



ALCALDÍA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

LISTADO DE REQUISITOS Persona Natural

OBJETIVO: Obrar conforme a lo estipulado en la Constitución Política de Colombia, en su artículo 209, donde establece que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

C: cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEM	DOCUMENTOS	C	NC	NA
1	Propuesta Técnica y Económica Debidamente Firmada			
2	Hoja de Vida Formato único (SIGEP)	-		
3	Declaración Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de intereses Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (Función Pública) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013	-		
4	Fotocopia de la Cédula al 150%	-		
5	Fotocopia de la Tarjeta Profesional (Solo para profesionales) Certificado de antecedentes disciplinarios para profesiones como abogado, contadores, ingenieros			X
6	Copias diplomas y actas de grado	-		
7	Licencia de Conducción en caso de aplicar.	-		
8	Registro mercantil con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario (en caso de aplicar)			X
10	Registro Único Tributario (RUT)	-		
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría	-		
12	Certificado de Antecedentes Fiscales Expedido por la Contraloría	-		
13	Certificado de Antecedentes Judiciales Expedido por la Policía Nacional	-		
14	Certificado de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional	-		
15	Fotocopia de la Libreta Militar (Aplica para Hombre menores de 50 Años)	-		
16	Certificados de Experiencia relacionada			
17	Certificado médico de ingreso para contratistas no mayor a 3 años.	-		
18	Constancias de Afiliación al Sistema de Seguridad Social (Salud - Pensión - ARL) (Si aún no está afiliado deberá esperar a que se le adjudique el Contrato)	-		
19	Registro de Deudores Alimentarios Morosos -REDAM-	-		
20	Pantallazo donde se vea el usuario del SECOP II	-		
21	Paz y salvo municipal vigente -IMPUESTOS-	-		
22	Certificado sobre inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. (Lo encuentran en Google como inhabilidades Delitos sexuales es el de la página de la policía. No requiere registrarse).	-		
23	Afiliación ARL, deberá realizar el registro en el siguiente link: https://forms.gle/byxuLyQSiX7GFvVT9 Un día hábil antes del inicio del contrato, deberá verificarlo el supervisor del contrato antes de darle inicio a la ejecución			
24	Realizar el curso de Inducción Seguridad y Salud en el Trabajo https://classroom.google.com/c/NzcwMzQ3OTIxODMw?cjc=ftuharv3	-		

REVISADO POR:

Enca Deza

CARGO:

Aux. Admin.

Barbosa, 03 de agosto de 2026

Señor

JULIO CESAR BUITRAGO ECHEVERRI

Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte
Alcaldía de Barbosa

Asunto: Presentación de propuesta de prestación de servicios como agente de tránsito en el municipio de Barbosa.

Cordial saludo;

Mediante la presente quiero presentar mi propuesta para prestar mis servicios como agente de tránsito en el municipio de Barbosa con el fin de apoyar a los agentes que actualmente laboral en esa institución, la propuesta consiste en lo siguiente:

Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como agente de tránsito en la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte del municipio de Barbosa - Antioquia.

Actividades a realizar:

1. Brindar apoyo en la vigilancia, control e intervención en el cumplimiento de las normas de tránsito y transporte, así como la imposición de la sanción a las infracciones al Código Nacional de Tránsito, de conformidad con el procedimiento establecido por la Ley.
2. Apoyar en la realización de actividades preventivas para reducir la siniestralidad vial.
3. Apoyar en la atención y orientación a los conductores y peatones.
4. Apoyar en la conducción de los vehículos oficiales cuando por la necesidad del servicio le sea requerido.
5. Apoyar instruyendo a los conductores, peatones y visitantes sobre las normas básicas de tránsito.
6. Brindar apoyo para la educación, capacitación y sensibilización a los actores de la vía, sobre las normas de tránsito, en las vías y en los diferentes lugares pertinentes para ello.
7. Brindar apoyo y acompañamiento en los diferentes programas y campañas preventivo-educativas que realice la Secretaría de Movilidad y demás dependencias de la Administración Municipal.
8. Apoyar con la participación en el Programa Radial con temas de interés sobre normas de tránsito.
9. Apoyar en la elaboración de pedagogía sobre las señales de tránsito.

