

Autoservicio de Contratación Pública

Asesoría al Usuario

UTC -5 11:23:06

MARLON ALEXIS MON...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ira

Buscar...

Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Cargo

Título

Nombre

Apellidos

Fecha de Nacimiento

Nivel Educativo

Género

¿Tiene alguna discapacidad?

Nombre y apellido

Tipo de documento

Número de documento

Dirección

Código postal

Estrato

Ubicación

País

Correo electrónico

Teléfono

Celular

SI

No

MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS



Editar

Configuración

Zona horaria

Idioma

Configuración regional

(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Español (Colombia)

Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad

Respuesta

SMS para recuperar la contraseña

¿Cuál es su número de teléfono?

3234816489

3234816489

Editar





FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                       |  |                                                                                               |  |                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>MONSALVE                                                                                                           |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>ARIAS                                                       |  | NOMBRES<br>MARLON ALEXIS                                                                                |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 15296429 |  | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                 |  | NÚMERO<br>15296429                                                                            |  | D.M. 24                                                                                                 |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                           |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |  |                                                                                                         |  |
| FECHA<br>DÍA 06 MES 05 AÑO 1979                                                                                                       |  | CARRERA 20N ? 12 39 Casa 12 Dominios del Ni?o                                                 |  |                                                                                                         |  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                                                              |  | DEPTO<br>ANTIOQUIA                                                                                      |  |
| DEPTO<br>ANTIOQUIA                                                                                                                    |  | MUNICIPIO<br>YARUMAL                                                                          |  |                                                                                                         |  |
| MUNICIPIO<br>VALDIVIA                                                                                                                 |  | TELÉFONO<br>8537095                                                                           |  | EMAIL<br>marlonmonsalve7917@gmail.com                                                                   |  |

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TÍTULO OBTENIDO |                | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----------------|-------------------|------|--|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |                 | FECHA DE GRADO |                   |      |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES             | 12             | AÑO               | 1996 |  |

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            | 7                       |          | X  | LICENCIATURA EN ARTES PLASTICAS          |             |      |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | DERECHO                                  | 12          | 2017 | 360879                     |
| PREGRADO            | 6                       | X        |    | TECNICO PROFESIONAL EN MECATRONICA       | 08          | 2010 |                            |

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)

