961 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 04/05/2026 01:33 PM

Código Verificación: **GL5T28B9AD**

Válida hasta: **02/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

HEALTH SAFETY MANAGEMENT S.A.S
Nit 900573641 - 4
Dirección: CRA 21 N 50 37
Tel: 3219118190

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
PRE-INGRESO

Tipo certificación: Pre-Ingreso (X) Periódico ( ) Egreso ( ) Post incapacidad ( ) Seguimiento ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Retorno ( ) Trabajo en alturas ( )

## DATOS DEL PACIENTE



Fecha 04/05/2026 08:39:00 Ciudad Departamento ANTIOQUIA
Doc. Identidad CC 1042214951 Nombre KAREN JOHANA RINCON ALMAIRO Sexo F Edad 27 Años
Teléfono 3163549653 Dirección BARRIO BRISAS DEL ORIENTE CRA 40, YONDÓ ANTIOQUIA
Cargo PROFESIONAL VETERIANARIA Y ZOOTECNISTA
Empresa TOMADO POR PARTICULAR
Actividad económica NA
Eps
Arl NA Fondo de pensión PROTECCIÓN

## SE PRACTICARÓN LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN FÍSICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR INGRESO, VISIOMETRIA, AUDIOMETRÍA

## CONCEPTO

Recomendado para el cargo

## RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-AUTOCUIDADOS. HABITOS DE VIDA SALUDBLE. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

## RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN SI ( ) NO (X) ARL SI ( ) NO (X) EPS SI ( ) NO (X)

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

DR. PABLO ALEJANDRO MARTINEZ REYES
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA OCUPACIONAL
CC:19445170 LC:12568

Trabajador: KAREN JOHANA RINCÓN ALMAIRO
CC: 1042214951
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Datos Biométricos

333

# Protección

Una empresa sura

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **RINCON ALMAIRO KAREN JOHANNA** identificado(a) con **CC** número **1.042.214.951** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de enero de 2026 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 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de mayo de 2026.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

334

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

**CERTIFICA**

Que Karen Johanna Rincon Afmairo, identificado(a) con CC número 1042214951, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1042214951 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Karen Johanna Rincon Afmairo |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 01/01/1999 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 08/05/2026 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS. |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 08/05/2026 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1042214951 Trabajador Independiente
Desde 08/05/2026 - Vigente

Generado por interfaces

27/05/2026

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

335

POSITIVA

CER_AFI_2026027058695

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

Karen Johanna Rincon Almairo identificado con CC. 1042214951 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS A.C.B. |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 800148873 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/05/06 | **Fecha inicio contrato** | 2026/05/05 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/09/04 |
| **Riesgo** | 2 | **Código actividad económica** | 2016201 - Actividades de apoyo a la ganaderia, incluye actividades para mejorar la reproduccion, el crecimiento y el |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/09/04 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de mayo del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05052026N1042214951A17765548.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
***Función Pública certifica que:***

## Karen Johanna Rincon Almairo

C.C 1.042.214.951

Participó y completó el curso virtual
**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**
Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 769453528000

337

# Certificación Bancaria

Lunes, 4 de mayo de 2026

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KAREN JOHANNA RINCON ALMAIRO** identificado(a) con CC. **1042214951** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro | 912-975400-98 | 2026/01/28 | Activa |

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB Nit 800148873-1

**CONTRATO NRO. PS 003 - 2026**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. |
| **NIT** | 800148873-1 |
| **CONTRATISTA** | KAREN JOHANNA RINCÓN ALMAIRO |
| **IDENTIFICACIÓN** | C.C. 1.042.214.951 |
| **OBJETO** | CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENSIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓN RIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA" |
| **VALOR** | HASTA CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) IVA INCLUIDO |
| **PLAZO** | HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del 25AS161G2475-2025, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Municipio de Yondó y Municipio de Medellín - Antioquia, según se requiera por las actividades propias del contrato. |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |

Entre los suscritos, **ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO,** identificada con la cédula de ciudadanía número **30.298.063,** expedida en Manizales (Caldas), obrando en nombre y representación legal como Directora Ejecutiva y Representante Legal de la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B.**, entidad sin ánimo de lucro constituida por Certificación del 29 de enero de 2002, del Ministerio de Agricultura, registrada en la Camara de Comercio de Medellín el 18 de diciembre de 2003, en el libro 1o., bajo el No.4364 y que tiene como objetivo principal el fomento, el desarrollo, la defensa, y la promoción de la especie bufalina

en Colombia, su comercialización y en especial el fomento de su explotación y consumo, quien en adelante se denominará **A.C.B.** y, por la otra **KAREN JOHANNA RINCÓN,** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.042.214.951 actuando en nombre propio, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el presente contrato de prestación de servicios profesionales, previas las siguientes **CONSIDERACIONES GENERALES**: Que **A.C.B.** requiere contratar los servicios de un **MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENSIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA** para realizar apoyo en las caracterizaciones del manejo técnico y administrativo de las empresas asignadas, revisando y evaluando la información existente en las diferentes fincas incluidas en el convenio, utilizando los formatos y encuestas, definidas por la dirección del convenio. **CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS**. **1.** Que el objeto del presente contrato es: *"CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA".* **2.** Que estas actividades, hacen parte de las actividades comerciales e integrales propias de la asociación y se enmarcan dentro de los lineamientos establecidos en nuestro ordenamiento jurídico y en concordancia con el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015. **3.** Que, de acuerdo con la normatividad anterior, el régimen de contratación de la Asociación para las actividades que de manera directa o indirecta desarrollan su objeto social es el del derecho privado, acatando en todo momento los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad. **4.** Este contrato de prestación de servicios se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no estipulado por la legislación aplicable, así mismo, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 por la naturaleza del convenio de asociación marco y por obtener recursos derivados de la administración pública, y obedeciendo, a los Principios de "transparencia, economía y responsabilidad.", que debe regir toda contratación privada o pública y con base en lo reglamentado por el Decreto 1082 de 2015, en lo concerniente a la contratación directa y a los contratos de prestación de servicios, en donde la entidad estatal podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área o servicio de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas, este contrato se celebrará con el fin de ejecutar el Contrato Interadministrativo, en el cual se requiere la labor del contratista quien ha acreditado ser un profesional idóneo en ejecución de este tipo de contratos. **5.** Con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar el presente Contrato de prestación de servicios profesionales, el cual se regirá por las normas del derecho privado, por la legislación comercial y civil colombiana y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO.** "CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA EN

EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA". EL CONTRATISTA se obliga para con **A.C.B.** a emplear todos sus recursos, experiencia y conocimientos en el desarrollo, ejecución y logro del objeto del presente contrato, realizando las actividades propias para la cual fue contratada, de acuerdo con las condiciones y cláusulas del presente contrato. **SEGUNDA. - NATURALEZA JURÍDICA:** El presente contrato es un contrato de prestación de servicios y en consecuencia no genera relación laboral entre **A.C.B. y EL CONTRATISTA** o las personas naturales que trabajen para él en caso de presentarse esa situación, siendo de responsabilidad absoluta del **CONTRATISTA** las obligaciones que por concepto de salarios/honorarios y/o prestaciones sociales se generen con sus empleados, dependientes y colaboradores, relevando a **A.C.B.** de toda responsabilidad de carácter laboral. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Dadas las características del contrato de prestación de servicios, éste contempla unas obligaciones contractuales, las mismas que no constituyen dependencia de ninguna naturaleza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las obligaciones contractuales no pueden ser ejecutadas con personal de planta de la asociación. **PARÁGRAFO TERCERO:** En el presente contrato se entienden incorporados los planteamientos de la sentencia de unificación SU 2013-01143 del Consejo de Estado, si bien no aplica directamente a asociaciones sin ánimo de lucro como A.C.B., se deja claridad por estar circunscrito el presente contrato con recursos derivados de la administración pública. **TERCERA. - CARACTERÍSTICA DE LOS SERVICIOS A QUE SE COMPROMETE A PRESTAR EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** se obliga con **A.C.B.** a emplear todos los recursos y conocimientos profesionales dentro del marco del desarrollo y ejecución del objeto social de la asociación. - **CUARTA. -TÉRMINO DE EJECUCIÓN.** - El plazo para la ejecución del presente contrato será de HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del **25AS161G2475-2025**, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). El plazo podrá tener prorrogas, dejando constancia escrita, previo acuerdo entre las partes y el lleno de los requisitos legales. -**QUINTA. - VALOR DEL CONTRATO.** - Para todos los efectos legales y fiscales, el valor total del presente contrato será de hasta Catorce Millones de Pesos M.L. ($14.000.000) **IVA INCLUIDO.** El valor acordado incluye todos los costos directos e indirectos necesarios para la oportuna y satisfactoria ejecución de los servicios por parte de **EL CONTRATISTA. - SEXTA: FORMA DE PAGO: A.C.B.** pagará a **EL CONTRATISTA** el precio acordado en el presente contrato, mediante cuentas de cobro, facturas o documento equivalente mensuales la cual se cancelará a los treinta días posteriores a la firma del acta de inicio, siempre y cuando exista los recursos presupuestales derivados a los desembolsos que realice El MUNICIPIO DE YONDÓ como desembolsos de los recursos del aporte municipal al

CONVENIANTE EJECUTOR (A.C.B.) de manera proporcional al avance físico y financiero según los lineamientos administrativos que para tal fin tenga estipulado la asociación, hasta cumplir el valor presupuestado del contrato. **El valor mensual se estima en la suma de Tres Millones Quinientos Mil Pesos M.L. ($3.500.000) IVA INCLUIDO o su equivalente a los días prestados. Los pagos se cancelarán en la cuenta ahorros o corriente de la cual sea titular EL CONTRATISTA**, previa revisión del supervisor. El pago se efectuará previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro, factura o documento equivalente, informe de actividades realizadas y pago de la Seguridad Social en las condiciones establecidas para esta clase de contratos de prestación de servicios, soportes que deben tener el visto bueno respectivo de **A.C.B.** Si la cuenta de cobro no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término empezará a contarse desde la fecha en que se presenten correctamente los documentos. **Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. PARÁGRAFO PRIMERO: A.C.B.** hará en cada pago los descuentos y retenciones que de acuerdo con las normas de la República de Colombia se encuentren vigentes a la fecha de pago, así como de cualquier retención que realicen las autoridades del orden territorial. **A.C.B.** pagará el valor del contrato dentro de los términos establecidos por la entidad, posteriores a la legalización de la factura, cuenta de cobro o documento equivalente por parte de **EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO SEGUNDO. -** En todo caso EL CONTRATISTA deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. **PARÁGRAFO TERCERO:** La afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales ARL estará a cargo de A.C.B., en la cual se establecerá el riesgo en el quedará clasificado el CONTRATISTA. **PARÁGRAFO CUARTO:** El pago de los aportes a la seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales estará a cargo del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO QUINTO:** Para el último pago el CONTRATISTA deberá presentar el pago de la seguridad social de la totalidad del presente contrato, además de la totalidad de información y entregables si son del caso y propios del objeto a contratar, so pena de no pago de la última cuenta de cobro, a satisfacción del contratante de lo entregado, esto con el fin de poder proceder a proceso de liquidación del convenio mencionado en buenos términos. **SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DE LA A.C.B.- A.C.B.** se obliga a suministrarle a EL CONTRATISTA la información necesaria para que ejecute su actividad. **PARÁGRAFO PRIMERO. - SUPERVISION: A.C.B.** designa como supervisor al Director General del convenio de asociación señor **John William Valencia López** o quién designe la Asociación. **PARÁGRAFO SEGUNDO. - GASTOS DE DESPLAZAMIENTO:** Conforme se estableció en los estudios previos contenidos en el estudio de oportunidad y conveniencia del convenio de asociación enunciado, dadas las obligaciones del contratista, A.C.B. reconocerá y pagará gastos de desplazamiento, entendidos como gastos de transporte, en el evento de que el contratista deba desplazarse por fuera de la ciudad de Medellín o del Municipio de Yondó y zonas circundantes, a otras regiones, de conformidad con las directrices que para el efecto, tenga establecida o establezca la asociación. Para efectos de gastos de transporte se reconocerá el valor equivalente a la tarifa del servicio público, para la cual deberá presentar factura o documento equivalente expedido por la oficina de transporte respectiva y en los casos donde no se preste transporte por empresas legalmente constituidas, se soportará con los recibos de caja debidamente diligenciados donde conste el número de placa del vehículo, número de cedula de ciudadanía del conductor o propietario del vehículo utilizado, nombre

