Zaragoza, Antioquia, julio 2026

Señores
MUNICIPIO DE ZARAGOZA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
La Ciudad
E.S.D

Por medio del presente documento me permito de manera libre, espontanea, voluntaria e inequívoca, presentar propuesta de prestación de servicios de forma independiente, autónoma para ejecutar el siguiente objeto contractual ***"PRESTAR DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA, ANTIOQUIA".***

Para ello se adelantarán entre otras actividades las siguientes:

1. Apoyar a la Secretaría de Planeación en el desarrollo de las actividades administrativas, técnicas y operativas de la Unidad de Servicios Públicos, mediante el seguimiento a los procesos relacionados con la prestación de los servicios públicos domiciliarios y las demás competencias asignadas a dicha unidad.
2. Apoyar la elaboración de informes técnicos, administrativos, financieros y de gestión relacionados con la prestación de los servicios públicos domiciliarios y no domiciliarios, conforme a los requerimientos de la Administración Municipal, los organismos de control y demás entidades competentes.
3. Brindar apoyo en la planeación, formulación, seguimiento y ejecución de programas, proyectos y actividades orientadas al fortalecimiento, mejoramiento de la cobertura, continuidad, calidad y eficiencia de los servicios públicos en el municipio.
4. Apoyar la atención, gestión y seguimiento de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y demás solicitudes (PQRS) relacionadas con los servicios públicos, de conformidad con los procedimientos establecidos por la Administración Municipal.
5. Apoyar el desarrollo de actividades de articulación institucional y comunitaria encaminadas al fortalecimiento de la cultura del uso eficiente de los servicios públicos, el manejo adecuado de los residuos sólidos y la protección del medio ambiente.
6. Apoyar la actualización y seguimiento de los inventarios de la infraestructura de los servicios públicos, elaborando las recomendaciones técnicas que contribuyan a su mantenimiento, reposición, optimización o ampliación, cuando sea requerido.
7. Participar y brindar apoyo técnico y administrativo en reuniones, comités, mesas de trabajo y demás espacios de planificación relacionados con la gestión de los servicios públicos (Coordinación del comité de Estratificación).

8. Apoyar la gestión administrativa y técnica ante entidades públicas, privadas y empresas prestadoras de servicios públicos, para el fortalecimiento de los procesos relacionados con la prestación de los servicios públicos en el municipio.
9. Apoyar el seguimiento al suministro, control y disponibilidad de los insumos requeridos para el tratamiento de agua potable y la adecuada operación del sistema de acueducto municipal.
10. Apoyar la gestión administrativa relacionada con el trámite, seguimiento y control del reconocimiento y cobro de los subsidios destinados a los servicios públicos de acueducto y alcantarillado, de conformidad con la normatividad vigente.
11. Elaborar y presentar los informes de seguimiento requeridos por la Unidad de Servicios Públicos, incluyendo el informe mensual de seguimiento y ejecución de acciones del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PGIRS), conforme a los lineamientos impartidos por la Secretaría de Planeación.
12. Apoyar las actividades administrativas, técnicas y operativas que promueva la Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial para el cumplimiento de sus objetivos institucionales y la adecuada prestación de los servicios a cargo de la dependencia.
13. Custodiar, organizar y mantener actualizada la información física y digital que se genere en desarrollo de las actividades objeto del contrato, observando las disposiciones en materia de gestión documental y archivo.
14. Presentar al supervisor del contrato los informes de actividades con los soportes correspondientes, en la periodicidad y condiciones que este establezca.
15. Cumplir con las obligaciones establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en lo que resulte aplicable a la ejecución del contrato.
16. Las demás actividades de apoyo a la gestión que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y no impliquen el ejercicio de funciones permanentes o propias de los servidores públicos.

Así mismo, declaro que:

1. Tengo capacidad legal para obligarme y desarrollar las actividades incluidas en esta propuesta.

2. La información y documentación suministrada es veraz.

3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma y las demás contempladas en el ordenamiento jurídico vigente. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

   De igual manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011.

4. Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.

5. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que (no) X_ (si) ____ he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

6. Conforme a la autonomía de la voluntad de las partes, la libertad contractual y la libre configuración contractual, manifiesto expresa e inequívocamente que el contrato derivado de la presente oferta o propuesta obedece única y exclusivamente a la figura de contrato de prestación de servicios y sus particularidades y no corresponde a otra figura legal expresa o tácitamente.

7. No habrá ni se configurará ninguna subordinación; ni cumplimiento de horarios en razón de subordinación, sometimiento o sumisión frente al contratante en el desarrollo de dicho contrato, pues solo obedecerá estrictamente a tareas necesarias y excepcionales de coordinación; afirmación y aseveración sustentada en el principio de Buena Fe y la Doctrina o Teoría de los actos propios.

8. Me acojo desde ya indefectible e ineludiblemente a las cláusulas y alcances del contrato.

9. El valor de la oferta, incluido IVA, las demás deducciones de ley y erogaciones a que haya lugar, se discrimina así:

    - Valor Total: $18.565.000
    - Valor mensual: $3.950.000

10. La duración del contrato derivado de la presente propuesta 4 meses y veintiún (21) días.

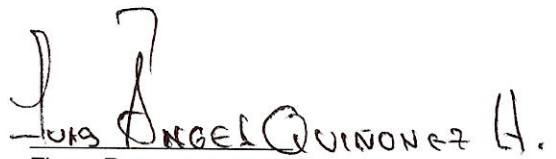
11. Aporto los siguientes documentos:

    - Hoja de vida persona natural en formato del Departamento Administrativo de la Función Pública y soporte de registro en el SIGEP
    - Fotocopia del documento de identificación.
    - Fotocopia del registro único Tributario-RUT
    - Certificaciones de formación académica
    - Certificaciones de experiencia
    - Fotocopia de los soportes mediante los cuales conste su afiliación al Sistema de Seguridad social en salud y pensiones.
    - Soporte de afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales
    - Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
    - Certificado de consulta de antecedentes fiscales en el Boletín de responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República.

- Certificado de antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional
- Certificado de ausencia de medidas correctivas por infracciones al Código de convivencia ciudadana - RNMC
- Examen médico Pre-ocupacional.
- Fotocopia libreta militar o documento equivalente que define la situación militar
- Certificación bancaria.
- Certificado paz y salvo municipal
- Redam (Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- Certificado de delitos sexuales

12. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el municipio considere necesarios, los cuales se entenderán notificados una vez recibidos en el correo electrónico indicado aquí y/o el incorporado en el RUT:

Nombre:	LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ
Documento de identificación:	3.674.082
Dirección domicilio:	Barrio Córdoba
Teléfonos No.:	3116636041
Correo Electrónico:	distri_angel@hotmail.com



Firma Persona natural

C.C 3674.082

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
QUIÑONEZ	HERNANDEZ	LUIS ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 3674082	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 11 AÑO 1983	CALLE 32A A SUR 18A 28 SUR calle cordoba 32 a #18-28			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	ZARAGOZA		
MUNICIPIO	ZARAGOZA	TELÉFONO	3116636041	EMAIL	distri-angel@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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	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	6	X		TECNOLOGO ADMINISTRACION EMPRESARIAL	08	2012	

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
DESTAPA FUTURO EN TU REGION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	96	X		FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL EN GESTION AMBIENTAL.	03	2015
ALCALDIA DEL BAGRE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	72	X		ASESORIA DEPARTAMENTAL PARA LA JUVENTUD	03	2006
FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRASIA LOCAL-USAID	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	72	X		METODOS AVANZADOS DE PARTICIPACION NIVEL II	02	2006
FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCASIA LOCAL - USAID	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	72	X		SEMINARIO TALLER METODO AVANZADO DE PARTICIPACION Y TECNICAS BASICAS EN FACILITACION DE GRUPOS	05	2005
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDISAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1860	X		TRABAJADOR CALIFICADO EN RECURSOS NATURALES	11	2004