10. Promover el correcto estacionamiento de vehículo en los lugares permitidos y observando las normas establecidas para ello.
11. Participar activamente de las jornadas de trabajo preventivo educativo o "tomas educativas" que se realizan en las Instituciones Educativas tanto del área urbana como rural.
12. Participar activamente de las jornadas de trabajo preventivo educativo con adultos, haciendo énfasis en la preservación de su integridad física, al cumplir las normas de tránsito.
13. Participar activamente en las jornadas de trabajo preventivo educativo dirigidas a conductores de todo tipo de vehículos regulados por la ley 769 de 2002, Código Nacional de Tránsito Terrestre.
14. Brindar acompañamiento a los Agentes de Tránsito en los procedimientos de Policía Judicial con referencia a la toma de medidas, recepción de datos e información y el suministro de papelería e implementos propio de cada actividad.
15. Asistir a las reuniones que le sean encomendadas por la Secretaría de Movilidad - Inspección de Tránsito Municipal.
16. Apoyar con la intervención en los puntos donde se presente congestionamiento vehicular para el normal tránsito vehicular en el municipio de Barbosa, Antioquia.
17. Contribuir en la recuperación de la movilidad en las vías y andenes que estén siendo alterados por vehículos, motos mal estacionadas, accidentalidad, revisiones de vehículos.
18. Asistir a las audiencias que sean previamente notificadas por el Inspector de Tránsito, con el fin de rendir declaración sobre los hechos que dieron lugar a los comparendos impuestos por el agente de tránsito.
19. Rendir informe mensual detallado y por escrito de las actividades realizadas.
20. Una vez terminado el contrato, entregar al Supervisor de este, toda la información en medio magnético y/o físico, que se genere en virtud de las actividades ejecutadas, requisito indispensable para la liquidación y pago del último mes de honorarios.

21. Apoyar las demás actividades de la Secretaría en cumplimiento del Plan de Desarrollo "Barbosa Nos Une por la Vida", cuando le sea requerido por el supervisor del contrato.

Valor mes: Tres millones treinta y tres mil cuatrocientos cincuenta pesos M.L (3.033.450)

Duración: Cuatro (4) meses.

Quedo pendiente ante cualquier inquietud, los siguientes son mis datos de contacto:

Número de celular:

Correo electrónico:

Atentamente,

Eduardo Alexander Gallego

EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO

98504301



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GALLEGO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GIRALDO	NOMBRES EDUARDO ALEXANDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 98504301	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 98504301	D.M. 51
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 07 MES 11 AÑO 1975 PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO PUERTO NARE	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 19N ? 13 -26 casa santa monica PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO BARBOSA TELÉFONO EMAIL alex.m1107@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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO			X				

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	26	Mes	01	Año	2026	Día	25	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE MOVILIDAD TRANSITO Y					DIRECCIÓN CARRERA 21 11 30 CAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6044548300			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	22	Mes	05	Año	2025	Día	18	Mes	10	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE MOVILIDAD TRANSITO Y					DIRECCIÓN CARRERA 15 15 27						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BARBOSA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3104117539			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	05	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2025	<i>Día</i>	04	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE TRANSITO			DEPENDENCIA 4152. SECRETARIA DE MOVILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 15 14 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4548300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2025	<i>Día</i>	08	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE MOVILIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 15 null null calle 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4548300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	12	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA 4152. SECRETARIA DE MOVILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 15 14 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4548300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	26	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	24	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA 4152. SECRETARIA DE MOVILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 15 14 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL PEÑOL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO PEÑOL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3104117539			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	12	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA GESTORA DE MOVILIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 18 02 91						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 4548300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	10	Mes	10	Año	2016	Día	05	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE TRANSITO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 14N 14 48				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 4548367			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	07	Año	2016	Día	27	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN BARBOSA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES CALICHAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO BARBOSA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	01	Año	2002	Día	14	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 17N 13 17				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	7	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	5
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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Barbosa, 06/08/2026

Enzo Alexander Gallego

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-07-31 12:17**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDUARDO	ALEXANDER	GALLEGO	GIRALDO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 98504301

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio PUERTO NARE	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio BARBOSA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE BARBOSA - ANTIOQUIA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio BARBOSA
Dirección	["Calle 15 No 14-48"]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$3.033.450,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$3.033.450,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 1032 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: - Sí ☐ No ☒