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB
Nit 800148873-1

completo y número telefónico del conductor o contacto según sea el caso. Lo anterior deberá contar con el aval del supervisor respectivo. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para el reconocimiento de los gastos de desplazamiento, EL CONTRATISTA debe presentar los documentos requeridos para la legalización, con la respectiva cuenta de cobro mensual, por lo tanto hará parte integral de este junto con el informe de actividades y demás documentos requeridos. Si los documentos soporte para la legalización no se presentan en debida forma, no serán reconocidos, por lo que el reconocimiento de gastos de desplazamiento se realizará mediante reembolso de gastos previa presentación de los soportes. **OCTAVA. - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y aquellas actividades que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, entre otras:

- Realizar las caracterizaciones del manejo técnico y administrativo de las empresas asignadas, revisando y evaluando la información existente en las diferentes fincas incluidas en el convenio, utilizando los formatos y encuestas, definidas por la dirección del convenio.
- Realizar la Transferencia de tecnología en Buenas Prácticas Ganaderas, Buenas Prácticas de Ordeño, manejo de pasturas y gestión administrativa del hato y Evaluación de praderas en su capacidad de carga estimada.
- Implementación del uso de la App de registros técnicos – económicos y de aforos de praderas.
- Actualización semanal de la información técnica y económica de las empresas ganaderas asignadas para asistir.
- Realizar los cálculos de los indicadores técnicos y económicos ganaderos de los predios del convenio asignados para su asistencia.
- Diligenciamiento de la información generada en campo para ingresar al programa de Gerencia de proyectos Web.
- Apoyo en la coordinación de las actividades de socialización y capacitación a los productores. Además, contribuir a la gestión administrativa y logística del convenio.
- Generar y entregar al director del proyecto la programación semanal de las actividades a realizar a nivel de campo.
- Asistir a las reuniones que se programen por parte de la dirección para realizar capacitaciones o participar de otras actividades relacionadas con el desarrollo de este convenio.
- Presentación del informe mensual de las actividades realizadas, utilizando los formatos, metodologías, evidencias fotográficas de estas, así como las observaciones sobre el desarrollo del convenio ya definidas, como requisito para el pago de los honorarios.
- En coordinación con la dirección del convenio se participará de la consolidación de la información de todos los predios intervenidos
- Apoyar al director general a revisar y aprobar el informe mensual de actividades y demás documentos equivalentes para la cuenta de cobro presentado por los contratistas si este cumple con las exigencias establecidas, con el fin de proceder al reconocimiento de honorarios de cada uno de estos.

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB Nit 800148873-1

- El contratista autoriza al contratante a deducir los costos por concepto de multas, intereses, sanciones entre otros, que se deriven por error u omisión en el cumplimiento de las actividades relacionadas con su profesión y contrato.
- Guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos físicos y electrónicos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materia que lleguen a su conocimiento en la ejecución del contrato. Garantizando la confidencialidad de la información, así como los aspectos técnicos y administrativos del convenio.
- Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, que correspondan con la naturaleza de su cargo.

**PARÁGRAFO:** Para el desarrollo de las actividades relacionadas en el presente contrato, el contratista debe tener computador y conexión a internet bajo su propia cuenta y riesgo. **NOVENA. – INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con **A.C.B.** y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de **A.C.B.**, y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **DÉCIMA. - EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL. -** Tal como lo prevé la cláusula segunda del presente contrato, queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre **A.C.B.** y **EL CONTRATISTA** o el personal que éste utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. **PARÁGRAFO. -** En todo caso **EL CONTRATISTA** deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. - **DÉCIMA PRIMERA. - CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN. - EL CONTRATISTA** de conformidad con el ordenamiento jurídico, no podrá ceder ni total ni parcialmente su posición contractual, ni las obligaciones que sean derivadas del contrato, la ejecución del presente contrato a un tercero, ni subcontratar el objeto de este salvo previa autorización expresa y escrita de **A.C.B.- DÉCIMA SEGUNDA. - CONFIDENCIALIDAD. - EL CONTRATISTA** se obliga a dar tratamiento confidencial a toda la información de **A.C.B.**, a la cual tenga acceso en desarrollo del presente contrato. La Información Confidencial continuará siendo de propiedad de **A.C.B. EL CONTRATISTA** reconoce que la Información Confidencial que le sea revelada está sujeta al derecho de propiedad y a los derechos de propiedad intelectual, incluyendo sin limitación, aquellos derechos de conformidad con las leyes aplicables a marcas, patentes, diseños, derecho de reproducción, secretos comerciales y competencia desleal. **EL CONTRATISTA** expresamente manifiesta que el presente acuerdo no le otorga ningún derecho adicional al de utilizar la Información Confidencial para efectos del desarrollo y cumplimiento del contrato y nada de lo expresado en éste podrá ser interpretado como la creación tácita o expresa de una licencia para la utilización de la Información Confidencial. **DÉCIMA TERCERA. - MODIFICACIONES CONTRACTUALES. -** Las partes acuerdan que toda modificación al contrato requiere para su validez, constar por escrito, con el lleno de los requisitos exigidos por la normatividad civil, comercial y laboral y debidamente firmada por las partes. **DÉCIMA CUARTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. -** Las controversias y divergencias surgidas

entre las partes por razón de la existencia, interpretación, desarrollo o terminación de este contrato, y de las obligaciones derivadas del mismo, serán objeto de solución directa o a través de transacción, conciliación o amigable composición. Para tal efecto, acudirán a las disposiciones que regulan la materia y de la jurisdicción. De igual manera las partes acuerdan que en el evento de que las controversias no pudieran dirimirse directamente entre ellas, según las modalidades antes citadas, se someterán a la decisión de la jurisdicción ordinaria. **DÉCIMA QUINTA. - PROPIEDAD INTELECTUAL.** - La propiedad intelectual que se derive de las actividades que deba ejecutar EL CONTRATISTA, será radicada exclusivamente en **A.C.B.** Por lo tanto, todos los derechos patrimoniales que pudieren obtenerse con los proyectos y actividades objeto de este contrato, así como los derechos de propiedad intelectual y las patentes y registros que de allí se deriven y el derecho de explotarlos económicamente durante todo el tiempo permitido por la Ley, tanto en Colombia como en el exterior, lo ejercerá exclusivamente **A.C.B.**, sin que EL CONTRATISTA tenga ningún derecho a prerrogativa sobre estos aspectos - **DÉCIMA SEXTA. - TERMINACIÓN** El presente contrato terminará por vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo entre las partes y por las demás causas establecidas en la ley. **DÉCIMA SEPTIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** Las partes de común acuerdo aceptan que por la naturaleza del contrato, no se requiere de la liquidación contractual, de conformidad con nuestro ordenamiento jurídico. - **DÉCIMA OCTAVA. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Para la celebración del presente contrato existen recursos por parte del convenio de asociación N. 195 de 2026 con base en el certificado de Disponibilidad Presupuestal No. SHM0000347 del 23 de febrero de 2026. **DÉCIMA NOVENA. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con nuestro ordenamiento jurídico, por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, las partes podrán de común acuerdo y durante la ejecución del contrato, suspender total o parcialmente la ejecución del mismo, dicha suspensión deberá constar por escrito indicando la causa de la suspensión, el porcentaje del avance del contrato, el estado del servicio, bien u obra contratada, las consecuencias que generaron la suspensión, al igual que el término por el cual se extenderá la misma. De igual manera las partes mediante acta podrán continuar con la ejecución del contrato, expresando que han cesado los motivos que dieron lugar a la suspensión total o parcial. - **VIGÉSIMA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** Si **EL CONTRATISTA** incumpliere alguna de las obligaciones que por este concepto adquiere, se hará efectiva la cláusula penal pecuniaria, que como pago parcial pero definitivo de los perjuicios a "**A.C.B.**" se establece en un quince por ciento (15%) del valor total del contrato, sin perjuicio de las indemnizaciones a que hubiere lugar por el incumplimiento de las obligaciones contractuales. Con la firma del presente contrato, EL CONTRATISTA autoriza que el respectivo valor le sea deducido del saldo a su favor. - **VIGÉSIMA PRIMERA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES.** En el presente contrato se pacta en forma expresa las cláusulas excepcionales de interpretación, modificación y terminación unilaterales. - **VIGÉSIMA SEGUNDA. CADUCIDAD.** En caso de incumplimiento de alguna de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, que afecte de manera grave el contrato e impida el cumplimiento total, "**A.C.B.**" podrá dar por terminado el contrato de forma anticipada en el estado en que se