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ASEAR S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3222278	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE SERVICIOS Y TESORERO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 0C C SUR 0I 0 SUR CRA 51C 12 B 8 -66					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ZARAGOZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3116636041	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR EMPRENDIMIENTOS	*DEPENDENCIA* 4121 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* PARQUE PRINCIPAL- PALACIO JESUS ANTONIO MOLINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ZARAGOZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048389510	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	03	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE EMPRENDIMIENTO	*DEPENDENCIA* ADMINITRACION						*DIRECCIÓN* CALLE 40 BOLIVAR N° 40-01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ZARAGOZA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ZARAGOZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048389510	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD. DE EMPRENDIMIENTO	*DEPENDENCIA* 4121 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CALLE 40 BOLIVAR # 40-01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNERARIA INVERSIONES QUIÑONEZ			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* NECHÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR (E)	*DEPENDENCIA* ADMINISTRADOR						*DIRECCIÓN* CALLE 32 # 30 - 32					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CANINCA S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ZARAGOZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3122294096	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	11	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 30 A NRO 25-18					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNERARI CASA DE PAZ			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ZARAGOZA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048389475	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2000	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRADOR						*DIRECCIÓN* CALLE CORDOBA NRO 42- 111					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	6
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 __ 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 MUNICIPIO DE ZARAGOZA ANTIOQUIA, 30/10 DE 2026

LUIS ANGEL QUIÑONEZ H.

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

La República de Colombia
y en su nombre

Liceo Santo Cristo de Zaragoza

Zaragoza - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia,
según Resolución 007588 del 19 de abril de 1993
y 008965 del 21 de junio de 1994.

Confiere a:

Luis Angel Quiñones Hernández

Identificado(a) con T.I. No. 8037531 de ZARAGOZA

El título de:

Bachiller Académico

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

Rector(a)

Secretaria(a)

Inscrito en el Acta de Grado No. 001

Folio No. 040 Numeral 093 Libro No. 01

Dado en ZARAGOZA el 18 de DICIEMBRE de 2000

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 3.674.082

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

Título de

TECNÓLOGO EN

ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Nechi, a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
VENTURA MELENDEZ URUETA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VENTURA MELENDEZ URUETA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

747557 - 27/08/2012
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95010032353CC3674082C.

REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 747557 - 27/08/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ, Con Cédula de Ciudadanía No. 3.674.082

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

TECNÓLOGO EN ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Nechi, a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
VENTURA MELENDEZ URUETA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VENTURA MELENDEZ URUETA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95010032353CC3674082A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 3674082

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

Certificado de Aptitud Profesional
para desempeñarse como:

C.A.P. TRAB. CALIFICADO

RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en ZARAGOZA.
a los veintitres (23) días del mes de noviembre de dos mil cuatro (2004)

Firmado Digitalmente por



ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Subdirectora (E) COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2004CC00069 - 23/11/2004
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95010045088CC3674082C.
Este documento académico es una reexpedición del documento original, la información ha sido debidamente verificada y corresponde a la consignada en la base de datos del archivo histórico de la entidad. Con fecha de reexpedición 04/09/2019.