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

--

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí

☐

No

☒

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí

☐

No

☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

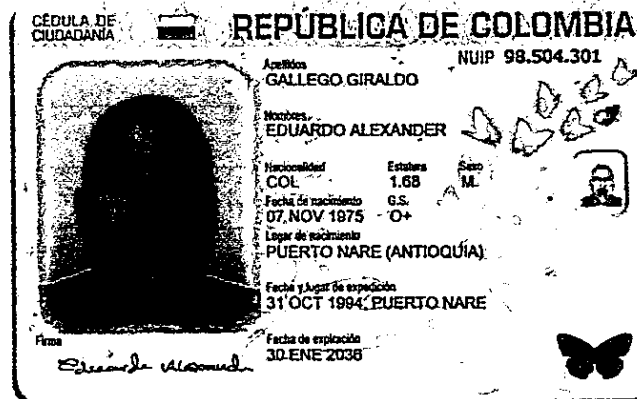
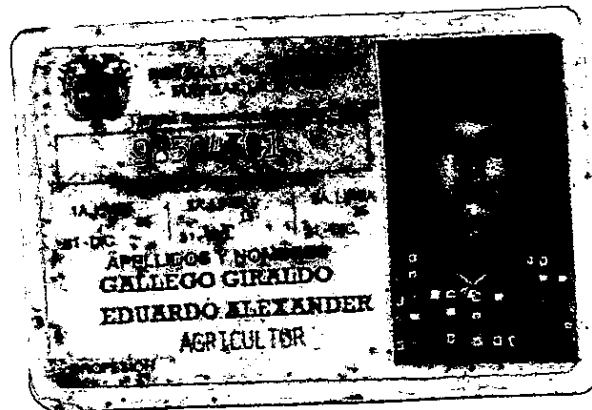
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

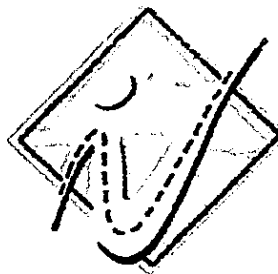
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--





INTRANSITO

Instituto Técnico de Tránsito y Transporte

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de Funcionamiento Resolución No.07451 de mayo 26 de 2011 y Resolución de Registro de Programa No.09569 de Agosto 13 de 2014, expedido por la Secretaría de Educación de Medellín.

Confiere a

Eduardo Alexander Gallego Giraldo

C.C 98.504.301

**El Certificado de
Técnico Laboral por Competencias en:**

Agente de Tránsito, Transporte y Seguridad vial

Con una intensidad de 1200 horas

Por haber cumplido con los requisitos legales establecidos en el Decreto Nacional 4904 de diciembre 16 de 2009, el plan de estudios conforme al Proyecto Educativo Institucional de Intransito, en concordancia con la Ley 1310 de 2009 y la Resolución 4548 de Noviembre 1 de 2013 expedida por el Ministerio Nacional de Transporte.

Registrado en el libro de certificados No 01 Acta 55 Folio 32

Diego Yamorillo Cardona



INTRANSITO

Gloria C. Zapata C.
Gloria Cecilia Zapata Cardona

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN
INSTITUTO TÉCNICO DE TRÁNSITO TRANSPORTE
INTRANSITO



Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, con Licencia de Funcionamiento según resolución N° 07451 y 07452 de mayo 26 de 2011 y 02669 de marzo 6 de 2013; actos administrativos otorgados por la Secretaría de Educación de Medellín

Acta de Certificación

Por razón de haber cursado y cumplido con los requisitos legales establecidos en el Decreto Nacional 4904 del 16 de diciembre de 2009 del Ministerio de Educación Nacional; la Ley 1310 de 2009; al igual que los planes y programas de estudios conforme al Proyecto Educativo Institucional de Intransito, reconocido por la Secretaría de educación Municipal de Medellín; otorga la presente Acta de Certificación.