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                          |  |  |                                                  |              |     |         |     |                            |                                               |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                                  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8360246                               |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO                               |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                              | 01           | Mes | 02      | Año | 2022                       | Día                                           |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA<br>ALCALDIA Y SECRETARIA DE GOBIERNO |              |     |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>Cra 9 # 8 - 14 Palacio Municipal |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                                  |              |     |         |     |                            |                                               |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                                  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8360246                               |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO                               |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                              | 21           | Mes | 10      | Año | 2025                       | Día                                           | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MONITOR ARTES PLASTICAS |  |  | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO       |              |     |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 8 14                   |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                    |  |  |                                            |              |    |         |  |                             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|--------------|----|---------|--|-----------------------------|-----|--|------|--|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|--|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                            |              |    |         |  |                             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>8360246                               |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
|                                                    |  |  | Día                                        |              | 04 | Mes     |  | 04                          | Año |  | 2025 |  | Día |  | 30 | Mes |  | 09 | Año |  | 2025 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MONITOR ARTES PLASTICAS |  |  | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 8 14 |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                            |              |    |         |  |                             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>8360642                               |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
|                                                    |  |  | Día                                        |              | 01 | Mes     |  | 10                          | Año |  | 2024 |  | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2024 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MONITOR ARTES PLASTICAS |  |  | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 8 14 |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                            |              |    |         |  |                             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>8360246                               |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
|                                                    |  |  | Día                                        |              | 05 | Mes     |  | 06                          | Año |  | 2024 |  | Día |  | 31 | Mes |  | 08 | Año |  | 2024 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MONITOR ARTES PLASTICAS |  |  | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 8 14 |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                            |              |    |         |  |                             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>860246                                |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
|                                                    |  |  | Día                                        |              | 06 | Mes     |  | 02                          | Año |  | 2023 |  | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2023 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MONITOR ARTES PLASTICAS |  |  | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 8 14 |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                            |              |    |         |  |                             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA          |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                      |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>3234816489                            |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO             |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |
|                                                    |  |  | Día                                        |              | 01 | Mes     |  | 02                          | Año |  | 2022 |  | Día |  | 31 | Mes |  | 07 | Año |  | 2022 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y GOBIERNO   |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 8 14   |     |  |      |  |     |  |    |     |  |    |     |  |      |  |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                 |  |  |                                                |              |    |         |  |                                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|----|---------|--|---------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                                |              |    |         |  |                                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA VALDIVIA                          |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                          |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>836412                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                                 |  |  | Día                                            |              | 05 | Mes     |  | 04                              | Año |  | 2021 | Día |  | 31 | Mes |  | 12 | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO                        |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9N ° 8 -14 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                                |              |    |         |  |                                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA   |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA                          |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8360176                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                                 |  |  | Día                                            |              | 16 | Mes     |  | 04                              | Año |  | 2020 | Día |  | 18 | Mes |  | 03 | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO INEM - 81 |  |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO                        |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 8N ° 7 -18   |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                                |              |    |         |  |                                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE YARUMAL                        |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>YARUMAL                           |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8537675                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                                 |  |  | Día                                            |              | 16 | Mes     |  | 02                              | Año |  | 2017 | Día |  | 31 | Mes |  | 07 | Año |  | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO                        |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 20 20 05     |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                                |              |    |         |  |                                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE YARUMAL                        |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>YARUMAL                           |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8537675                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                                 |  |  | Día                                            |              | 03 | Mes     |  | 10                              | Año |  | 2016 | Día |  | 30 | Mes |  | 12 | Año |  | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>GOBIERNO                        |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 20 20 05     |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                                |              |    |         |  |                                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENADO DE LA REPUBLICA                     |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>YARUMAL                           |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8539696                                            |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                                 |  |  | Día                                            |              | 15 | Mes     |  | 09                              | Año |  | 2009 | Día |  | 28 | Mes |  | 10 | Año |  | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUCTOR ARTES                     |  |  | DEPENDENCIA<br>UNIDAD DE BIENESTAR AL APRENDIZ |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>- Semisiones       |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                           |  |  |                        |              |    |         |                            |                  |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|------------------------|--------------|----|---------|----------------------------|------------------|--|------|-----|--|----|-----|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                        |              |    |         |                            |                  |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VALDIVIA                 |  |  |                        | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>VALDIVIA  |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>8360246                                      |  |  | FECHA DE INGRESO       |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO  |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                    |              | 09 | Mes     | 01                         | Año              |  | 2004 | Día |  | 31 | Mes | 12 | Año |  | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR CASA DE LA CULTURA |  |  | DEPENDENCIA<br>CULTURA |              |    |         |                            | DIRECCIÓN        |  |      |     |  |    |     |    |     |  |      |

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

|                                                                 |  |  |                                    |              |    |         |    |                           |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|--------------|----|---------|----|---------------------------|--|------|------|--|-----------------|------|----|------|--|------|
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                                    |              |    |         |    |                           |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>COMODIN*ELIMINADO                      |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA          |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>YARUMAL               |              |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO        |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |    |         |    |                           |  |      |      |  | FECHA DE RETIRO |      |    |      |  |      |
|                                                                 |  |  | Día:                               |              | 22 | Mes:    | 01 | Año:                      |  | 2014 | Día: |  | 12              | Mes: | 12 | Año: |  | 2014 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>BELLAS ARTES                            |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA |              |    |         |    | DIRECCIÓN                 |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                                    |              |    |         |    |                           |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA          |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>YARUMAL               |              |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO        |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |    |         |    |                           |  |      |      |  | FECHA DE RETIRO |      |    |      |  |      |
|                                                                 |  |  | Día:                               |              | 23 | Mes:    | 01 | Año:                      |  | 2013 | Día: |  | 13              | Mes: | 12 | Año: |  | 2013 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>BELLAS ARTES                            |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO        |              |    |         |    | DIRECCIÓN<br>- Semislones |  |      |      |  |                 |      |    |      |  |      |

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            | 8     | 11 |
|                                                                             | EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0     | 0  |
|                                                                             | TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 5     | 4  |
| EXPERIENCIA DOCENTE                                                         | 1                           | 9     |    |

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE VALDIVIA  
NIT. 890.981.106-1



EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE  
VALDIVIA - ANTIOQUIA

NIT: 890.981.106-1

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el señor **MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 15.296.429, ha suscrito con el Municipio de Valdivia el siguiente contrato de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PSP-029-2026 del 26/01/2026**

**OBJETO:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN ARTES PLÁSTICAS Y EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES CULTURALES EN LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA-ANTIOQUIA".