Destapa FUTURO en tu región

Hace constar que

LUIS ÁNGEL QUIÑÓNEZ HERNÁNDEZ
C.C. 3,674,082

Participó en el programa de **fortalecimiento empresarial** con una intensidad de **80 horas** y en **gestión ambiental** con una intensidad de **16 horas.**

Medellín, marzo 06 de 2015

LOREN STODDARD
Subdirector de la oficina de consolidación,
medios de vida y tierras
Misión Usaid en Colombia

USAID

DIEGO ANDRÉS MOLANO APONTE
Director
Fundación Bavaria

FUNDACIÓN BAVARIA

ALBERTO URIBE CORREA
Rector
Universidad de Antioquia

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

LA ASESORÍA DEPARTAMENTAL PARA LA JUVENTUD

Y LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE EL BAGRE

CERTIFICAN,

Que: LUIS ANGEL QUIÑÓNEZ H., identificado con Cédula de Ciudadanía Nº. 3.674.082, participó en el "V ENCUENTRO SUBREGIONAL DE AGENTES LOCALES DE JUVENTUD DEL BAJO CAUCA ANTIOQUEÑO", realizado en el municipio de El Bagre (Antioquia), durante los días 23 y 24 de marzo de 2006.

Dado en el municipio de El Bagre (Antioquia), el día 24 de abril de 2006

CÉSAR DARÍO GUISAO VARELA
Asesor Departamental para la Juventud

JAIRO ENRIQUE ARANGO ZULETA
Secretario General y de Gobierno

MUNICIPIO DE EL BAGRE
Jairo Arango Zuleta
Secretario General y de Gobierno

LUIS ANGEL QUIÑONES

PARTICIPÓ EN EL :

SEMINARIO-TALLER MÉTODOS AVANZADAS DE PARTICIPACIÓN Y TÉCNICAS BÁSICAS DE FACILITACIÓN DE GRUPO

NIVEL 1

Realizado en Cali del 23 al 25 de mayo de 2005

Reginald E. Todd
Director ARD Colombia

Gary Forbes
Consultor - Facilitador

USAID | COLOMBIA

Programa de Fortalecimiento
de la Democracia local

USAID | COLOMBIA

DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA LOCAL

Certifica que

LUIS ANGEL QUIÑONEZ

ASISTIO AL SEMINARIO

METODOS AVANZADOS DE PARTICIPACIÓN

NIVEL II

Los días 20, 21 y 22 de febrero de 2006

MARY FORBES
Especialista en Participación
ARD INC

REGINALD JOCO
Director
ARD COLOMBIA

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ZARAGOZA – ANTIOQUIA

HACE CONSTAR

Que el señor **LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ**, mayor de edad y portador de la cédula de ciudadanía número: 3.674.082, presta sus servicios en la alcaldía municipal de Zaragoza Antioquia, mediante el contrato de prestación de servicios y el tiempo de labor que se detallan a continuación, dando cumplimiento a lo estipulado en el objeto contractual **"PRESTAR DE MANERA E INDEPENDIENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA ENTIDAD EN LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN AL PROMOCION EMPRESARIAL EL DESARROLLO, TURISTICO Y EL EMPRENDIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE ZARAGOZA"**.

PERIODO DE LABOR CONTRATADO:

N° Contrato (CPS)	Periodo
CPS-307-2025	19/09/2025 al 19/12/2025

Lo anterior a solicitud expresa del interesado a los nueve (09) días del mes de enero de 2026.

ANDRES EMILIO LUJAN MONROY
Alcalde Municipal

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12 B S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ** identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA número **3.674.082** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO			SALARIO
TESORERO			$ 2.825.000
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**	**ESTADO**
20-03-2024	ACTIVO	OBRA O LABOR - GOBERNACION	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Martes 06 de Agosto del 2024.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,

LUISA FERNANDA VALENCIA AMARILES
TALENTO HUMANO
ASEAR S.A. E.S.P.
TLFNO: 3222278 EXT 101
FYM: 2024-08-06 05:52:32 PM

FUNERARIA
CASA DE PAZ

INVERSIONES QUIÑONEZ H S.A.S. (FUNERARIA CASA DE PAZ NECHI) IDENTIFICADA CON NIT NUMERO 900.540.772-9 Y EN SU NOMBRE JOAQUIN QUIÑONEZ HERNÁNDEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 98611958 DE ZARAGOZA, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR

Que el señor LUIS **ANGEL QUIÑONEZ** con **CC. 3.674.082** laboro en nuestra empresa como **ADMINISTRADOR Y COORDINADOR DE SERVICIOS EXEQUIALES** con un contrato a término indefinido desde febrero de 2017 hasta diciembre 2020

Es de resaltar su compañerismo y compromiso con nuestra empresa durante el tiempo que nos acompaño como empleado

INVERSIONES QUIÑONES H
NIT 900.540

Joaquin Quiñonez H.