Confiere a:

Eduardo Alexander Gallego Giraldo

C.C 98.504.301

El Certificado de

Técnico Laboral por Competencias en:

Agente de Tránsito, Transporte y Seguridad vial

Cuyo programa académico, está en concordancia por el plan de estudios determinado por el Ministerio Nacional de Transporte, a través de la Resolución 4548 de Noviembre 1º. de 2013 - Con una intensidad de 1200 horas

El acto fue presidido por:

Eusebio Abad Jaramillo Londoño

Rector

C.C 15.340.405



INTRANSITO
Instituto Técnico de Tránsito y Transporte
Secretaría de Educación de Medellín

Gloria Cecilia Zapata Cardona

Secretaria Académica

C.C. 43.045.142

Registrado para efectos legales, en la Secretaría Académica de la Institución Educativa INTRANSITO, domiciliada en la ciudad de Medellín, Calle 55 No. 45 -25 -Teléfonos. 444 3375 - 5135505, e. mail. intransitos@gmail.com, en el libro de Certificaciones No. 01. Acta 032, Folio 55, numeral 14. A los ocho días del mes de julio de dos mil dieciséis [08/07/2016].



CORPOINTRANSITO
Corporación Instituto Técnico
de Tránsito y Transporte



"Líderes en Educación Vial"

Calle 55 No.45-25 - Medellín, Colombia

LINEA UNICA. 4443375- Teléfonos: 5135505- 5118085

www.intransito.edu.co - e-mail: intransitos@gmail.com

	CENTRO DE EDUCACION FORMAL
	DOCTOR, JULIO CARVAJAL GIL - INTECO - EDUCACION DE ADULTOS
	Licencia de Funcionamiento 10182 de Noviembre 19 de 1999 Medellín

ACTA DE GRADO No. 126

En atención a que Gallego Giraldo Eduardo Alexander identificado con Cédula de Ciudadanía número 98 504.301 de Puerto Nare - Antioquia. Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media por ciclos lectivos, según Decreto 3011 de diciembre 19 de 1997 y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL le confiere el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

El acto fue presidido por Martha Cecilia Carvajal Martínez, como Rectora y Cindy Milena Gómez Restrepo como Secretaria General.

Anotado en el Libro 001

Folio 030

Para constancia firman en Medellín, a los 21 días del mes de Diciembre del año 2014

FIRMA RECTOR(A)

FIRMA SECRETARIA



Martha C. Carvajal Martínez
MARTHA C. CARVAJAL MARTINEZ
C.C. 32.534.447 de Medellín

Cindy Milena Gómez Restrepo
CINDY MILENA GÓMEZ R.
C.C. 1.033.339.442 de Amagá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCION
 No. 9850430

EDUARDO ALEXANDER GALLEGO Giraldo

FECHA DE NACIMIENTO: 07-11-1975
 SEXO: M
 FECHA DE EXPIRACION: 07-11-2022
 RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:
 CONducir con LEITES

OFICINARIO DE TRÁMITE EXPEDIDOR:
 DIR. TREVINO, MICHAEL DABBOSA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	FECHA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRIGLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	17-11-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATROMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	17-11-2022	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	17-11-2022	PUBLICO




ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

LC07001089044

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141231019495			
		 (415)770721248998418020 0000141231019495			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 8 5 0 4 3 0 1		6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín		14. Buzón electrónico
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 9 8 5 0 4 3 0 1		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia	30. Ciudad/Municipio Pueblo Nuevo		31. Razón social
31. Primer apellido GALLEGO		32. Segundo apellido GIRALDO	33. Primer nombre EDUARDO		34. Otros nombres ALEXANDER
36. Nombre comercial PARADOR LA BOMBA					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Antioquia	40. Ciudad/Municipio Barbosa		41. Dirección principal VDA BUGA KM 8 700 M
42. Correo electrónico alex.m1107@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 4 1 1 7 5 3 9	45. Teléfono 2 3 1 1 7 3 0 7 9 0 2		
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal 45. Código 8 2 1 1		Actividad secundaria 48. Código 2 0 2 2 0 5 1 8		Otras actividades 50. Código 1 2	
47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 5 1 8		49. Fecha inicio actividad		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 57. Modo 58. CPC					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha: 2026-01-22 / 01:13:58PM					
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 GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER 985. Cargo CONTRIBUYENTE		



Bogotá DC, 28 de julio 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) **EDUARDO ALEXANDER GALLEG0 GIRALDO** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 98504301:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



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 martes 28 de julio de 2026, a las 14:53:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	98504301
Código de Verificación	98504301260728145349

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



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:57:44 PM horas del 28/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **98504301**

Apellidos y Nombres: **GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER**

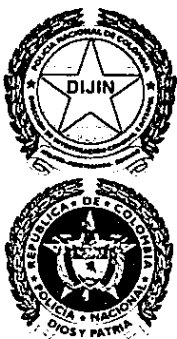
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/08/2026 12:32:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **98504301** y Nombre: **EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO.**

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. **145095820** . 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 Búsqueda

Imprimir



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N°26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO



**LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNICIPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:03/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 197 **Número Contrato:** CO.207
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA.