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

- Realizar Talleres de formación informal y proyección artística en torno a las artes plásticas en la zona urbana y rural abiertos a toda la comunidad y sus diferentes enfoques poblacionales.
- Consolidar grupos y semilleros entorno a las artes plásticas tanto en la zona urbana como rural del Municipio de Valdivia.
- Apoyar y fomentar exposiciones artísticas en los diferentes eventos y festividades que se lleven a cabo desde la casa de la Cultura Braulio Berrio y las diferentes dependencias de la alcaldía.
- Velar por el aseo, inventario y dotación en los escenarios adscritos a la dependencia de cultura donde desarrolla sus procesos.
- Caracterizar mensualmente la población atendida, participar y apoyar las rendiciones de cuentas a las diferentes instancias interinstitucionales.
- Publicar el avance y desarrollo de actividades a través de las redes sociales y plataformas institucionales de la administración municipal.
- Las demás actividades inherentes a su cargo que le sean asignadas, por el supervisor y/o el alcalde deleguen de acuerdo con la naturaleza del contrato.

**FECHA DE INICIO:** 2/02/2026

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31/07/2026

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** SI ☐ NO ☒

**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI ☒ NO ☐

**EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA:** SI ☐ NO ☒

Valdivia, Antioquia, diez (10) de agosto de 2026.

**CARLOS MARIO ORREGO ZULUAGA**  
Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa

**ZOMAC**  
Zona Más Afectada por el  
Conflicto

[www.valdivia-antioquia.gov.co](http://www.valdivia-antioquia.gov.co)  
Correo electrónico: [contactenos@valdivia-antioquia.gov.co](mailto:contactenos@valdivia-antioquia.gov.co)  
Dirección Carrera 9 N° 8-14  
Teléfono: (57) (4) 836 02 46 Fax: (57) (4) 836 04 12





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE VALDIVIA  
NIT. 890.981.106-1



EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO  
DE VALDIVIA - ANTIOQUIA

NIT: 890.981.106-1

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el señor **MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.296.429, ha suscrito con el Municipio de Valdivia los siguientes contratos de prestación de servicios:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PS041-2023 del 06/02/2023.**

**OBJETO:** "EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS DE MANERA AUTÓNOMA, PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA, CON EL PROPÓSITO DE EJECUTAR EL PROYECTO DE PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS EN VALDIVIA SIRVIENDO COMO GESTOR PARA EL FOMENTO Y DIFUSIÓN DEL DIBUJO PINTURA Y LAS ARTES PLÁSTICAS EN EL MUNICIPIO"

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

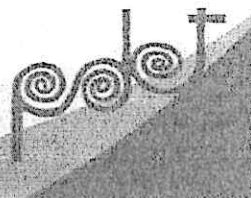
1. Consolidación de semilleros artístico de dibujo y pintura en la cabecera, municipal de Valdivia-Antioquia en el corregimiento de Puerto Valdivia.
2. Talleres artísticos de dibujo y pintura en la cabecera, municipal de Valdivia- Antioquia y en el corregimiento de Puerto Valdivia.
3. Realización de clases teórico-prácticas de dibujo y pintura con los diferentes grupos conformados.
4. Apoyar las exposiciones artísticas en los diferentes eventos de festividades que se lleve a cabo desde la casa de la cultura Braulio Berrío y las diferentes dependencias de la alcaldía.
5. Liderar y constituir un grupo de vigías del patrimonio que promuevan el patrimonio, arraigo y saberes del territorio desde las artes plásticas.
6. Velar por el aseo, inventario y dotación en los escenarios adscritos a la dependencia de cultura donde desarrolla sus procesos.
7. Relacionar y caracterizar mensualmente los diferentes grupos poblacionales atendidos e intervenidos en la ejecución del indicador de productos
8. Apoyar la realización de los diferentes eventos de la Administración municipal y de la casa de la cultura Braulio Berrío
9. Apoyar la prestación de informes completos en el comité de política social en la su mesa de Educación y en proceso de empalme de cambio administrativo
10. Priorizar el cronograma mensual de actividades y publicarlo en la página institucional a través de la oficina de comunicaciones
11. Publicar el avance desarrollo de actividades a través de las redes sociales y plataformas institucionales de la Administración municipal
12. Las demás actividades solicitadas por el supervisor inherentes al desarrollo de los procesos sociales de la Administración municipal Valdivia Renace

**FECHA DE INICIO:** 06/02/2023.

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31/12/2023

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:** SI \_ NO ☒

**EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN:** SI ☒ NO \_





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE VALDIVIA  
NIT. 890.981.106-1



EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI \_\_ NO ☒

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PSP-052-2024 del 04/06/2024

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS EN EL MUNICIPIO VALDIVIA COMO GESTOR PARA EL FOMENTO DE LAS ARTES PLÁSTICAS."