deberá ser firmada por El funcionario responsable del inventario de bienes muebles de la asociación, Supervisor del Contrato y el Contratista y al momento de su entrega por parte del Contratista **LA A.C.B.** deberá asignar el funcionario al cual se le deban entregar los bienes. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para efectuar el último pago al Contratista, deberá aportar el certificado de paz y salvo de la entrega de los bienes a su cargo, expedido por la Oficina responsable de los Bienes Muebles de **LA A.C.B. VIGÉSIMA OCTAVA. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERESES. EL CONTRATISTA** manifiesta con la suscripción del presente contrato no encontrarse incurso en ninguna inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés consagrado en la Constitución Política, Estatuto General de Contratación Estatal, Estatuto Anticorrupción. En el evento de que sobrevenga alguna de ellas, se obliga a informar para iniciar el trámite correspondiente. **VIGÉSIMA NOVENA. DOMICILIO.** Para todos los efectos pertinentes en el desarrollo del presente contrato, se fija como domicilio la ciudad de Medellín. **TRIGÉSIMA. NORMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA:** El CONTRATISTA se compromete a cumplir las políticas de seguridad informática de **A.C.B.** orientadas a salvaguardar la privacidad de la información que el CONTRATISTA maneja como parte del presente contrato. El CONTRATISTA manifiesta que ha leído la política, y ha comprendido a través de la sensibilización de esta, impartida por **A.C.B.**, la importancia que la política tiene para proteger los datos sensibles de los proyectos, la información de terceros como dicta la ley y poder cumplir los acuerdos de confidencialidad exigidos por el Municipio de Yondó y la Gobernación de Antioquia. En concordancia con lo anterior también se compromete a no revelar, compartir, o permitir el acceso a la información de los procesos a personas o entidades no autorizadas por **A.C.B. TRIGÉSIMA PRIMERA. INTEGRALIDAD.** El presente CONTRATO constituye y refleja el único y total convenio entre las partes, y todas las demás declaraciones, discusiones y arreglos verbales o por escrito, efectuados con anterioridad, se consideran sustituidos por éste, el cual podrá ser modificado únicamente por escrito firmado por ambas partes. El presente Contrato prevalecerá respecto de cualquier término y condiciones adicionales que pudieren aparecer en cualquier otro documento proporcionado por una parte a la otra, en que tenga relación directa con lo aquí establecido. Lo anterior, sin perjuicio de los anexos técnicos, capacitaciones, instructivos, memorandos, circulares, directivas y demás instrumentos que den alcance, modifiquen, supriman, actualicen o incluyan nuevas obligaciones contractuales, según las condiciones y exigencias que determine el Municipio de Yondó - Antioquia, los cuales se entenderán en todo momento que hacen parte íntegra del presente contrato y cuyas obligaciones se reputarán exigibles por **A.C.B. TRIGÉSIMA SEGUNDA. INDEMNIDAD. EL CONTRATISTA** se compromete a mantener indemne y defender a su propio costo a la parte que resultare afectada con cualquier reclamo, incluyendo cualquier pleito, queja o demanda y/o responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones en el desarrollo de este Contrato. Si ello no fuere posible y se presentaren reclamos, reclamaciones o demandas, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que le sean notificadas o a que se radiquen aquellas, la Parte Afectada podrá comunicarle la situación

por escrito a la otra o llamarlo en garantía. En cualquiera de dichas situaciones, EL CONTRATISTA se compromete a acudir en defensa de los intereses de la Parte Afectada, para lo cual asumirá la representación judicial o contratará profesionales idóneos que asuman la representación a su costa. Si la Parte Afectada estima que sus intereses no están siendo adecuadamente defendidos, lo manifestará por escrito a la Parte Obligada, caso en el cual las Partes buscarán acordar la mejor estrategia de defensa o si la Parte Afectada lo estima necesario, asumirá directamente la misma; En este último caso, la Parte Afectada cobrará y descontará de los saldos a favor de la otra, todos los costos que implique esa defensa. Si no hubiere saldos pendientes de pago a favor de EL CONTRATISTA, se procederá a el cobro de los valores a que se refiere esta cláusula, por la vía ejecutiva, para lo cual este Contrato junto con los documentos en los que se consignen dichos valores, presta mérito ejecutivo. **TRIGÉSIMA TERCERA. VIGENCIA.** El presente contrato ha sido discutido libremente por las partes, las cuales aprueban las estipulaciones que lo conforman y lo firman en señal de aceptación en Medellín, el Cinco (05) de mayo del 2026.

Por A.C.B.

**ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO**
**Directora Ejecutiva de A.C.B.**

Por EL CONTRATISTA

**KAREN JOHANNA RINCÓN ALMAIRO**
**C.C. 1.042.214.951**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-06-06, 09:38:15 a m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082617185

**Periodo Cotización** 202605 **Periodo Servicio** 202605

## PAGADA 2026-06-05

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KAREN JOHANNA RINCON ALMAIRO | | | | |
| **Documento** | CC 1042214951 | **Dirección** | CR 40 #45 - 12 BRISAS DEL ORIENTE | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 1111111 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | YONDÓ (CASABE) | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1042214951 | | Residente | | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | RINCON ALMAIRO KAREN JOHANNA | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Trasl. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Trasl. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 26 | 26 | 26 | 0 | | | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 1.517.451 | $ 242.800 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12.5 % | $ 1.517.451 | $ 189.700 | $ 0 | 14-23 | 2 | 1.044% | $ 1.517.451 | $ 15.900 | MN-CC | 0% | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCIÓN | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 242.800 | $ 0 | $ 0 | $ 189.700 | $ 15.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 448.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Perez | Arrieta | Tibizay Lucia |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 22869624 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 05 MES 06 AÑO 1984 | CALLE 33N 29 44 Casa San Juan | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | SUCRE |
| DEPTO | ATLÁNTICO | MUNICIPIO | COROZAL | | |
| MUNICIPIO | BARRANQUILLA | TELÉFONO | 3122348549 | EMAIL | tibizoot@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 | 2000 |

***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 | | TECNOLOGIA EN NEGOCIACION INTERNACIONAL | 05 | 2018 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ZOOTECNIA | 12 | 2008 | 23758 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| SENA | EDUCACIÓN INFORMAL | 30 | X | | Desarrollo de la mentalidad empresarial | 02 | 2003 |
| Universidad de Córdoba | EDUCACIÓN INFORMAL | 16 | X | | Seminario nacional de nutrición y alimentación animal y su impacto en la producción bovina y equina | 11 | 2005 |
| CES, AFAGRO, ACB | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | Taller de costos y análisis financiero. Ganaderías de cría - doble ptoposito - ceba, bufalinos y vacunos | 11 | 2016 |
| Asociación de criadores de bufalos - ACB | EDUCACIÓN INFORMAL | | X | | Jornada académica del quinto encuentro nacional de criadores de bufalos | 06 | 2018 |
| Instituto Colombiano Agropecuario - ICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 24 | X | | Implementadores en buenas prácticas ganaderas en la producción primaria de carne bovina y bufalina | 11 | 2018 |
| CENFAC | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 150 | X | | Diplomado en formulación y evaluación de proyectos | 03 | 2019 |
| AFAGRO | EDUCACIÓN INFORMAL | 16 | X | | *Curso-Taller Costos de producción* ganaderos | 04 | 2019 |
| Universidad del Tolima | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | Diplmado en formación ambiental ciudadana, análisis territorial, conflictos ambientales y movimientos sociales | 12 | 2022 |

## 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 |
| | | | | | | | | | |

## EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 18 Mes 12 Año 2021 | Día Mes Año |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | ASISTENCIA TECNICA REFORESTACI | Sin dirección |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 07 Mes 07 Año 2023 | Día 30 Mes 12 Año 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| APOYO TECNICO EN CAMPO | ACOMPAÑAMIENTO TECNICO | CARRERA 47 49 12 Edificio Lotería de Medellín. Piso 6 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 29 Mes 12 Año 2022 | Día 06 Mes 07 Año 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| APOYO TECNICO EN CAMPO | AGRICOLA,PECUARIA Y FORESTAL | CARRERA 47 49 12 Edificio Lotería de Medellín. Piso 6 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 06 Mes 12 Año 2021 | Día 17 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | AREA DE REFORESTACION | Sin dirección |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 22 Mes 10 Año 2021 | Día 06 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| REQUIERE CORRECION | AREA DE REFORESTACION | CARRERA 47 49 12 Carrera Sucre, Lotería de Medellín |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 16 | Mes | 09 | Año | 2021 | Día | 16 | Mes | 10 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: REQUIERE CORRECION | DEPENDENCIA: AREA DE REFORESTACION | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 47 49 12 Carrera Sucre, lotería de Medellín | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 16 | Mes | 06 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2021 |
| ARGO O CONTRATO ACTUAL: ONTRATISTA | DEPENDENCIA: ASISTENCIA TECNICA REFORESTACI | | | | | DIRECCIÓN: Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 29 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: ASISTENCIA TECNICA REFORESTACI | | | | | DIRECCIÓN: Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: CÁCERES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 26 | Mes | 09 | Año | 2020 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ONTRATISTA | DEPENDENCIA: | | | | | DIRECCIÓN: Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ASESORIAS FINANCIERAS AGROPECUARIAS SAS | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: | | | | | DIRECCIÓN: Sin dirección | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE CRIADORES DE BUFALO ACB | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 04 Año 2018 | Día 17 Mes 10 Año 2018 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | | Sin dirección |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE CRIADORES DE BUFALO ACB | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 06 Año 2016 | Día 30 Mes 12 Año 2016 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ONTRATISTA | | Sin dirección |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FINCA LA ESPERANZA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SUCRE | LOS PALMITOS | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 10 Mes 06 Año 2013 | Día 15 Mes 12 Año 2015 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| SERVICIOS COMO ZOOTECNISTA | ZOOTECNISTA | Sin dirección |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| D.O. MARKETING S.A.S | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | AGUA DE DIOS | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 22 Mes 10 Año 2012 | Día 01 Mes 04 Año 2013 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTROLADORA DE INVERSION CRED | AREA PROYECTOS AGROPECUARIOS | CARRERA 83 7D null Sin dirección |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SOLUCIONES LABORALES HORIZONTE - FEDERACION DE GANADEROS DE COLOMBIA FEDEGAN (FONDO NACIONAL DEL GANADO) | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 01 Año 2012 | Día 17 Mes 03 Año 2012 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA EXTENSIONISTA AGRO | ASISTENCIA TECNICA Y EXTENSION | CALLE 67 10A 40 Piso 2 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SOLUCIONES LABORALES HORIZONTE - FEDERACION DE GANADEROS DE COLOMBIA FEDEGAN (FONDO NACIONAL DEL GANADO) | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SUCRE | *MUNICIPIO*<br>GALERAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 11 | *Año* 2011 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA EXTENSIONISTA AGRO | *DEPENDENCIA*<br>EXTENSIONISTA AGROPECUARIO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>DON GENITOR | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ATLÁNTICO | *MUNICIPIO*<br>SABANALARGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* 2010 | *Día* | 15 | *Mes* | 08 | *Año* | 2010 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMINISTRADOR | *DEPENDENCIA*<br>ZOOTECNISTA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | | |

## 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* | | | | | | |

## 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 | 5 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 7 | 4 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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,

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* _____

Tibisay Pérez
cc. 22869624

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**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.

Bogotá, 29/01/2026

*Ciudad y fecha*

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

COMVEZCOL **LEY 073 DE 1985**

# CONSEJO PROFESIONAL
## DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

**Matrícula Profesional**

**23758**



**IBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA**

**.I.: 22869624 COROZAL**

**ootecnista**

**niversidad de Sucre**

uerdo 710 de 2012-08-10

Pdte.: Cesar A. Serrano Novoa

Powered by CamScanner

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

## ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA**
- Cédula de ciudadanía No: **22.869.624 de Corozal**
- Matrícula Profesional No: **23.758**
- Título Profesional: **Zootecnista**
- Universidad: **Universidad de Sucre**

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **22869624_xrj217**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2567"

**Observación:** En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (01) días del mes de Mayo de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

358

**MODELO DE CERTIFICADO PARA CLASIFICAR LA CALIDAD TRIBUTARIA DE LOS CONTRATISTAS Y/O TRABAJADORES INDEPENDIENTES FRENTE AL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A PARTIR DEL AÑO 2026.**

Corozal, 01 de mayo de 2026

**Dirigido a:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Empresa:** ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS A.C.B.