Contratista	GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER	
Nit Contratista:	98504301	
Supervisor:	70138771	BITRAGO ECHEVERRI JULIO CESAR
Dependencia:	200.220	SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRÁNSITO Y TRANSPORTE
Valor del Contrato	14,445,000.00	
Valor Adiciones	5,778,000.00	Fecha Adición: 22/10/2025
Valor Total Contrato	20,223,000.00	
Fecha Inicio Contrato:	22/05/2025	
Fecha Fin Contrato:	18/10/2025	
Fecha Liquidación:	18/12/2025	
Plazo de ejecución:	150	Días
Multas o Sanciones:		
Clasificación RUT:		
Actividad:		

Yvonne López

Auxiliar Administrativa



**LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNICIPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:03/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 043 **Número Contrato:** CO.48
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR
PEDAGÓGICO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA -
ANTIOQUIA.

Contratista	GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER	
Nit Contratista:	98504301	
Supervisor:	70138771	BUITRAGO ECHEVERRI JULIO CESAR
Dependencia:	310.190	SECRETARIA DE MOVILIDAD
Valor del Contrato	14,445,000.00	
Valor Adiciones	.00	Fecha Adición:
Valor Total Contrato	14,445,000.00	
Fecha Inicio Contrato:	05/02/2025	
Fecha Fin Contrato:	04/07/2025	
Fecha Liquidación:	14/05/2025	
Plazo de ejecución:	150	Días
Multas o Sanciones:		
Clasificación RUT:		
Actividad:		

Thoune López

Auxiliar Administrativa



**LA SECRETARIA PRIVADA Y DE GESTIÓN ,
DE GABINETE DEL MUNICIPIO DE BARBOSA
CON NIT. 890.980.445-7**

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio a la fecha:03/08/2026 , se halló constancia del siguiente contrato, así:

Radicado Contrato: 082 **Número Contrato:** CO.87
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE
TRÁNSITO EN LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL
MUNICIPIO DE BARBOSA - ANTIOQUIA.

Contratista GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER
Nit Contratista: 98504301
Supervisor: 70138771 BUITRAGO ECHEVERRI JULIO CESAR
Dependencia: 200.220 SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRÁNSITO Y TRANSPORTE
Valor del Contrato 12,133,800.00
Valor Adiciones 6,066,900.00 **Fecha Adición:** 26/05/2026
Valor Total Contrato 18,200,700.00
Fecha Inicio Contrato: 26/01/2026
Fecha Fin Contrato: 25/07/2026
Fecha Liquidación: 16/07/2026
Plazo de ejecución: 181 Días
Multas o Sanciones:
Clasificación RUT:
Actividad:

Auxiliar Administrativa

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y APTITUD LABORAL



EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

→ **INGRESO** →

→ FECHA: **20/02/2024**

N° de Historia: **98,504,301**

Departamento y Ciudad: **BARBOSA, ANTIOQUIA**

Nombre de la empresa: **ALCALDIA MPAL Sec de movilidad BARBOSA ANTIOQUIA**

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre y Apellidos: **EDUARDO ALEXANDER GALLEGU GONZALEZ** Cédula/Pasaporte: **98,504,301**
Lugar de nacimiento: **PTO NARE, ANTIOQUIA** Fecha de nacimiento: **7/11/1975** Edad: **48** años Sexo: **M**
N° Celular: **3104117539** Estado civil: **UNION LIBRE** Escolaridad: **TECNOLOGIA** Profesión: **MOVILIDAD**
Cargo: **MEDICO** Fecha de ingreso: **20/02/2024** Antecedente: **INGRESO**

Administrativa	Desplazamiento fuera del edificio	Mantenimiento	Fotocopiado	Atención telefónica	Construcción de vehículos	Otra (¿Cuál?):
		X				

Funciones principales:

E.P.S.(Salud): **SALUD TOTAL, EPS** A.F.P.(Pensiones): **PROTECCION** A.R.L.(Riesgos): **SURA**