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Consolidación de semilleros artísticos de dibujo y pintura en la cabecera municipal de Valdivia Antioquia y en el corregimiento de Puerto Valdivia
2. Talleres teórico-artísticos de dibujo y pintura en la cabecera municipal de Valdivia Antioquia y en el corregimiento de Puerto Valdivia
3. Realización de clases teórico-prácticas de dibujo y pintura con los diferentes grupos conformados
4. Liderar y construir un grupo de vigías del patrimonio que promueva el patrimonio, arraigo y saberes del territorio desde las artes plásticas
5. Velar por el aseo, inventario y dotación los escenarios adscritos a la dependencia de cultura donde desarrolla sus procesos
6. Apoyar la realización de los diferentes eventos de la Administración municipal y de la casa de la cultura Braulio Berrío
7. Relacionar y caracterizar mensualmente los diferentes grupos poblacionales atendidos e intervenidos en la ejecución del indicador de producto
8. Apoyar la presentación de informes en el comité de política social en la suma esa educación y o al consejo municipal de cultura
9. Priorizar el cronograma mensual de actividades y publicarlo en la página institucional a través de la oficina de comunicaciones
10. Publicar el avance y desarrollo de actividades a través de las redes sociales y plataforma institucionales de la Administración municipal
11. Las demás actividades inherentes a su cargo que le sean asignadas por el supervisor y o el alcalde deleguen de acuerdo con la naturaleza del contrato

FECHA DE INICIO: 04/06/2024

FECHA DE TERMINACIÓN: 31/08/2024

EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE: SI \_\_ NO ☒

EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN: SI ☒ NO \_\_

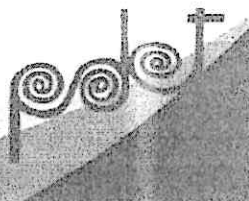
EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI \_\_ NO ☒

Valdivia, Antioquia, tres (03) de octubre de 2024.

GERSON ARLEY GIL CAÑAS  
Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa

**ZOMAC**  
Zona Más Afectada por el  
Conflicto

[www.valdivia-antioquia.gov.co](http://www.valdivia-antioquia.gov.co)  
Correo electrónico: [contactenos@valdivia-antioquia.gov.co](mailto:contactenos@valdivia-antioquia.gov.co)  
Dirección Carrera 9 N° 8-14  
Teléfono: (57) (4) 836 02 46 Fax: (57) (4) 836 04 12





**MUNICIPIO DE VALDIVIA**  
**Alcaldía**

---

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA**

**CERTIFICA:**

Que revisando los archivos que reposan en la oficina de secretaria de Gobierno se constató que el señor: **MARLON ALEXIS MONSALVE**, identificado con Cedula de Ciudadanía número 15.296.429 de Valdivia Antioquia. Laboró como Promotor de Saneamiento Ambiental en el Municipio de Valdivia, en el tiempo comprendido entre el 15 de Agosto 1998 hasta el 31 de Diciembre de 2000. Y como Coordinador y profesor de Dibujo y Pintura de la Casa de La Cultura Braulio Berrio del mismo Municipio del 10 de Enero de 2004 hasta el 31 de Diciembre de 2007. Cumpliendo a satisfacción y con excelente desempeño sus labores y actividades asignadas.

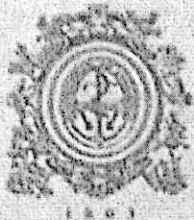
Dado en Valdivia, Antioquia a los Dos (02) días del mes de Septiembre de 2010

  
**ASDRUBAL MAURICIO GOMEZ MORALES**  
Alcalde Municipio de Valdivia

***"Comprometidos con el Cambio"***

Telefax: 836 02 46 Ext 102 NIT: 890.981.106-1 Email:  
alcaldiavaldivia@hotmail.com





# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Personería jurídica Ley 71 de 1878 del Estado Soberano de Antioquia y Ley 153 de 1887

EN CONVENIO CON INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

EN ATENCIÓN A QUE

**MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS**

Identificado con cédula de ciudadanía 15296429

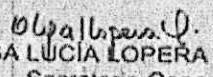
Ha completado todos los requisitos que los estatutos  
universitarios exigen para optar al título de

**LICENCIADO EN ARTES PLÁSTICAS**

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma en Medellín,  
República de Colombia, el 04 de diciembre de 2023.