**Nombre del contratista: Tibizay Lucia Pérez Arrieta**

**Cédula:** 22.869.624 de Corozal

De acuerdo con lo establecido en los artículos 335 y 340 del Estatuto Tributario, **certifico bajo la gravedad de juramento** que:

**a)** Recibo ingresos por concepto de rentas de trabajo según la definición incorporada en el art. 103 de Estatuto Tributario, que nos dice:

*"Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general,* ***las compensaciones por servicios personales****" (Subrayado nuestro)*

**SI (X) NO ( )**

**b)** Para la prestación de servicios, tengo vinculados dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos durante el año gravable.

**SI ( ) NO (X)**

**c) En el caso de devengar mis ingresos por concepto de servicios**, le informo que estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable 2025, para lo cual adjunto copia de mi RUT.

**SI ( ) NO (X)**

**d)** Solicito disminuir mi base de retención en la fuente, con uno o varios de los siguientes conceptos, para lo cual entrego la siguiente información:

***APLICABLE ÚNICAMENTE PARA QUIENES PERCIBAN RENTAS DE TRABAJO.***

- **Dependientes.**
  Número de personas a mi cargo: __0__

- **Salud prepagada – póliza de salud:**
  SI ( ) **NO ( X )**

- **Intereses sobre préstamos para vivienda de habitación, o costos financieros de leasing habitacional.**
  **SI ( ) NO (X)**

***APLICABLE TANTO PARA QUIENES PERCIBEN RENTAS DE TRABAJO COMO PARA QUIENES RECIBEN RENTAS NO LABORALES:***

d) **Ahorros voluntarios en cuentas AFC.** Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, ó un valor de $_____mensuales a la Entidad _____.

e) **Aportes voluntarios a fondos de pensiones.** Autorizo consignar aportes por un monto máximo del ____% de los ingresos brutos, o un valor de $_____ mensuales a la Entidad _____.

**5.** Autorizo aplicar a mis pagos la retención en la fuente del-----% que es porcentaje superior al que generan mis pagos periódicos, de conformidad con lo permitido en el Parágrafo. 3° del art. 383 E.T.

***NOTAS***

a) *Los certificados de medicina prepagada y pólizas de salud deberán corresponder a los valores pagados durante el año anterior.*

b) *Los certificados de intereses sobre préstamos para vivienda de habitación o costo financiero de leasing habitacional del contribuyente deberán corresponder a los valores pagados durante el año anterior o el valor cancelado en la primera cuota, cuando se trate de nuevos préstamos.*

c) *Los certificados que sirven para soportarlas disminuciones de los ingresos son responsabilidad única de quien los solicita.*

d) *Consultar el art. 387 del E.T donde se precisan los requisitos a cumplir para tener una deducción por dependientes.*
*dependientes. Con un solo dependiente, como puede ser un hijo o un padre, se tiene derecho a la deducción máxima permitida de manera mensual.*

**Atentamente,**

Tibizay Pérez
cc. 22869624

**Nombre: Tibizay Lucia Pérez Arrieta**
**Cedula: 22.869.624**
**Correo:** tibizoot@gmail.com
**Celular: 3122348549**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

22.869.624
NUMERO

PEREZ ARRIETA
APELLIDOS

TIBIZAY LUCIA
NOMBRES

Tibizay Pérez.
FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1984
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-NOV-2003 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REBOLLO LOPEZ

P-2804000-82123991-F-0022869624-20040324 01000040641 02 160291073

Escaneado con CamScanner

361

# UNIVERSIDAD DE SUCRE

**Sincelejo – Colombia**

Ordenanza 01 de 1977, Resolución MEN 1064 de 1995

## ACTA DE GRADO No.54 DE 2009

La Rectoria de la Universidad de Sucre, mediante Resolución No 1348 del 3 de diciembre de 2009

**CONSIDERANDO QUE:**

**TIBIZAY LUCÍA PÉREZ ARRIETA**
C.C.No.22.869.624 expedida en Corozal (Sucre)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad resuelve otorgarle el título de:

**ZOOTECNISTA**

En nombre y representación de la Universidad de Sucre y de la República de Colombia y previo juramento de rigor, se le hizo entrega del Diploma Número 00965 registrado en el folio No.140 del Libro de Diplomas No.4

En testimonio de lo anterior, se firma la presenta Acta de Grado en la ciudad de Sincelejo, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2009.

**RAFAEL PERALTA CASTRO**
Rector

**VÍCTOR PEROZA CORONADO**
Decano

**JEINY EMILIANI RUIZ**
Secretaria General

REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.
NIT: 811.838.424-6

LA SUSCRITA CAROLINA VELEZ GUERRA- DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA "RIA S.A." (SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA DEL ORDEN DEPARTAMENTAL)

**NIT:811.838.424-6**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que la señora **TIBIZAY LUCIA PÉREZ ARRIETA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 22.869.624**, ha suscrito con *La Reforestadora Integral de Antioquia RIA S.A* los siguientes contratos de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS 905-2023 del 7 de julio de 2023

**OBJETO:** *PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TECNÓLOGO DE APOYO TÉCNICO PARA EL ALCANCE 3 DE APOYO, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N C.I 4600015596 DE 2023. 11 DE MAYO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LA REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA.*

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

- *Atender las orientaciones del Coordinador Técnico y Administrativo.*
- *Apoyar las actividades de caracterización de predios susceptibles de intervención*
- *Verificar la correcta ejecución en sitio, de las actividades y labores establecidas en el contrato y los respectivos avances y rendimientos diarios.*
- *Realizar el acompañamiento constante y mediciones especificas de ejecución de actividades realizadas por las cuadrillas de campo diario.*
- *Apoyar la verificación y actualización de la información de campo y la realización de informes.*
- *Realizar el registro de avances diario en la realización de las actividades contratadas; con las*
- *descripciones acontecidas en el día en la Bitácora de Avance de Actividades.*
- *Realizar los correspondientes registros fotográficos de avance diario y perteneciente a cada una de las actividades de ejecución y establecidas en el proyecto.*
- *Velar que el desarrollo de las actividades de campo, se den en estricto cumplimiento a todas las normas legales y técnicas sobre Seguridad Industrial, prevención de riesgos laborales, control de accidentes y salud en el trabajo, así como las instrucciones y recomendaciones que se impartan a todos los intervinientes en las labores de ejecución del proyecto.*



Carrera 47 Sucre No 49-12 Ed. Lotería de Medellín – Piso 6
PBX: (604) 448 83 10 Móvil: 310 4280734
www.riaforestal.org - Correo Electrónico: info@riaforestal.org
Medellín – Colombia

REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.
NIT. 811.038.424-6

**FECHA DE INICIO:** 7 de julio de 2023
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 30 de diciembre de 2023
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-727-2022 del 29 de diciembre de 2022

**OBJETO:** *PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO O TECNÓLOGO DE APOYO TÉCNICO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN N 4600012809 DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA- (SECRETARÍA DE AMBIENTE Y SOSTENIBILIDAD Y SECRETARIA DE MINAS) Y LA REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA S.A*

**FECHA DE INICIO:** 29 de diciembre de 2022
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 6 de julio de 2023
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-474-2021 DEL 18 de diciembre del 2021

**OBJETO:** CONTRATAR UN TECNICO O TECNÓLOGO DE APOYO TÉCNICO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACION N° 4600012809 DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – (SECRETARÍA DE AMBIENTE Y SOSTENIBILIDAD Y SECRETARÍA DE MINAS) Y LA REFORESTADORA IINTEGRAL DE ANTIOQUIA – RIA S.A.

**FECHA DE INICIO:** 18 de diciembre del 2021
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 28 de diciembre del 2022
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X



Carrera 47 Sucre No 49-12 Ed. Lotería de Medellín – Piso 6
PBX: (604) 448 83 10 Móvil: 310 4280734
www.riaforestal.org - Correo Electrónico: info@riaforestal.org
Medellín – Colombia

REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.
NIT: 811.038.424-6

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-451-2021 DEL 22 de octubre del 2021

**OBJETO:** *CONTRATAR UN TECNÓLOGO DE APOYO TÉCNICO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN N C.I 4600011261 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2020*

**FECHA DE INICIO:** 22 de octubre del 2021
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 17 de diciembre del 2021
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-385-2021 DEL 16 de junio del 2021

**OBJETO:** CONTRATAR UN TECNÓLOGO DE APOYO TÉCNICO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN No. C.I. 4600011261 del 23 de noviembre de 2020"

**FECHA DE INICIO:** 16 de junio del 2021
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 16 de octubre del 2021
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-341-2021 DEL 29 de enero del 2021

**OBJETO:** CONTRATAR UN TECNÓLOGO DE APOYO TÉCNICO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN NO. C.I. 4600011261 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2020.

**FECHA DE INICIO:** 29 de enero del 2021
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 15 de junio del 2021
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.
NIT: 811.038.434-6

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-297-2020 DEL 17 de diciembre del 2020

**OBJETO:** *PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE CAMPO PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N4600010949*

**FECHA DE INICIO:** 17 de diciembre del 2020
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 30 de diciembre del 2020
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.** CPS-231-2020 DEL 25 de septiembre de 2020

**OBJETO:** *PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE CAMPO PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N4600010949*

**FECHA DE INICIO:** 25 de septiembre de 2020
**FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas prórrogas):** 15 de diciembre de 2020
**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** NO X
**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI X
**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:**NO X

[Medellín 24 de enero de 2024]

**FIRMA**

**CAROLINA VELEZ GUERRA**
Directora Administrativa
E/P/ Carolina Jaramillo - Apoyo TH. Carolina Jllo

REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.

AFAGRO
ASESORIAS FINANCIERAS AGROPECUARIAS S.A.S

**Asesorías Financieras Agropecuarias SAS.**
**Nit. 900.234.138 – 7**

Medellín, abril 30 de 2020

## CERTIFICACIÓN

El suscrito Director Técnico de la Empresa Asesorías Financieras Agropecuarias SAS. con NIT 900.234.138-7, de la ciudad de Medellín, hace constar que la señora TIBIZAY LUCIA PÉREZ ARRIETA, identificado con la cédula de ciudadanía número 22869624, prestó los servicios como Extensionista y Asistente Técnico al servicio de AFAGRO SAS para asesorar empresas agropecuarias ubicadas en el Norte, Suroeste y Magdalena Medio de Antioquia en componentes de pasturas, manejo sanitario, conservación de cuencas, manejo de arreglos agroforestales y gestión empresarial, en el período 1º de febrero de 2019 y 30 de marzo de 2020.

La señora Tibizay Lucía Pérez Arrieta, presentó un importante desempeño, caracterizado por su gran capacidad profesional, sentido de responsabilidad y cumplimiento de las condiciones establecidas para esta labor.

ALBERTO SÁNCHEZ T
C.C. 70.098.670
Dirección Técnica AFAGRO SAS.

367

**ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS**
**A.C.B.**

**NIT 800.148.873-1**

CERTIFICA QUE:

TIBIZAY LUCÍA PEREZ ARRIETA identificada con cédula de ciudadanía nº 22.869.624 de Corozal - Sucre, ha estado vinculada a esta entidad por contrato de prestación de servicios en calidad de Asistente técnico Profesional en ejecución de proyectos desde junio 01 hasta el 30 de diciembre de 2016 y desde el 01 de abril hasta el 17 de octubre de 2018.

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos.

Para constancia se firma en la ciudad de Medellín a los 17 días del mes de enero de 2019.