2. HISTORIA OCUPACIONAL

Oficio desempeñado:		Tiempo		Exámenes				ATEP		Secuelas		Indemnizado																																
Empresa / Área		Ocupación / Oficio		Años	Meses	Ing.	Perf.	Rel.	No	No	Si	No	Si																															
ALCALDIA MUNICIPAL BARBOSA ANT		AGENTE DE TRANSITO		4																																								
Actual:																																												
Prestó servicio militar:		Si	No	Tiempo:																																								
			X																																									
Describa tipo de accidente, lesiones y/o secuelas:																																												
Enfermedad Profesional Calificada por ARP:																																												
Factor de Riesgo	T. exposición (h)						Factor de Riesgo	T. exposición (h)																																				
	Empresa							Empresa																																				
	1	2	3	4	5	A		1	2	3	4	5	A																															
Físico	Calor	X					Químico	Hedías	X																																			
	Frio	X						Humos	X																																			
	Alta Humedad	X						Poivos	X																																			
	Baja Humedad	X						Líquidos	X																																			
	Presión	X						Gases y	X																																			
	Rad. No ioniz	X						Vapores	X																																			
	Rad. Ioniz	X						Contacto	X																																			
	Ruido	X						Producto	X																																			
	Vibración	X						Químico	X																																			
	T. exposición (h)				T. exposición (h)				T. exposición (h)				T. exposición (h)																															
Empresa				Empresa				Empresa				Empresa																																
1 2 3 4 5 A				1 2 3 4 5 A				1 2 3 4 5 A				1 2 3 4 5 A																																
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A	Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																																				
									Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																																				
									Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																																				
									Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																																				
									Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																																				
									Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																																				
									Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																											
																		Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A																		
																											Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A									
																																				Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5	A
Factor de Riesgo	T. exposición (h)	Empresa	1	2	3	4	5																																					

Actividades Extralaborales:

3. HISTORIA FAMILIAR

Patología	No	Si	Parentesco	Patología	No	Si	Parentesco
Diabetes	X			Reumatológicos	X		
Cardiovascular		X	NTA, ICC	Neurológicos	X		
Cáncer	X			Mentales	X		
Respiratorios	X			Digestivos	X		
TBC	X			Otros	X		