Libro 101 Folio 46-541 del 04 de diciembre de 2023

  
JOHN JAIR O ARBOLEDA CÉSPEDES  
Rector

  
OLGA LUCÍA LÓPEZ QUIROZ  
Secretaria General

  
GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR  
Decano

Firmado digitalmente conforme la legislación colombiana vigente. Para verificar la autenticidad del documento, diríjase a [www.udea.edu.co](http://www.udea.edu.co),  
Servicios en línea. Verificación de documentos electrónicos, e ingrese el código: SW15296429, o escanee el código QR.







FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Marlon Alexis Monsalve Arias

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Antioquia Municipio Valdivia

Dirección Carrera 20 # 12 39 apartamento 12 Teléfonos 3234816489

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------|------------------------|------------|
| Emilce Monsalve     | 32.558.431             | Madre      |
|                     |                        |            |
|                     |                        |            |
|                     |                        |            |
|                     |                        |            |
|                     |                        |            |
|                     |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES |                      |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                      |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | 38.128.000           |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 38.128.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Bancolombia        | Ahorro         | 50342405751         |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c)En la actualidad:    ☒ SI    ☐ NO X    tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION          | N° |
|---------------------------------|--------------------------------------|----|
|                                 | C.C.            C.E.            T.I. |    |

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Valdivia, 10 de agosto de 2026

CIUDAD Y FECHA





Bogotá DC, 10 de agosto 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) MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15296429:

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](http://www.procuraduria.gov.co)



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



Línea gratuita 018000910315



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 lunes 10 de agosto de 2026, a las 08:58:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 15296429             |
| Código de Verificación | 15296429260810085843 |

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





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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:05:37 AM horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 15296429

Apellidos y Nombres: MONSALVE ARIAS MARLON ALEXIS

**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.





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, 10/08/2026 09:33:58 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 15296429**

**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. **145470196** . 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

515 9000

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



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

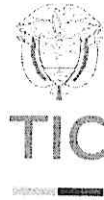
Que siendo las 09:30:35 horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15296429**, Apellidos y Nombres **MONSALVE ARIAS MARLON ALEXIS**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia Valdivia**, con NIT **890981106-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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





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

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 15296429 **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 10/08/2026 08:55 AM



Código Verificación: **BLADUF498G**

Válida hasta: **08/11/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                          |  | 001                                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141171715246                                                                                              |  |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117171524 6 |  |                                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 152964290                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 0                                                                                                                           |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                   |  | 14. Buzón electrónico                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13                                                                                     |  | 26. Número de identificación 15296429         |  |
| Lugar de expedición COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 28. País 169                                                                                                                      |  | 29. Departamento Antioquia                    |  |
| 30. Ciudad/Municipio Valdivia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 31. Primer apellido MONSALVE                                                                                                      |  | 32. Segundo apellido ARIAS                    |  |
| 33. Primer nombre MARLON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 34. Otros nombres ALEXIS                                                                                                          |  | 35. Razón social                              |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                                                                                                         |  |                                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Antioquia                                                                                                        |  | 40. Ciudad/Municipio Valdivia                 |  |
| 41. Dirección principal CR 10 6 70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 42. Correo electrónico marlon7917@gmail.com                                                                                       |  | 43. Código postal                             |  |
| 44. Teléfono 3234816489                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                    |  |                                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                                                                                                         |  | 52. Número establecimientos                   |  |
| 46. Código 9005                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20170206                                                                                               |  | 48. Código 8553                               |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20170403                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 12                                                                                                                     |  | 51. Código 2452                               |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 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 MONSALVE ARIAS MARLON ALEXIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                   |  |                                               |  |





REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

15296429

APELLIDOS Y NOMBRES

MONSALVE ARIAS

MARLON ALEXIS

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

|                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1ª LINEA<br>31 - DIC<br>2009 | 2ª LINEA<br>31 - DIC<br>2019 | 3ª LINEA<br>31 - DIC<br>2029 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

PROFESIÓN

EMPLEADO

FECHA DE EXP:

26 AGO 2010



Mayor MILTON GARCÍA LASSA

OFICIAL DEL EJÉRCITO

COTE/DEPISARTO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:

- Celebrar contratos con cualquier entidad pública.

- Ingresar a la carrera administrativa

- Tomar posesión de cargos públicos.

- Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas; de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2871166

EJ 010 027



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

15.296.429

APELLIDOS

MONSALVE ARIAS

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-MAY-1979

VALDIVIA

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

08-SEP-1997 VALDIVIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0129500-00210119-M-0015296429-20100122

0020194314A 1

2590587395



COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC 15296429
Nombres: MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS
Tipo de afiliado: Cotizante
Fecha de afiliación: 2025-04-04
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Contributivo
Nivel de contribución: A
Departamento - Municipio: ANTIOQUIA YARUMAL

Table with 2 columns: Tipo de Servicio, IPS. Row 1: IPS Atención, 058870228401 - ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS YARUMAL - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS YARUMAL

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certificación se expide y firma el 2026-08-13 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-09-12

Signature of Carlos Torres Salazar
CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL







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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.296.429**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a [www.porvenir.com.co](http://www.porvenir.com.co) y actualice su Historia Laboral.*





Salud Ocupacional

**LUIS GABRIEL ALDANA OTERO**

especialista en salud ocupacional

medico 839 Licencia Salud Ocupacional: 01252 del 28/09/2020

celular: 3117367321

Médico

Registro

|               |            |
|---------------|------------|
| FECHA         | C.C.       |
| JUNIO/15/2026 | 15.296.429 |

**CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR**

|                              |               |                     |            |
|------------------------------|---------------|---------------------|------------|
| DATOS PERSONALES             |               |                     |            |
| NOMBRE COMPLETO              |               | FECHA DE NACIMIENTO | T. SANGRE  |
| MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS |               | 06/05/1979          | O+         |
| CIUDAD                       | EPS           | EDAD                | MOVIL      |
| VALDIVIA - ANTIOQUIA         | COOSALUD      | 47                  | 3122314839 |
| EMPRESA                      | ENFASIS       | CARGO               | MUNICIPIO  |
| ALCALDÍA DE VALDIVIA         | OSTEOMUSCULAR | MONITOR ARTES       | VALDIVIA   |

|                                     |    |                                                 |                                         |
|-------------------------------------|----|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| DICTAMEN                            |    |                                                 |                                         |
| RECOMENDADO PARA EL CARGO           | SI | APLAZADO                                        |                                         |
| RECOMENDADO PARA TRABAJO EN ALTURAS |    | RECOMENDADO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS | RECOMENDADO PARA MANIPULACIÓN ALIMENTOS |

|                                                       |             |             |            |            |
|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|------------|------------|
| PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN |             |             |            |            |
| Fenomenos naturales                                   | Biológico   | Auditivo    | Visual     | Físico     |
|                                                       | Prevalente  |             | Prevalente | Prevalente |
| Osteomuscular                                         | Psicosocial | Biomecánico | Químico    |            |
| Prevalente                                            | Prevalente  | Prevalente  |            |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES AL CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                              |
| PACIENTES SIN PATOLOGÍA APERENTE QUE LA LIMITA PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES, PUEDE LABORAR SIN RETRICCIONES, SE LE DAN RECOMENDACIONES SIN DEFICIT CARDIOVASCULAR NI RESPIRATORIO. PACIENTE SIN LIMITACION FISICA PARA DESARROLLAR SUS FUNCIONES OSTEOMUSCULAR. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECOMENDACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1. SEGUIR UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE. 2. DIETA SANA Y EJERCICIOS DIARIOS. 3. PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL. 4. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. 5. AUTOEXAMEN TESTICULAR. 6. USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A AL COVID 19. 7. BAJAR DE PESO. 8. CITA CON LA NUTRICIONISTA. |

|                                  |                    |                                   |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS |                    |                                   |
| Audiometría                      | Glicemia Basal     | KOH, Coprológico, Frotis Faringeo |
| Visiometría                      | Perfil Hepático    | Rx Columna Dinámica               |
| Espirometría                     | Test de Fobias     | RX Columna Lumbosacra             |
| Cuadro Hemático                  | Electrocardiograma | Sensopsicométrico                 |
| Perfil Lipídico                  | Rx Tórax           | Parcial de Orina                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LEGALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley. |

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
|                    |                                 |
| Firma del Paciente | Firma Médico Especialista en SO |





**MUNICIPIO DE VALDIVIA**

**NIT: 890.981.106**

## **CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO**

### **CERTIFICA:**

**Que el Señor(a): MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS Identificado(a) con C.C. y/o Nit N° 15296429 Se encuentra a PAZ y SALVO con el tesoro municipal por concepto de impuesto. Valido. HASTA UN MES. Para Contratar.**

Valdivia, miércoles, 12 de agosto de 2026

---

**ANA MARÍA URIBE ZULETA**  
**SECRETARIA DE RECURSOS FINANCIEROS**

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 incurrir de conformidad con las disposiciones del Código Penal.



Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 23\_PyS\_Global.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: JOSE ABELARDO ESCUDERO ORTIZ, el día: miércoles, 12 de agosto de 2026 siendo las: 8:02:49



Señores  
**ALCALDIA MUNICIPIO DE VALDIVIA**

**REF:** Autorización para el cargue de documentos en la plataforma SECOP II.

Yo, MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS  
Identificad(a) con C.C. 15296429 autorizo a la ALCALDIA MUNICIPIO DE VALDIVIA a cargar sin publicidad en la plataforma SECOP II, mis documentos personales allegados dentro del trámite de contratación por Prestación de Servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Los documentos son los siguientes:

1. Cédula de Ciudadanía.
2. Certificado de afiliación a Salud y Pensión.
3. Certificado de antecedentes profesionales y vigencia de Tarjeta Profesional (Cuando aplique)
4. Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas.
5. Certificación de cuenta Bancaria.
6. Certificaciones académicas.
7. Certificaciones de experiencia laboral o profesional.
8. Formato de Hoja de vida SIGEP.
9. Libreta militar (Cuando aplique)
10. Registro Único Tributario - RUT.
11. Tarjeta profesional.
12. Examen Pre ocupacional.

Asimismo, de cualquier otro documento que considere la ALCALDIA MUNICIPIO DE VALDIVIA para cumplir cabalmente con el principio de publicidad en la contratación estatal.

En constancia de lo anterior se firma el presente documento a los 12 días del mes de agosto del año 2026

Firma



---

MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS  
C.C. No. 15296429



## **FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA ECONOMICA**

Valdivia, 10 de agosto de 2026

Doctor  
CARLOS DANOBER MOLINA BETANCUR  
Alcalde del municipio de Valdivia, Antioquia

ASUNTO: Propuesta para realizar acompañamiento con el contrato cuyo objeto será,  
**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA”.**

### **DATOS BÁSICOS**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Marlon Alexis Monsalve Arias  
**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:** Carrera 10#6-70  
**TELEFONO CELULAR:** 3234816489  
**CORREO ELECTRONICO:** marlon79178@gmail.com  
**PROFESIÓN:** Licenciado en artes plásticas.

### **PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA**

#### **OBJETIVO GENERAL**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA.**

#### **METODOLOGIA**

1. De acuerdo a las condiciones particulares se establecerá un cronograma de trabajo, que se concertará con el funcionario interlocutor del municipio.
2. Para el seguimiento, control y la evaluación del proceso, se diseñarán planillas y formatos que serán diligenciados durante la ejecución del proceso de asesoría o acompañamiento

#### **ACTIVIDADES – ALCANCE:**

1. Realizar Talleres de formación informal y proyección artística en torno a las artes plásticas en la zona urbana y rural abiertos a toda la comunidad y sus diferentes enfoques poblacionales.

- 2. Consolidar grupos y semilleros entorno a las artes plásticas tanto en la zona urbana como rural del Municipio de Valdivia
- 3. Apoyar y fomentar exposiciones artísticas en los diferentes eventos y festividades que se lleven a cabo desde la casa de la Cultura Braulio Berrio y las diferentes dependencias de la alcaldía.
- 4. Velar por el aseo, inventario y dotación en los escenarios adscritos a la dependencia de cultura donde desarrolla sus procesos.
- 5. Caracterizar mensualmente la población atendida, participar y apoyar las rendiciones de cuentas a las diferentes instancias interinstitucionales.
- 6. Publicar el avance y desarrollo de actividades a través de las redes sociales y plataformas institucionales de la administración municipal.
- 7. Las demás actividades solicitadas por el supervisor, inherentes al desarrollo de los procesos sociales de la administración municipal.

RECURSOS HUMANOS

Se cuenta con el trabajo de una única persona con la idoneidad para desempeñar todas las actividades.