ALBA LUCIA SUAREZ
Directora Ejecutiva

368

**CERTIFICACION LABORAL FINCA LA ESPERANZA**

**Como propietaria de la finca la esperanza**

**CERTIFICO**

Que TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA, identificada con C.C n. 22.869.624 de Corozal, presto sus servicios como Zootecnista en la Finca la Esperanza , Vereda Sabanas de Pedro, ubicada en el Municipio de San Juan de Betulia, desde el 10 de Junio de 2013 hasta el 15 de Diciembre de 2015, devengando un salario Mensual de Un millón ochocientos mil pesos.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los 16 días del mes de febrero del 2016.

TERESITA VERGARA

C.C. 33.168.555

PROPIETARIA

CEL. (3012161194)

369

DO MarQueting S.A.S

Bogotá, Junio 17 de 2013

**A QUIEN CORRESPONDA**

Certificamos que la Profesional **TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA,** identificada con C.C. No 22.869.624 de Corozal, estuvo vinculada a la compañía mediante contrato por Obra o Labor, como Controladora de Inversión de Créditos Agropecuarios, desde el día 22 de Octubre de 2012 hasta el 01 de Abril de 2013.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Atentamente,

DO Marketing S.A.S.
**MONICA POVEDA**
Gerente Administrativa

Bogotá D.C Colombia – Carrera 83 # 7D - 33 PBX: 4244499
E-Mail: gs@domarketing.info - www.domarketing.info
Colombia – Ecuador – Venezuela – Brasil - México

370

slh soluciones laborales horizonte

SOLUCIONES LABORALES HORIZONTE
NIT: 900392658-1

# CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PEREZ ARRIETA TIBIZAY,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 22869624, presto su aporte de trabajo en nuestra empresa desde el 1 de Enero de 2012 hasta el 17 de Marzo de 2012, en el centro de operaciones GALERAS - OLA INVERNAL FASE II, desempeñando el cargo EXTENSIONISTA, con una asignación mensual de NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá a los (30) días del mes de Marzo del año 2.012.

LUZ ANDREA VILLAMIZAR GIRALDO
GERENTE GENERAL

Es válido como original, la información aquí suministrada puede ser confirmada al Pbx. (1) 2120777

371

slh soluciones laborales horizonte

SOLUCIONES LABORALES HORIZONTE
NIT: 900392658-1

# CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PEREZ ARRIETA TIBIZAY LUCIA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 22869624, presto su aporte de trabajo en nuestra empresa desde el 2 de Noviembre de 2011 hasta el 30 de Diciembre de 2011, en el centro de operaciones GALERAS - OLA INVERNAL FASE II, desempeñando el cargo EXTENSIONISTA, con una asignación mensual de NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá a los (30) días del mes de Marzo del año 2.012.

LUZ ANDREA VILLAMIZAR GIRALDO
GERENTE GENERAL

Es válido como original, la información aquí suministrada puede ser confirmada al Pbx. (1) 2120777

372

**CERTIFICACIÓN LABORAL**

**Omar Otero como propietario de la FINCA DON GENITOR**

**CERTIFICA**

Que Tibizay Lucia Pérez Arrieta identificada con cédula de ciudadanía N° 22.869.624 de Corozal, en su calidad de zootecnista, prestó sus servicios profesionales en la finca Don Genitor, desempeñando el cargo de administradora, realizando actividades de control y seguimiento de los procesos agropecuarios correspondientes a la ganadería doble propósito de la finca Don Genitor, ubicada en el kilometro 19 vía Sabanalarga – Manatí, en el departamento del Atlántico. Devengó un sueldo promedio de Un Millón Doscientos Mil Pesos ($ 1.200.000) y su periodo de trabajo fue entre el mes de *enero y el mes de agosto de 2010 (8 meses), tiempo en el que demostró ser* capaz, eficiente y responsable en sus obligaciones.

Para mayor constancia se firma a los siete (07) días del mes de marzo de 2011.

Omar Otero Jimenez

**OMAR OTERO**
**C.C 1.129.576.377**
**Propietario**

373

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 295191287

PIB
15:29:00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de mayo 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) TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22869624:

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

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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.**

374

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de mayo de 2026, a las 15:30:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 22869624 |
| Código de Verificación | 228696242605011530 34 |

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: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:33:13 PM horas del 01/05/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **22869624**
Apellidos y Nombres: **PEREZ ARRIETA TIBIZAY LUCIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/05/2026 08:05:43 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **22869624**

## 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. **139342231** . 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

377

# 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 20:18:24 horas del 01/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22869624,** Apellidos y Nombres **PEREZ ARRIETA TIBIZAY LUCIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Yondó**, con NIT **890984265-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141249489684

(415)7707212489984(8020) 000014124948968 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 2 8 6 9 6 2 4 | 6 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 22869624 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Sucre 7 0 | Corozal 2 1 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | ARRIETA | TIBIZAY | LUCIA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Corozal 2 1 5 |

41. Dirección principal: CL 33 28 124 BRR SAN JUAN

42. Correo electrónico: tibizoot@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 2 3 4 8 5 4 9 | |

## 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 |
| 7 5 0 0 | 2 0 1 2 0 8 0 8 | | | | | | 2 2 1 3 | |

## 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 | Exportadores |
|---|---|
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 |
| 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 57. Modo 58. CPC |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

379

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 22869624 **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 01/05/2026 08:08 PM

Código Verificación: **ZPJ259QHVX**

Válida hasta: **31/07/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

380

# CONCEPTO MEDICO LABORAL

CODIGO PRESTADOR DE SALUD: 7070801400 Fecha: 27/01/2026 Elaborado: Sincelejo Sucre

TIPO DE EXAMEN: Ingreso: X Post Incapacidad: ☐ Periódico: ☐ Egreso: ☐

EXAMEN CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR: X

EMPRESA SOLICITANTE: A QUIEN INTERESE

Nombres: TIBIZAY LUCIA PÉREZ ARRIETA Cedula: 22.869.624

Cargo u Ocupación: ZOOTECNISTA Edad: 41 Años

## APTITUD LABORAL

APTO SIN PATOLOGIAS PARA LABORAR: X

Aplazado para el perfil del cargo: ☐

Apto para desempeñar el cargo CON patología que no limita su labor: ☐ Apto con patología que generan Restricciones: ☐

Apto con patología que generan Recomendaciones: ☐

## CONCEPTO OSTEOMUSCULAR

APTO SIN PATOLOGIAS OSTEOMUSCULAR: X

Apto para trabajo con Recomendaciones: ☐

No Aplica: ☐ Aplazado: ☐

Requiere ingreso a SVE: ☐ Por Motivo de _____

Requiere Exámenes Diagnósticos: ☐ _____

## CONCEPTO EXAMEN PERIODICO

APTO PARA CONTINUAR EN EL CARGO: ☐ NO Aplica: X APLAZADO PARA EL CARGO: ☐

REUBICACION LABORAL: ☐

Por motivo de: _____

## CONCEPTO PARA EXAMEN RETIRO

RETIRO SATISFACTORIO: ☐ NO Aplica: X Retiro No satisfactorio: ☐

Por motivo de:

EXAMENES REALIZADOS: OSTEOMUSCULAR sin alteraciones,

LABORATORIOS REALIZADOS: NINGUNO

## RECOMENDACIÓN MEDICA

Control periodico pyp por EPS: X Remisión a EPS para manejo: ☐ Remisión ARL por patología: ☐

Control médico Prioritarios EPS: Continuar tratamiento Médico: ☐ Seguimiento caso ARL: ☐

Manejo por Medicina: ☐ Nutrición: ☐ Optometría: ☐ Oftalmología: ☐

## RECOMENDACION OCUPACIONAL

Control periódico ocupacional: ☐ Higiene Postural: X Utilización de EPP: X

Utilización de ayudas ergonómicas: ☐ Charlas Manejo de cargas: ☐ Calificación de origen de patología: ☐

## RECOMENDACIÓN DE SALUD GENERAL

Alimentación saludable: X Ejercicios 3 veces/ semana: X Dejar de fumar: ☐

Pausas activas: X Reducir consumo de alcohol: ☐ Evitar cargas de más de ____ KL

## INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

VISUAL ☐ Auditivo ☐ DME ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Químico ☐ Respiratorio ☐

## RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Seguir Normas de Higiene y seguridad Industrial, Protocolo de Bioseguridad del Empleador, recomendaciones generales, lavado de manos, reportar novedades de salud respiratoria, dieta, ejercicios, alimentacion estilo de vida saludable, alimentacion saludable, protetctor solar, manejo de cargas_____

Arnoldo Cerra Barreto
Méd. Especialista Salud Ocupacional
UNIVERSIDAD LIBRE
Reg. 925914

Arnoldo Jose Cerra Barreto

FIRMA ELECTRONICA

Arnoldo Cerra Reg. Médico 253/01, Lic. Salud Ocupacional 858 de Sucre

Tibizay Perez
cc 22869624

FIRMA DEL TRABAJADOR _____

CEDULA _____

*Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen, son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución, Esta estará disponible para los fines legales pertinentes, Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy con la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.*

ARJO
arjomedicinaocupacional@gmail.com; arnoldo.cerra@gmail.com; 3145401155

381

mutualser
Atención sin tanta vuelta

# CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **22869624** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **CABEZA DE FAMILIA.**

| | |
|---|---|
| Estado Afiliado: | **Activo** |
| IPS de atención: | **ESE CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIA DE COROZAL** |
| Nivel de Sisben: | **2** |
| Fecha afiliación: | **31/07/2019** |
| Régimen: | **Subsidiado** |
| Modalidad Subsidio: | **Subsidio Total** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 01 de mayo del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

**Observaciones:**

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

EMIRO SERRANO
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacion@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

382

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.869.624**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo 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.

383

POSITIVA

CER_AFI_2026027058707

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

Tibizay Lucia Perez Arrieta identificado con CC. 22869624 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS A.C.B. |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 800148873 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/05/06 | **Fecha inicio contrato** | 2026/05/05 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/09/04 |
| **Riesgo** | 2 | **Código actividad económica** | 2016201 - Actividades de apoyo a la ganaderia, incluye actividades para mejorar la reproduccion, el crecimiento y el |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/09/04 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de mayo del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05052026N22869624A17765560.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## Tibizay Lucia Pérez Arrieta

C.C 22.869.624

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 769453306000

385

# Certificación
## Bancaria

Viernes, 01 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA identificado(a) con CC 22869624, 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 de ahorros | 11192026590 | 2018-04-11 | 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.