JOAQUIN QUIÑONEZ HERNÁNDEZ
Administrador
Tel: 3182437754

Nechi, Antioquia
Cel: 314 788 0366
Barrio Popular | Calle 32 N° 30 - 32

FUNERARIA
CASA DE PAZ S.A.S
"Porque Usted se merece lo mejor"

Remanso

A QUIEN INTERESE

FUNERARIA CASA DE PAZ SAS, con Nit. 900408700-5 certifica que LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ identificado con cedula N° 3.674.082 expedida en Zaragoza, laboró en esta empresa desde 01 mayo de 2000 al 30 de Diciembre de 2013, prestando sus servicios de tiempo completo, tiempo en el que demostró ser responsable, honesto y con facilidades para llegar a la gente y trabajar en equipo

Lo anterior es solicitado para asuntos personales del interesado

Dado en Zaragoza Antioquia a los siete (07) días del mes de septiembre de 2017

Cordialmente

DOLLY MORELO PERALTA
Administradora

CONSTANCIA Y RECOMENDACION LABORAL

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS

CONINCAR S.A.S.

Nit: 900.637.187 - 8

LA ARQUITECTA CONSTRUCTORA

MAIDA LUZ MARQUEZ RUENE,

H A C E C O N S T A R

Que el señor **LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ,** identificado con cédula de ciudadanía **Nº** 3.674.082 expedida en Zaragoza Antioquia, laboro en mi empresa desde Noviembre de 2015 hasta Octubre de 2016, desempeñando el cargo de Auxiliar Administrativo y Contable. Siendo una persona; respetuosa, cumplido con sus labores y horario de trabajo, con disposición para trabajar en equipo y buena calidad humana.

Cualquier otra información adicional con gusto la suministrare si está a mi alcance. La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de diciembre de 2016, a petición del interesado.

Cordialmente,

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS CONINCAR S.A.S.
NIT: 900637187-8
REPRESENTANTE LEGAL: MAIDA LUZ MARQUEZ RUENE
CEDULADECIUDADANIA: 43. 734.921 de Envigado
DIRECCIÓN: Cll. 30 A Nº 25 – 18 Zaragoza, Antioquia
TELEFONO: 312 229 40 96 310 824 97 06
CORREO ELECTRÓNICO:maidalmr@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3674082

QUIÑONEZ HERNANDEZ
APELLIDOS

LUIS ANGEL
NOMBRES

Luis Anchel Quiñonez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1983
ZARAGOZA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

05-FEB-2002 ZARAGOZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0130100-14103566-M-0003674082-20020617 02306 02165A 02 104804486

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 30 de julio de 2026, a las 14:15:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3674082
Código de Verificación	3674082260730141550

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300364608

PIB
14:39:02

Bogotá DC, 30 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) LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3674082:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:55:33 PM horas del 30/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **3674082**
Apellidos y Nombres: **QUINONEZ HERNANDEZ LUIS ANGEL**

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

Direccion: 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

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 15:43:50 horas del 30/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **3674082,** Apellidos y Nombres **QUINONEZ HERNANDEZ LUIS ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia municipal de zaragoza**, con NIT **890981150-4** 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

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, 30/07/2026 03:33:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **3674082** y Nombre: **LUIS ANGEL QUIÑONEZ HERNANDEZ.**

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. **144879287** . 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

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 3674082 **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 30/07/2026 03:53 PM

Código Verificación: **TNRDML63WK**

Válida hasta: **28/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 1410654260 57