VALOR

Mi oferta económica está basada en lo descrito anteriormente y tendrá un valor de, DIECISIETE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISÉIS PESOS M/L (\$17.089.126)

| ITEM  | ACTIVIDAD    | PERIODICIDAD<br>(mensual-<br>única) | Unidad de<br>medida<br>(unidad-<br>Global, etc.) | CANTIDAD | VALOR        |
|-------|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|--------------|
| 1     | ACTIVIDAD #1 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| 2     | ACTIVIDAD #2 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| 3     | ACTIVIDAD #3 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| 4     | ACTIVIDAD #4 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| 5     | ACTIVIDAD #5 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| 6     | ACTIVIDAD #6 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| 7     | ACTIVIDAD #7 | MENSUAL                             | Documentos<br>PDF                                | 1        | \$ 550.670   |
| TOTAL |              |                                     |                                                  |          | \$ 3.854.690 |

PLAZO:

Las actividades se ejecutarán en CUATRO (4) MESES Y TRECE (13) DÍAS, a partir de la suscripción del acta de inicio.

FORMA DE PAGO:

La forma de pago del contrato será de la siguiente manera:

El pago se realizará de la siguiente forma: El pago se realizará de la siguiente forma: Un primer pago por **valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/L (\$2.441.304)** con corte al 31 de agosto de 2026, Tres pagos siguientes por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/L (\$3.854.690)** con corte al último día de cada mes correspondiente y un último pago por valor de **TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L (\$3.083.752)** con corte al 24 de diciembre de 2026. En todo caso, el pago de la última cuota estará supeditada a la terminación del contrato, previa a la presentación de informe final de cumplimiento del objeto contractual, documentos que acrediten el pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y certificación de cumplimiento expedida por la SECRETARÍA DE GOBIERNO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA; con esta suma de dinero se termina de cancelar el valor total de este contrato.

### **DECLARACIONES**

1. Tengo capacidad legal para presentar cada uno de los ofrecimientos hechos en esta propuesta.
2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
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. 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.



---

MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS  
C.C. Nro. 15296429



## FORMATO

### PACTO DE INTEGRIDAD y TRANSPARENCIA

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA

El suscrito MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS, ante la opinión pública nacional e internacional, como CONTRATISTA, en el CONTRATO cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA." así como de todos los funcionarios y asesores que directa o indirecta, formal o accidentalmente han determinado nuestra participación en este contrato, o intervenido en la preparación de nuestra propuesta para participar en este proceso y por otra LOS FUNCIONARIOS Y ASESORES de LA ENTIDAD que directa, indirecta, formal o accidentalmente han participado y/o participaran en la estructuración técnica, económica y jurídica del presente proceso de contratación, o en su trámite, impulso, revisión, y definición, hemos acordado suscribir el presente PACTO DE INTEGRIDAD, teniendo en cuenta que en Colombia todas las formas de corrupción son ilegales, y que el Estado procesa y continuará procesando a los infractores. Sin perjuicio del cumplimiento de la Ley colombiana, el Pacto de Integridad se enfoca en el compromiso de no sobornar con el fin de obtener ni retener un convenio u otra ventaja impropia, incluyendo la colusión con otros con el fin de limitar la competencia para este Contrato, y la actuación desleal y contraria a la libre competencia y al interés de propiciar la selección objetiva dentro de las instancias del proceso de contratación. Lo anterior incluye cualquier tipo de pagos, dádivas u otros favores ofrecidos o concedidos, de manera directa o a través de terceros a funcionarios o asesores de LA ENTIDAD.

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

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

El PROPONENTE firma el presente documento en la fecha de presentación de su propuesta, en LA ENTIDAD, a los 10 días del mes de agosto de 2026.

**FIRMA**



---

MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS  
C.C. Nro. 15296429



## FORMATO

### DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA

Señores  
MUNICIPIO DE VALDIVIA

ASUNTO: DECLARACIÓN DE MULTAS Y/O SANCIONES

MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 15296429, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento, ni los socios de esta, **no** han sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos, en los términos del artículo 43 de la ley 1955 de 2019, modificadorio del artículo 90 de la Ley 1474 de 2011:

- a) Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;
- b) Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;
- c) Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

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

Dado a los 10 días, del mes de agosto del año 2026.

**FIRMA**



---

MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS  
C.C. Nro. 15296429



## FORMATO

### COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA

El suscrito, **Marlon Alexis Monsalve Arias** manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Entidad Contratante para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS ARTÍSTICOS EN EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, MEDIANTE EL APOYO EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE INTERVENCIONES ARTÍSTICAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS CULTURALES, DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES DE LAS ZONAS URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, ANTIOQUIA, nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 10 días del mes de agosto de 2026

Firma representante legal del Proponente



Nombre: MARLON ALEXIS MONSALVE ARIAS  
Cargo: GESTOR ARTES PLÁSTICAS  
Documento de Identidad: 15296429