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

**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS**
Nit 800148873-1

**CONTRATO NRO. PS 004 - 2026**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. |
| **NIT** | 800148873-1 |
| **CONTRATISTA** | TIBIZAY LUCÍA PÉREZ ARRIETA |
| **IDENTIFICACIÓN** | C.C. 22.869.624 |
| **OBJETO** | CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA Y APOYO EN COSTOS Y REGISTROS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA" |
| **VALOR** | HASTA DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($16.800.000) IVA INCLUIDO |
| **PLAZO** | HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del 25AS161G2475, suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Municipio de Yondó y Municipio de Medellín - Antioquia, según se requiera por las actividades propias del contrato. |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |

Entre los suscritos, **ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO,** identificada con la cédula de ciudadanía número **30.298.063,** expedida en Manizales (Caldas), obrando en nombre y representación legal como Directora Ejecutiva y Representante Legal de la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B.**, entidad sin ánimo de lucro constituida por Certificación del 29 de enero de 2002, del Ministerio de Agricultura, registrada en la Camara de Comercio de Medellín el 18 de diciembre de 2003, en el libro 1o., bajo el No.4364 y que tiene como objetivo principal el fomento, el desarrollo, la defensa, y la promoción de la especie bufalina

en Colombia, su comercialización y en especial el fomento de su explotación y consumo, quien en adelante se denominará **A.C.B.** y, por la otra **TIBIZAY LUCÍA PÉREZ ARRIETA,** identificado con la cédula de ciudadanía número 22.869.624 actuando en nombre propio, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el presente contrato de prestación de servicios profesionales, previas las siguientes **CONSIDERACIONES GENERALES**: Que **A.C.B.** requiere contratar los servicios de un **ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA Y APOYO EN COSTOS Y REGISTROS** para apoyar al Profesional especializado en registros - costos – gerencia, en la evaluación de los informes y registros de las ganaderías bufalinas que se entregan por parte de los extensionistas de campo en el desarrollo del convenio. **CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS. 1.** Que el objeto del presente contrato es: *"CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA Y APOYO EN COSTOS Y REGISTROS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N. 195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA".* **2.** Que estas actividades, hacen parte de las actividades comerciales e integrales propias de la asociación y se enmarcan dentro de los lineamientos establecidos en nuestro ordenamiento jurídico y en concordancia con el Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015. **3.** Que, de acuerdo con la normatividad anterior, el régimen de contratación de la Asociación para las actividades que de manera directa o indirecta desarrollan su objeto social es el del derecho privado, acatando en todo momento los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad. **4.** Este contrato de prestación de servicios se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no estipulado por la legislación aplicable, así mismo, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 por la naturaleza del convenio de asociación marco y por obtener recursos derivados de la administración pública, y obedeciendo, a los Principios de "transparencia, economía y responsabilidad.", que debe regir toda contratación privada o pública y con base en lo reglamentado por el Decreto 1082 de 2015, en lo concerniente a la contratación directa y a los contratos de prestación de servicios, en donde la entidad estatal podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área o servicio de que se trate, sin que sea necesario que haya obtenido previamente varias ofertas, este contrato se celebrará con el fin de ejecutar el Contrato Interadministrativo, en el cual se requiere la labor del contratista quien ha acreditado ser un profesional idóneo en ejecución de este tipo de contratos. **5.** Con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar el presente Contrato de prestación de servicios profesionales, el cual se regirá por las normas del derecho privado, por la legislación comercial y civil colombiana y en especial por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO.** "CONTRATAR POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ZOOTECNISTA DE EXTENCION Y ASISTENCIA TECNICA Y APOYO EN COSTOS Y REGISTROS EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N.

195 – 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YONDÓ – ANTIOQUIA Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CRIADORES DE BÚFALOS – A.C.B. QUE TIENE POR OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DEL CONVENIO No. 25AS161G2475-2025, FORTALECIMIENTO LECHERO SECTOR BUFALINO - DEPARATMENTO. PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y ASOCIACIÓNRIALES DEL SECTOR BUFALINO EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA". EL CONTRATISTA se obliga para con **A.C.B.** a emplear todos sus recursos, experiencia y conocimientos en el desarrollo, ejecución y logro del objeto del presente contrato, realizando las actividades propias para la cual fue contratada, de acuerdo con las condiciones y cláusulas del presente contrato. **SEGUNDA. - NATURALEZA JURÍDICA:** El presente contrato es un contrato de prestación de servicios y en consecuencia no genera relación laboral entre **A.C.B. y EL CONTRATISTA** o las personas naturales que trabajen para él en caso de presentarse esa situación, siendo de responsabilidad absoluta del **CONTRATISTA** las obligaciones que por concepto de salarios/honorarios y/o prestaciones sociales se generen con sus empleados, dependientes y colaboradores, relevando a **A.C.B.** de toda responsabilidad de carácter laboral. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Dadas las características del contrato de prestación de servicios, éste contempla unas obligaciones contractuales, las mismas que no constituyen dependencia de ninguna naturaleza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las obligaciones contractuales no pueden ser ejecutadas con personal de planta de la asociación. **PARÁGRAFO TERCERO:** En el presente contrato se entienden incorporados los planteamientos de la sentencia de unificación SU 2013-01143 del Consejo de Estado, si bien no aplica directamente a asociaciones sin ánimo de lucro como A.C.B., se deja claridad por estar circunscrito el presente contrato con recursos derivados de la administración pública. **TERCERA. - CARACTERÍSTICA DE LOS SERVICIOS A QUE SE COMPROMETE A PRESTAR EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA** se obliga con **A.C.B.** a emplear todos los recursos y conocimientos profesionales dentro del marco del desarrollo y ejecución del objeto social de la asociación. - **CUARTA. -TÉRMINO DE EJECUCIÓN.** - El plazo para la ejecución del presente contrato será de HASTA DE CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, sin exceder el plazo del **25AS161G2475-2025,** suscrito entre el Municipio de Yondó – Antioquia y Departamento de Antioquia – Secretaría de Desarrollo Económico, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución (Registro Presupuestal y aprobación de garantías), es decir hasta el cinco (05) de septiembre de dos mil veintiséis (2026). El plazo podrá tener prorrogas, dejando constancia escrita, previo acuerdo entre las partes y el lleno de los requisitos legales. **-QUINTA. - VALOR DEL CONTRATO.** - Para todos los efectos legales y fiscales, el valor total del presente contrato será de hasta Dieciséis Millones Ochocientos Mil Pesos M.L. ($16.800.000) **IVA INCLUIDO.** El valor acordado incluye todos los costos directos e indirectos necesarios para la oportuna y satisfactoria ejecución de los servicios por parte de **EL CONTRATISTA. - SEXTA: FORMA DE PAGO: A.C.B.** pagará a **EL CONTRATISTA** el precio acordado en el presente contrato, mediante cuentas de cobro, facturas o documento equivalente mensuales la cual se cancelará a los treinta días posteriores a la firma del acta de inicio, siempre y cuando exista los recursos presupuestales derivados a los desembolsos que realice El MUNICIPIO DE YONDÓ como desembolsos de los recursos del aporte municipal al CONVENIANTE EJECUTOR (A.C.B.) de manera proporcional al avance

físico y financiero según los lineamientos administrativos que para tal fin tenga estipulado la asociación, hasta cumplir el valor presupuestado del contrato. **El valor mensual se estima en la suma de Cuatro Millones Doscientos Mil Pesos M.L. ($4.200.000) IVA INCLUIDO o su equivalente a los días prestados. Los pagos se cancelarán en la cuenta ahorros o corriente de la cual sea titular EL CONTRATISTA**, previa revisión del supervisor. El pago se efectuará previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro, factura o documento equivalente, informe de actividades realizadas y pago de la Seguridad Social en las condiciones establecidas para esta clase de contratos de prestación de servicios, soportes que deben tener el visto bueno respectivo de **A.C.B.** Si la cuenta de cobro no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término empezará a contarse desde la fecha en que se presenten correctamente los documentos. **Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. PARÁGRAFO PRIMERO: A.C.B.** hará en cada pago los descuentos y retenciones que de acuerdo con las normas de la República de Colombia se encuentren vigentes a la fecha de pago, así como de cualquier retención que realicen las autoridades del orden territorial. **A.C.B.** pagará el valor del contrato dentro de los términos establecidos por la entidad, posteriores a la legalización de la factura, cuenta de cobro o documento equivalente por parte de **EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO SEGUNDO. -** En todo caso EL CONTRATISTA deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. **PARÁGRAFO TERCERO:** La afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales ARL estará a cargo de A.C.B., en la cual se establecerá el riesgo en el quedará clasificado el CONTRATISTA. **PARÁGRAFO CUARTO:** El pago de los aportes a la seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales estará a cargo del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO QUINTO:** Para el último pago el CONTRATISTA deberá presentar el pago de la seguridad social de la totalidad del presente contrato, además de la totalidad de información y entregables si son del caso y propios del objeto a contratar, so pena de no pago de la última cuenta de cobro, a satisfacción del contratante de lo entregado, esto con el fin de poder proceder a proceso de liquidación del convenio mencionado en buenos términos. **SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DE LA A.C.B.- A.C.B.** se obliga a suministrarle a EL CONTRATISTA la información necesaria para que ejecute su actividad. **PARÁGRAFO PRIMERO. - SUPERVISION: A.C.B.** designa como supervisor al Director General del convenio de asociación señor **John William Valencia López** o quién designe la Asociación. **PARÁGRAFO SEGUNDO. - GASTOS DE DESPLAZAMIENTO:** Conforme se estableció en los estudios previos contenidos en el estudio de oportunidad y conveniencia del convenio de asociación enunciado, dadas las obligaciones del contratista, A.C.B. reconocerá y pagará gastos de desplazamiento, entendidos como gastos de transporte, en el evento de que el contratista deba desplazarse por fuera de la ciudad de Medellín o del Municipio de Yondó y zonas circundantes, a otras regiones, de conformidad con las directrices que para el efecto, tenga establecida o establezca la asociación. Para efectos de gastos de transporte se reconocerá el valor equivalente a la tarifa del servicio público, para la cual deberá presentar factura o documento equivalente expedido por la oficina de transporte respectiva y en los casos donde no se preste transporte por empresas legalmente constituidas, se soportará con los recibos de caja debidamente diligenciados donde conste el número de placa del vehículo, número de cedula de ciudadanía del conductor o propietario del vehículo utilizado, nombre completo y número telefónico del conductor o contacto según sea el caso. Lo anterior deberá

contar con el aval del supervisor respectivo. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para el reconocimiento de los gastos de desplazamiento, EL CONTRATISTA debe presentar los documentos requeridos para la legalización, con la respectiva cuenta de cobro mensual, por lo tanto hará parte integral de este junto con el informe de actividades y demás documentos requeridos. Si los documentos soporte para la legalización no se presentan en debida forma, no serán reconocidos, por lo que el reconocimiento de gastos de desplazamiento se realizará mediante reembolso de gastos previa presentación de los soportes. **OCTAVA. - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y aquellas actividades que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, entre otras:

- Apoyar al Profesional especializado en registros - costos – gerencia, en la evaluación de los informes y registros de las ganaderías bufalinas que se entregan por parte de los extensionistas de campo.
- Revisión de la tabulación de la información y validez de los datos técnico-económicos entregados por los extensionistas de campo, en coordinación con el gestor de datos.
- Apoyar la elaboración de los costos - registros, gastos y controles de tipo económico en el centro de acopio de leche, con la coordinación del profesional especializado en costos y registros.
- Apoyar al Profesional Especializado en registros - costos – gerencia en la elaboración de documento consolidando los costos, gastos y actividades empresariales de las ganaderías intervenidas.
- Apoyar en la capacitación del personal técnico y a los beneficiarios en la App de Registros técnicos y económicos ganaderos.
- Apoyar en las capacitaciones a los técnicos extensionistas y a los beneficiarios programadas sobre gestión empresarial.
- Elaboración de documento consolidando los costos, registros técnicos/económico y actividades empresariales de las ganaderías intervenidas con la coordinación del del profesional especializado en registros y costos - gerencia
- Capacitación en el uso de la App de registros técnicos – económicos y de aforos de praderas.
- Actualización semanal de la información técnica y económica de las empresas ganaderas asignadas para asistir.
- Diligenciamiento de la información generada en campo para ingresar al programa de Gerencia de proyectos Web.
- Apoyar si se requiere al coordinador de gestión de datos y los auxiliares en el procesamiento de la información para realizar los informes técnicos, recopilados en campo para generar el informe de avance mensual.
- Asistir a las reuniones que se programen por parte de la dirección para realizar capacitaciones o participar de otras actividades relacionadas con el desarrollo de este convenio.
- Presentación del informe mensual de las actividades realizadas, utilizando los formatos, metodologías, evidencias fotográficas de estas, así como las observaciones sobre el desarrollo del convenio ya definidas, como requisito para el pago de los honorarios.