4. HISTORIA PERSONAL									
Traumáticas		Allega	SI	Describir	Alérgicas		Allega	SI	Describir (agente)
Fracturas		X			Asma		X		
Luxaciones		X			Rinitis		X		
Esguinces		X			Dermatitis		X		
Otros Traumas		X			Urterofarbitos		X		
GRL		Niega	SI	Describir	Endocrín Alterado		Niega	SI	Describir
Otitis		X			Dislipidemia		X		
Sinusitis		X			Diabetes		X		
Hipoacusia		X			Enf. Tiroides		X		
Otras		X			Obesidad/obeso		X		
Osteomuscular		Niega	SI	Describir	Digestivas		Niega	SI	Describir
Trescomas columna		X			Gastritis		X		
Tendinitis/bursitis		X			Úlcera		X		
S. Túnel Carpiano		X			Colitis		X		
Osteoartritis/bursitis		X			Otras		X		
Infecciosas		Niega	SI	Describir	Cardiovascular y respiratorio		Niega	SI	Describir
ETS		X			Hipertensión		X		
TBC		X			Isleto		X		
Hepatitis		X			Angina		X		
Esofago		X			Epic		X		
Angiodisplasia crónica		X			Bronquitis		X		
Otras		X			Várices / otros		X		
Neurológicas / mentales		Niega	SI	Describir	Urológicas		Niega	SI	Describir
Epilepsia		X			Úlceras Renal		X		
Migrañas/cefaleas		X			Infec. Urinaria		X		
Polipoidosis		X			Tumores		X		Describir
Várices/obesidad		X			Tóxicos		X		
Hemotológicas		X			Transfusionales		X		
Quirúrgicos		Niega	SI	Describir	Medicamentos		X		
		X		TRAUMA CRANEAL EN LA NIÑEZ SIN SEQUELAS					
Atención de la historia personal:									
6. HISTORIA GINECOOBSTETRICIA									
Edad:			FUM:		G:	P:	C:	V:	FUP:
Dismenoreas:		SI	No	Método de planificación:	Última Citología:		Última Eco. Mamaria:		
6. ESTILOS DE VIDA									
6.1 Tabaquismo:		SI	No	Eventual o <5:	Habitual (5-10)	Compulsivo (11 o mas)	Años de hábito:	1-5	6-10
6.2 Licor:		No	X	SI	Ocasional				
6.3 Drogadicción:		No	X	SI	Tipo de Droga:				
6.4 Hábitos de ejercicio:		No	X	SI	X	¿Cuánto:	CAMINAR	Frecuencia:	DIARIO
Lesiones deportivas:		No	X	SI	¿Cuánto:				
7. REVISIÓN POR SISTEMAS									
Sistema		Normal	Anormal	Describir	Sistema		Normal	Anormal	Describir
Órganos de los sentidos		X			Gastrointestinal		X		
Neurológico / mental		X			Gastrointestinal		X		
Cardiorrespiratorio		X			Osteomuscular		X		
Metabólico y endocrino		X			Piel y anexos		X		
8. EXAMEN FISICO									
Peso:		78	IMC:		Pulso:	88	Estado General:	NORMAL	X
Estatura:		1.63 metros	P.A:	130 / 80	F.R:	18	Estado Mental:	NORMAL	X
								ANORMAL	
								Distors:	X
								Turco:	
								Amididest:	
8.1 Cabeza									
Cráneo		Normal	Anormal	Describir	Nariz		Normal	Anormal	Describir
Ojos		X			Inspección		X		
Párpados		X			Mucosa		X		
Conjuntiva		X			Tegües		X		
Escleras		X			Cometas		X		
Córnea		X			Sacos		X		
Iris-pupilas		X			Pericarditis		X		
Fondo de ojo		X			Pelador		X		
					Mucosa		X		
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL									
Oídos		Normal	Anormal	Describir	Draferibrio				
Pebaciones		X			Lengüa		X		
Conductos		X			Amigdalas		X		
Tiempos		X			Faringe		X		
					Dentadura		COMPLETA EN BUEN ESTADO		
							Protesis	Superior	inferior
							NO	NO	TOTAL
							NO	NO	NO
OPTOMETRIA OCUPACIONAL									
Carta Snellen		OD	OS	AO	Observaciones				
Carta		20' 20	20' 20	20' 20					
Lijene		20' 20	20' 20	20' 20					
Corrección		20' 20	20' 20	20' 20					
Vision cromática		X							
Estereopsis		X							
Modidad ocular		X							

[illegible]

8. EXÁMENES DE LABORATORIO					
Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		
Anotaciones:			Hemodilatación:		

10. INMUNIZACIONES					
Vacuna	Fecha	Próxima dosis	Vacuna	Fecha	Próxima dosis

11. DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTO DE APTITUD LABORAL	
1. APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO	

12. RECOMENDACIONES	
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
	USO DE EPP
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL
	SVE OSTEOMUSCULAR
	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
	ACTIVIDAD FISICA AERÓBICA
	HACER DEPORTE
	DIETA BALANCEADA

Uso de Elementos de Protección recomendada para la labor asignada:	Ojos	Oídos	Cara	Cabeza	Respiración	Traje	Otro (¿Cuál?)
	X	X	X	X	X	X	

13. CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO	
Concepto	Observaciones
Apto	X
Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal	
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal	
Aplazado	
No apto	
Requiere rehabilitación:	NO SI Restricciones:

14. CONCEPTO MEDICO PERIÓDICO	
Normal	SI No Descripción Remisión: No SI EPS ARP

15. CONCEPTO MEDICO DE RETIRO	
Normal	SI No Descripción Remisión: No SI EPS ARP

El evaluado declara que ha dado los datos necesarios al médico, con veracidad para que disponga de ellos sin omitir información relevante sobre sus antecedentes personales, familiares y ocupacionales, que puedan influir sobre su estado de salud y/o condición laboral.

Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud.

Edmundo Alexander
Gálvez Giraldo
98-504-301

Firma y código del examinado


Alvaro Rinaldi Martínez
Médico y Cirujano
Reg. 0008
C. G. 8123 07 Cartagena

ALVARO RINALDI MARTINEZ
REG N° 006027 MEDICO SALUBRISTA OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD C.E.S. MEDELLIN, COLOMBIA

Nombre, firma y registro del médico

OBSERVACIONES GENERALES Y SEGUIMIENTO MÉDICO:

Contestando al interrogatorio del Asesorante o Trabajador, autorizo al doctor (a) a recibir mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) debe transcribir lo que me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de emitir el consentimiento, los beneficios, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de los métodos para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y veraces. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen funcionamiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, incluyendo para que realicen la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXÁMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 de 2007 y 1818 de 2009 del Ministerio de la Protección Social actualmente Ministerios de trabajo y de salud y de Protección Social reglamentan la práctica y contenido de los exámenes médicos ocupacionales. Se establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del trabajador. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra custodia según lo establecido en la Resolución 1918 de 2009 y Resolución 639 de 2017. El trabajador puede obtener la copia en el momento que lo requiera, entendiéndose que hacen parte integral de su historia.