(415)7707212489984(8020) 000014106542605 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 4 0 8 2	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Zaragoza 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIÑONEZ	HERNANDEZ	LUIS	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Zaragoza 9 5

41. Dirección principal: CL 32 18 28

42. Correo electrónico: distri_angel@hotmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 2 2 0 7 1 4	4 7 1 1	2 0 2 3 0 3 2 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

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: QUIÑONEZ HERNANDEZ LUIS ANGEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-01-2026 11:28:18AM

MUNICIPIO DE ZARAGOZA

Zaragoza,jueves, 30 de julio de 2026

CERTIFICADO

PAZ Y SALVO MPAL. N°00909

CERTIFICA:

Que el Señor(a): LUIS ANGEL QUIÑONEZ Identificado(a) con C.C. y/o Nit N° 3674082Se encuentra a PAZ y SALVO con el tesoro municipal por los conceptos de impuestos.Valido HASTA UN MES a partir de la fecha de la expedición.

JADER CUESTA SERNA

Secretario de Hacienda

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

Consultorio médico

Certificado médico de aptitud laboral

Rocío Marchena Gómez

Médico especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Norte Barranquilla
Lic. S.O. 202330001595

Fecha: 14 de enero de 2026

Información general

Nombre	Documento identidad	Edad
Quiñonez Hernández Luis Ángel	C.C. 3.674.082	42 años

Dirección Actual	Municipio	Teléfono
Calle Córdoba #18- 28 Zaragoza.	Zaragoza	3116636041

Estado civil Casada	Grupo familiar	Escolaridad	
	2	Tecnólogo	EPS Coosalud

Cargo	Empresa	Tipo de examen
Administrador de empresas	Trabajador independiente	Examen ocupacional de ingreso

1.Evaluaciones realizadas

Examen médico ocupacional con énfasis en: Dermatológico o Cardiovascular Osteomuscular X

Audiometría	Si	No	X	Visiometría	Si	X	No	
Espirometría	Si	No	X	Optometría	Si		No	X
Electrocardiograma	Si	No	X	Otros:	Si		No	X
Exámenes de laboratorio	Si	No	X	Exámenes realizados: ninguno.				

2. Concepto médico

Apto/a	X	Apto/a con restricciones laborales	Apto/a con recomendaciones laborales
Aplazado/a		Egreso sin hallazgos	Egreso con hallazgos

3. Certificación de Aptitud para actividades específicas

Trabajo en alturas	Espacios confinados	Operador de motores fuera de borda
Conductor	Brigadista	Manipulador de alimentos

4. Recomendaciones/restricciones laborales – observaciones

- De acuerdo con el examen ocupacional realizado, la persona evaluada no presenta restricciones ni recomendaciones laborales para desempeñar labores en el cargo de Enlace de turismo y emprendimiento.
- Clasificación en el programa de vigilancia epidemiologica osteomuscular: de acuerdo con la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.
- Acatar las normas de salud y seguridad en el trabajo.
- Uso adecuado de los elementos de protección personal de acuerdo con la exposición.
- Estilo de vida saludable: dieta baja en sal, grasas y carbohidratos, ejercicio mínimo 3 veces a la semana durante por lo menos media hora cada sesión, evitar consumo de alcohol, drogas psicoactivas y cigarrillo.

Rocío Marchena Gómez
Médico Esp. Salud Ocupacional
RM 811089-2000
Lic. SO 202330001595

Rocín Marchena Gómez
Registro médico: 811089-2000

Luis Angel Quiñonez A.
Firma del colaborador/aspirante
C.C.

Carrera 49 N° 51-09, El Bagre-Antioquia Correo electrónico: rociomarchena25@hotmail.com Tel: 3122071929

Certificación Bancaria

Miércoles, 14 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS ANGEL QUIONEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 3674082, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura àaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	00100016833	2024-03-26	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 algún... repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co