- Actualización semanal de la información generada de cada uno de los beneficiarios de acuerdo con las instrucciones de la dirección del convenio.
- El contratista autoriza al contratante a deducir los costos por concepto de multas, intereses, sanciones entre otros, que se deriven por error u omisión en el cumplimiento de las actividades relacionadas con su profesión y contrato.
- Guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos físicos y electrónicos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materia que lleguen a su conocimiento en la ejecución del contrato. Garantizando la confidencialidad de la información, así como los aspectos técnicos y administrativos del convenio.
- Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, que correspondan con la naturaleza de su cargo.

**PARÁGRAFO:** Para el desarrollo de las actividades relacionadas en el presente contrato, el contratista debe tener computador y conexión a internet bajo su propia cuenta y riesgo. **NOVENA. – INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA. - EL CONTRATISTA** actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con **A.C.B.** y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de **A.C.B.**, y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **DÉCIMA. - EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL.** - Tal como lo prevé la cláusula segunda del presente contrato, queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre **A.C.B.** y **EL CONTRATISTA** o el personal que éste utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. **PARÁGRAFO. -** En todo caso **EL CONTRATISTA** deberá acreditarle a **A.C.B.** su afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones en su carácter de trabajador independiente. - **DÉCIMA PRIMERA. - CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN. - EL CONTRATISTA** de conformidad con el ordenamiento jurídico, no podrá ceder ni total ni parcialmente su posición contractual, ni las obligaciones que sean derivadas del contrato, la ejecución del presente contrato a un tercero, ni subcontratar el objeto de este salvo previa autorización expresa y escrita de **A.C.B.- DÉCIMA SEGUNDA. - CONFIDENCIALIDAD. - EL CONTRATISTA** se obliga a dar tratamiento confidencial a toda la información de **A.C.B.**, a la cual tenga acceso en desarrollo del presente contrato. La Información Confidencial continuará siendo de propiedad de **A.C.B. EL CONTRATISTA** reconoce que la Información Confidencial que le sea revelada está sujeta al derecho de propiedad y a los derechos de propiedad intelectual, incluyendo sin limitación, aquellos derechos de conformidad con las leyes aplicables a marcas, patentes, diseños, derecho de reproducción, secretos comerciales y competencia desleal. **EL CONTRATISTA** expresamente manifiesta que el presente acuerdo no le otorga ningún derecho adicional al de utilizar la Información Confidencial para efectos del desarrollo y cumplimiento del contrato y nada de lo expresado en éste podrá ser interpretado como la creación tácita o expresa de una licencia para la utilización de la Información Confidencial. **DÉCIMA TERCERA. - MODIFICACIONES CONTRACTUALES.** - Las partes acuerdan que toda modificación al contrato requiere para su validez, constar por escrito, con el lleno de los requisitos exigidos por

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
Nit 800148873-1

la normatividad civil, comercial y laboral y debidamente firmada por las partes. **DÉCIMA CUARTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. -** Las controversias y divergencias surgidas entre las partes por razón de la existencia, interpretación, desarrollo o terminación de este contrato, y de las obligaciones derivadas del mismo, serán objeto de solución directa o a través de transacción, conciliación o amigable composición. Para tal efecto, acudirán a las disposiciones que regulan la materia y de la jurisdicción. De igual manera las partes acuerdan que en el evento de que las controversias no pudieran dirimirse directamente entre ellas, según las modalidades antes citadas, se someterán a la decisión de la jurisdicción ordinaria. **DÉCIMA QUINTA. - PROPIEDAD INTELECTUAL. -** La propiedad intelectual que se derive de las actividades que deba ejecutar EL CONTRATISTA, será radicada exclusivamente en **A.C.B.** Por lo tanto, todos los derechos patrimoniales que pudieren obtenerse con los proyectos y actividades objeto de este contrato, así como los derechos de propiedad intelectual y las patentes y registros que de allí se deriven y el derecho de explotarlos económicamente durante todo el tiempo permitido por la Ley, tanto en Colombia como en el exterior, lo ejercerá exclusivamente **A.C.B.**, sin que EL CONTRATISTA tenga ningún derecho a prerrogativa sobre estos aspectos - **DÉCIMA SEXTA. - TERMINACIÓN** El presente contrato terminará por vencimiento del plazo pactado o por mutuo acuerdo entre las partes y por las demás causas establecidas en la ley. **DÉCIMA SEPTIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** Las partes de común acuerdo aceptan que por la naturaleza del contrato, no se requiere de la liquidación contractual, de conformidad con nuestro ordenamiento jurídico. - **DÉCIMA OCTAVA. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Para la celebración del presente contrato existen recursos por parte del convenio de asociación N. 195 de 2026 con base en el certificado de Disponibilidad Presupuestal No. SHM0000347 del 23 de febrero de 2026. **DÉCIMA NOVENA. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad con nuestro ordenamiento jurídico, por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, las partes podrán de común acuerdo y durante la ejecución del contrato, suspender total o parcialmente la ejecución del mismo, dicha suspensión deberá constar por escrito indicando la causa de la suspensión, el porcentaje del avance del contrato, el estado del servicio, bien u obra contratada, las consecuencias que generaron la suspensión, al igual que el término por el cual se extenderá la misma. De igual manera las partes mediante acta podrán continuar con la ejecución del contrato, expresando que han cesado los motivos que dieron lugar a la suspensión total o parcial. - **VIGÉSIMA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** Si **EL CONTRATISTA** incumpliere alguna de las obligaciones que por este concepto adquiere, se hará efectiva la cláusula penal pecuniaria, que como pago parcial pero definitivo de los perjuicios a "**A.C.B.**" se establece en un quince por ciento (15%) del valor total del contrato, sin perjuicio de las indemnizaciones a que hubiere lugar por el incumplimiento de las obligaciones contractuales. Con la firma del presente contrato, EL CONTRATISTA autoriza que el respectivo valor le sea deducido del saldo a su favor. - **VIGÉSIMA PRIMERA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES.** En el presente contrato se pacta en forma expresa las cláusulas excepcionales de interpretación, modificación y terminación unilaterales. - **VIGÉSIMA SEGUNDA. CADUCIDAD.** En caso de incumplimiento de alguna de las obligaciones

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB
Nit 800148873-1

a cargo de EL CONTRATISTA, que afecte de manera grave el contrato e impida el cumplimiento total, "**A.C.B.**" podrá dar por terminado el contrato de forma anticipada en el estado en que se encuentre - **VIGÉSIMA TERCERA. DE LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA. El CONTRATISTA** será responsable, hasta por culpa leve, de todas las actividades que desarrolle en cumplimiento del objeto del contrato. Igualmente, responderá civilmente por los perjuicios que cause a la "**A.C.B.**" o a terceros en el desarrollo del mismo objeto, hasta la terminación y liquidación definitiva del presente contrato. - **VIGÉSIMA CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la constitución o en la Ley. - **VIGESIMA QUINTA. GARANTIAS. GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO. El CONTRATISTA** se obligará a constituir posterior a la suscripción del contrato a favor de **LA A.C.B., garantía de cumplimiento** establecida en el Artículo 2.2.1.2.3.1.2. del decreto 1082 de 2015, así: **CUMPLIMIENTO:** Con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones que en razón a este contrato asume **EL CONTRATISTA**, deberá otorgar una garantía única de cumplimiento por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más. - **PARÁGRAFO PRIMERO:** La garantía deberá constituirse y presentarse antes del acta de inicio del contrato, con vigencia desde el inicio del contrato, para lo cual A.C.B. podrá expedir una certificación de no siniestro. El supervisor verificará el otorgamiento de la garantía, previo a la certificación de pagos. Para la elaboración del acta de inicio se tendrá como referencia la fecha de aprobación de la respectiva póliza. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La póliza deberá tener como beneficiarios a la A.C.B. Y el Municipio de Yondó - Antioquia- **PARÁGRAFO TERCERO.** Si **EL CONTRATISTA** se negare a constituir o a reponer la garantía exigida por **LA A.C.B.**, la entidad podrá dar por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que haya lugar a reconocer o pagar indemnización alguna. **VIGESIMO SEXTA. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** En caso de presentarse alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones establecidas a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la normal ejecución del contrato, siendo inminente su paralización, podrá **LA A.C.B.**, mediante resolución motivada, darlo por terminado de forma anticipada en el estado en que se encuentre. Declarado el incumplimiento no habrá lugar a indemnización para el **CONTRATISTA**, y a su vez, se hará acreedor de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Ley 80 de 1993 y Ley 1952 de 2019. **VIGÉSIMA SEPTIMA. BIENES A CARGO**: **LA A.C.B.** asignará al **CONTRATISTA** los bienes muebles que sean necesarios para el desarrollo de sus actividades, por lo cual EL CONTRATISTA se obliga a la Guarda, Custodia, correcta utilización, no prestar, trasladar, ni retirar del lugar donde presta sus servicios los bienes a su cargo. Por lo tanto, será responsable por la pérdida o daño por mal uso de los bienes entregados, salvo que provengan del deterioro natural por el uso o paso del tiempo o por otra causa debidamente justificada. **PARÁGRAFO PRIMERO**: En caso de pérdida o daño por el mal uso EL CONTRATISTA autorizará descontar el valor del bien del último pago