MEDELLIN, Julio 31 de 2026

Señor:

GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER

CC. 98504301CR 19 13 26 -0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 17 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER	98504301	C	Abr-17-2021	57	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ALZATE LONDOÑO DURLIS ELENA	39213427	C	Abr-17-2021	57	26	COMPAÑERO	VIGENTE			Ninguna
GALLEGO ALZATE SIRLY YINETH	1033426224	C	Abr-11-2024	54	26	HUJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GALLEGO ALZATE LEIDY TATIANA	1035235244	C	Abr-17-2021	56	26	HUJO DE 18 A 25 AÑOS	NO VIGENTE	Jul-18-2023	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO	98504301	Independiente	CERRADO
EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO	98504301	Independiente	CERRADO
EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO	98504301	Independiente	CERRADO
EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO	98504301	Independiente	CERRADO
EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO	98504301	Independiente con aporte voluntario a salud	CERRADO
EDUARDO ALEXANDER GALLEGO GIRALDO	98504301	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MUNICIPIO DE BARBOSA	98504301	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Protección

Una empresa SURA 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER** identificado(a) con CC número **98.504.301** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 1998 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 31 de julio 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>



**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 98504301 **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 31/07/2026 12:40 PM



Código Verificación: 2JFHTZPSUX

Válida hasta: 29/10/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Configuraciones del Usuario
[USUARIO] [USUARIO] [USUARIO]
[USUARIO] [USUARIO] [USUARIO]
[USUARIO] [USUARIO] [USUARIO]

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

31 Jul, 2020 UTC-6 12:26:18

Salir

Información del usuario

Cargo
Título
Nombre EDUARDO ALEXANDER
Apellidos OALLEGO GIRALDO
Fecha de Nacimiento 7/11/1975 (UTC-6:00 Bogotá, Lima, Quito)
Nivel Educativo Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género Hombre
¿Tiene alguna discapacidad? No
Nombre y apellido EDUARDO ALEXANDER OALLEGO GIRALDO
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 88504301
Dirección CARRERA 19 #13-26
Código postal
Estrato
Ubicación Barbosa
País COLOMBIA
Correo electrónico alexm1107@hotmail.com
Teléfono 3104117538
Celular 3104117538

PAZ Y SALVO CONTRATACION (#: 148)

Documento #: 202600166048

Destino del Documento: VARIOS - Vigencia Hasta: 30/Aug/2026

La Oficina de Impuestos Municipales Certifica que las personas que a continuacion se relacionan se encuentran a Paz y Salvo por TODO CONCEPTO.

Pag. 1 de 1

31-Jul-2026 12:55:20

User:VCARDENA

Cédula - NIT: 98504301

Nombre: GALLEG0 GIRALDO EDUARDO ALEXANDER

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

Código: 3681, Estado: Inactivo, Nombre: PARADOR LA BOMBA, Dir.: VI ESTACION DE SERVICIO LOS BUCAROS KILOMETRO 8 MAS 700 METF

CONTRIB. DE VALORIZACION Y SUS CONCEPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS PENDIENTES POR VALORIZACION

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN



(415)7709998008748(8020)202600166048(3900)0000000000(96)20260830

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Común
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C: Area Construida - Común
V.T: Valor Terreno
V.T.C: Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Areas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

Firma:

Cédula



**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 19:32:18 horas del 30/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **98504301**,
Apellidos y Nombres **GALLEGO GIRALDO EDUARDO ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de barbosa antioquia**, con NIT **890980445-7** 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>

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN A CONTRATISTAS

Response submitted and assignment marked as
done.

[View score](#)

[Submit another response](#)

[Open assignment](#)

This content is neither created nor endorsed by Google. - [Contact form owner](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)

Does this form look suspicious? [Report](#)