o de cualquier monto que le adeude a **LA A.C.B. PARÁGRAFO SEGUNDO**: Los bienes que se entreguen al Contratista se formalizarán con Acta de Entrega que hará parte del Contrato, la cual deberá ser firmada por El funcionario responsable del inventario de bienes muebles de la asociación, Supervisor del Contrato y el Contratista y al momento de su entrega por parte del Contratista **LA A.C.B.** deberá asignar el funcionario al cual se le deban entregar los bienes. **PARÁGRAFO TERCERO**: Para efectuar el último pago al Contratista, deberá aportar el certificado de paz y salvo de la entrega de los bienes a su cargo, expedido por la Oficina responsable de los Bienes Muebles de **LA A.C.B. VIGÉSIMA OCTAVA. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERESES. EL CONTRATISTA** manifiesta con la suscripción del presente contrato no encontrarse incurso en ninguna inhabilidad, incompatibilidad y conflicto de interés consagrado en la Constitución Política, Estatuto General de Contratación Estatal, Estatuto Anticorrupción. En el evento de que sobrevenga alguna de ellas, se obliga a informar para iniciar el trámite correspondiente. **VIGÉSIMA NOVENA. DOMICILIO.** Para todos los efectos pertinentes en el desarrollo del presente contrato, se fija como domicilio la ciudad de Medellín. **TRIGÉSIMA. NORMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA:** El CONTRATISTA se compromete a cumplir las políticas de seguridad informática de **A.C.B.** orientadas a salvaguardar la privacidad de la información que el CONTRATISTA maneja como parte del presente contrato. El CONTRATISTA manifiesta que ha leído la política, y ha comprendido a través de la sensibilización de esta, impartida por **A.C.B.**, la importancia que la política tiene para proteger los datos sensibles de los proyectos, la información de terceros como dicta la ley y poder cumplir los acuerdos de confidencialidad exigidos por el Municipio de Yondó y la Gobernación de Antioquia. En concordancia con lo anterior también se compromete a no revelar, compartir, o permitir el acceso a la información de los procesos a personas o entidades no autorizadas por **A.C.B. TRIGÉSIMA PRIMERA. INTEGRALIDAD.** El presente CONTRATO constituye y refleja el único y total convenio entre las partes, y todas las demás declaraciones, discusiones y arreglos verbales o por escrito, efectuados con anterioridad, se consideran sustituidos por éste, el cual podrá ser modificado únicamente por escrito firmado por ambas partes. El presente Contrato prevalecerá respecto de cualquier término y condiciones adicionales que pudieren aparecer en cualquier otro documento proporcionado por una parte a la otra, en que tenga relación directa con lo aquí establecido. Lo anterior, sin perjuicio de los anexos técnicos, capacitaciones, instructivos, memorandos, circulares, directivas y demás instrumentos que den alcance, modifiquen, supriman, actualicen o incluyan nuevas obligaciones contractuales, según las condiciones y exigencias que determine el Municipio de Yondó - Antioquia, los cuales se entenderán en todo momento que hacen parte íntegra del presente contrato y cuyas obligaciones se reputarán exigibles por **A.C.B. TRIGÉSIMA SEGUNDA. INDEMNIDAD. EL CONTRATISTA** se compromete a mantener indemne y defender a su propio costo a la parte que resultare afectada con cualquier reclamo, incluyendo cualquier pleito, queja o demanda y/o responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo costos y gastos provenientes de actos y omisiones en el desarrollo de este Contrato. Si ello no fuere posible y se presentaren reclamos,

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE CRIADORES DE BÚFALOS
ACB Nit 800148873-1

reclamaciones o demandas, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que le sean notificadas o a que se radiquen aquellas, la Parte Afectada podrá comunicarle la situación por escrito a la otra o llamarlo en garantía. En cualquiera de dichas situaciones, EL CONTRATISTA se compromete a acudir en defensa de los intereses de la Parte Afectada, para lo cual asumirá la representación judicial o contratará profesionales idóneos que asuman la representación a su costa. Si la Parte Afectada estima que sus intereses no están siendo adecuadamente defendidos, lo manifestará por escrito a la Parte Obligada, caso en el cual las Partes buscarán acordar la mejor estrategia de defensa o si la Parte Afectada lo estima necesario, asumirá directamente la misma; En este último caso, la Parte Afectada cobrará y descontará de los saldos a favor de la otra, todos los costos que implique esa defensa. Si no hubiere saldos pendientes de pago a favor de EL CONTRATISTA, se procederá a el cobro de los valores a que se refiere esta cláusula, por la vía ejecutiva, para lo cual este Contrato junto con los documentos en los que se consignen dichos valores, presta mérito ejecutivo. **TRIGÉSIMA TERCERA. VIGENCIA.** El presente contrato ha sido discutido libremente por las partes, las cuales aprueban las estipulaciones que lo conforman y lo firman en señal de aceptación en Medellín, el Cinco (05) de mayo del 2026.

Por A.C.B.

**ALBA LUCÍA SUÁREZ QUICENO**
**Directora Ejecutiva de A.C.B.**

Por EL CONTRATISTA

Tibizay Pérez
cc. 22869624

**TIBIZAY LUCÍA PÉREZ ARRIETA**
**C.C. 22.869.624**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancol

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 22869624 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | TIBIZAY LUCIA PEREZ ARRIETA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | COROZAL | DEPARTAMENTO: | SUCRE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 33 # 29-44 | TELEFONO: | 5000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - SUCURSAL |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 6020385065 | TIPO DE PLANILLA: | | I-IN |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo AÑO |
| DÍAS DE MORA: | | 4 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/06/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 242.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 800 | $ 0 | $ 242.800 | $ 800 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 242.800** | **$ 800** | |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDÓ A FAVOR PLANILLA | SALDÓ A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 189.700 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 189.700 | $ 600 | $ 0 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 189.700** | **$ 600** | **$ 0** | |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 15.900 | $ 15.900 | $ 100 | $ 0 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 15.900** | **$ 100** | **$ 0** | |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|
| Sanchez | Trujillo | Luis Alberto |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 70098670 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 981557 D.M. 24

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 30 MES 05 AÑO 1953 | CALLE 32D 76 110 APARTAMENTO 301 LAURELES COMUNA 16 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | MEDELLÍN | | |
| MUNICIPIO | MEDELLÍN | TELÉFONO | 2500477 | EMAIL | sancheztalberto@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 | 11 | AÑO | 1971 |
| | | | | | | | | | | 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 | |
| POSTGRADO | 4 | X | | ESPECIALIZACION EN GESTION AGROAMBIENTAL | 12 | 2000 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ZOOTECNIA | 11 | 1978 | 7649 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| UNIVERSADA DE EAFIT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 80 | X | | GERENCIA AGROPECUARIA | 06 | 1993 |
| UNIVERSIDAD DE LA SABANA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | FINANZAS | 06 | 2007 |
| UNIVERSIDAD DE LA SALLE | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 32 | X | | CONTABILIDAD PECUARIA | 12 | 2007 |

## 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 |
| INGLES | X | | | | X | | | X | |

## 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>PROVINCIA DE ADMINISTRACION Y PLANIFICACION "CARTAMA" | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3116180438 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 12 | Año | 2024 | Día | 04 | Mes | 06 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>123/2013 CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION PROYECTO | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 43A 1 50 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 1979 | *Día* | 15 | *Mes* | 08 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01 | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA AGRICOLA Y GANADER | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6044099000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 01 | *Año* | 1979 | *Día* | 11 | *Mes* | 08 | *Año* | 2008 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ROFESIONAL ESPECIALIZADO | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA AGRICULTURA DEL DEPARTAMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 42B 52 106 SECRETARIA AGRICULTURA PISO 5 | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 15 | *Mes:* | 01 | *Año:* | 2002 | *Día:* | 30 | *Mes:* | 06 | *Año:* | 2004 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES | *NIVEL EDUCATIVO*<br>POSTGRADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 65 - 59A 110 | | | | | | |

## 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 | 31 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 9 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 2 | 5 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Medellín, 27 de enero de 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Bogotá, 29/01/2026

*Ciudad y fecha*

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 05 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>REQUIERE CORRECION | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - PROYECTOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 35A 15B 35 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 06 | *Año* | 2015 | *Día* | 18 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PO SERVIDOR / CONTRATISTA 04 | *DEPENDENCIA*<br>ADMON FACULTAD CIENCIAS AGRARI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 75 65 87 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SANTA ROSA DE OSOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SANTA ROSA DE OSOS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 01 | *Año* | 2014 | *Día* | 21 | *Mes* | 07 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 04 | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA MUNICIPAL - UMATA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 31 30 10 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 03 | *Año* | 2014 | *Día* | 04 | *Mes* | 04 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 04 | *DEPENDENCIA*<br>FACULTAD CIENCIAS AGRARIAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 65 59A 110 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 06 | *Año* | 2012 | *Día* | 06 | *Mes* | 06 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 04 | *DEPENDENCIA*<br>ADMON FACULTAD CIENCIAS AGRARI | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 75 65 87 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6044488310 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 04 | *Año* | 2023 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y TECN | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA SA | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 09 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ROFESIONAL ESPECIALISTA | *DEPENDENCIA*<br>PROGRAMA DE REFORESTACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 47 49 12 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 08 | *Año* | 2019 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 04 | *DEPENDENCIA*<br>ADMON FACULTAD CIENCIAS AGRARI | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 48 51 71 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 | *Día* | 14 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>IPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28 | *DEPENDENCIA*<br>ADMON FACULTAD CIENCIAS AGRARI | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 48 71 51 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ASOCIACION COLOMBIANA DE CRIADORES DE BUFALOS | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 10 | *Año* | 2017 | *Día* | 17 | *Mes* | 10 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>REQUIERE CORRECION | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - PROYECTOS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 35A 15B 35 | | | | | | |

403

# COMVEZCOL
## CONSEJO PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

# MATRICULA PROFESIONAL

**ACUERDO No.** 172 / 2002

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia, COMVEZCOL, de conformidad con lo establecido en la Ley 073 de 1985, el Decreto Reglamentario 1122 de 1988 y el Acuerdo arriba citado, otorga la matrícula :



Matrícula No.: 7649
Nombres: SANCHEZ TRUJILLO LUIS ALBERTO
Cédula No.: 70,098,670 de MEDELLIN (ANT)
Profesión: ZOOTECNISTA
Universidad: NACIONAL DE COLOMBIA (MED)

La presente Matrícula lo autoriza para ejercer la profesión en el territorio nacional.

Bogotá D.C., 18-Nov-02

**LILIANA MUÑOZ PINEDA**
**Secretaria Ejecutiva**

**ESPERANZA MASMELA DE LOBO**
**Secretaria Consejo Profesional**

Powered by CamScanner

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

## ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **LUIS ALBERTO SANCHEZ TRUJILLO**
- Cédula de ciudadanía No: **70.098.670 de Medellín**
- Matrícula Profesional No: **7.649**
- Título Profesional: **Zootecnista**
- Universidad: **Universidad Nacional de Colombia**

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **70098670_dom448**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2567"

**Observación:** En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (01) días del mes de Mayo de 2026.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.098.670**

**SANCHEZ TRUJILLO**
APELLIDOS

**LUIS ALBERTO**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1953**
**MEDELLIN**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.70** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**24-NOV-1976 MEDELLIN**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0100100-14119922-M-0070098670-20040908 **01731**04252H 02 155977721

# COMVEZCOL

CONSEJO PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA DE COLOMBIA

Matrícula Profesional

07649



**Sánchez Trujillo Luis Alberto**

C.C.70.098.670 Medellín (Ant)

Zootecnista

Universidad Nacional de Colombia (Med)

G. UCROS U. & CIA
TEL. 6189749

## COMVEZCOL

CONSEJO PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA DE COLOMBIA

Esta tarjeta acredita al titular para el ejercicio legal de su profesión en el país, como Médico Veterinario Zootecnista, Médico Veterinario o Zootecnista, de conformidad con lo dispuesto por la ley 073 de 1985, 576 de 2000 y demás normas concordantes.

Liliana Muñoz Pineda
Secretaria Ejecutiva

Calle 33 No. 16-46 Tels: 232 9484 - 285 8995 Bogotá D.C.

Powered by CamScanner