MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

Estado
VIGENTE

Certificado de Disponibilidad Nro: 1311

43701806

Fecha de Impresión: 12-Aug-2026
Fecha de la Reserva: 12-Aug-2026 **Fecha de Vencimiento:** **31/12/2026**

CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal 2026 existe disponibilidad presupuestal según el siguiente detalle:

Código	Fondo	Nombre	Vlr Reservado
09.01.2.3.2.02.02.009.01	1.2.3.4.02	040101 Gestión ambiental para la sostenibilidad territorial	$10,458,547.00
09.2.3.2.02.02.005.01.03	1.2.3.2.07	040101 Gestión Ambiental para la sostenibilidad territorial VF	$17,104,426.00
20.2.3.2.02.02.009.11.01	1.3.3.4.02	040101 Gestión Ambiental para la sostenibilidad territorial	$10,537,027.00
		Total:	**$38,100,000.00**

Que se Reserva la suma de : Treinta y Ocho Millones CienMil Pesos.. ($38,100,000.00)

Beneficiario:

Descripción:

IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA EL MANEJO, PREVENCION Y CONTROL DE LAS POBLACIONES DE CARACOL GIGANTE AFRICANO (LISSANCHINA FULICA) EN EL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL.

Información Complementaria.:

MGA - Productos
3207009- Servicio de control de especies invasoras y exoticas
BPIM
2024056670036-

CPC - Bienes y servicios

53290- Otras obras de ingeniería civil
91119- Otros servicios de la administración pública n.c.p.

SONIA DEL SOCORRO GOMEZ MORALES
SECRETARIA DE HACIENDA

* *** ***

" "

San Rafael, 14-08-2026

EDUIN ANICETO GIRALDO QUINTANA
Alcalde
Municipio de San Rafael, Antioquia.

REFERENCIA: Propuesta de Trabajo.

Soy Yessica Andrea Gallo Giraldo identificado con cedula de ciudadanía 1037071601 Cuento con experiencia en las siguientes actividades:

- Acompañar permanentemente el desarrollo de las diferentes actividades contempladas en el proyecto.
- Realizar visitas periódicas de seguimiento y verificación en campo antes, durante y después de la ejecución de las actividades programadas.
- Brindar orientación técnica en las jornadas de control manual, sensibilización comunitaria y talleres de educación ambiental.
- Verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y lineamientos establecidos para cada una de las actividades ejecutadas.
- Coordinar y apoyar los procesos de monitoreo, registro y sistematización de la información relacionada con las actividades ejecutadas.
- Elaborar informes técnicos, de avance y de ejecución requeridos durante el desarrollo del proyecto
- Consolidar y gestionar la documentación soporte necesaria para la presentación de informes y cuentas de cobro.
- Realizar el cargue de la información y documentación correspondiente al convenio en la plataforma SECOP II, cuando haya lugar y conforme a los requerimientos del municipio.
- Servir de enlace técnico entre la comunidad, la entidad ejecutora, el municipio y Cornare, garantizando una adecuada articulación institucional durante la ejecución del proyecto.
- Acompañar, coordinar y brindar apoyo y orientación técnica permanentemente en las jornadas de sensibilización puerta a puerta.
- Realizar mínimo dos (2) publicaciones mensuales en las redes sociales oficiales del Municipio de San Rafael, relacionadas con el desarrollo y avance de las actividades del proyecto, para un total de diez (10) publicaciones durante la ejecución del contrato.
- Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo a eventos y campañas emprendidas desde la Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico con la Administración Municipal y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.

OBJETO GENERAL DE LA PROPUESTA:

"ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA EL MANEJO, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS POBLACIONES DE CARACOL GIGANTE AFRICANO (LISSACHATINA FULICA) EN EL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL."

ESTUDIO:	Tecnóloga en sistemas de gestión ambiental
CELULAR:	3206442972
CORREO ELECTRONICO:	Andreaggiraldo01@gmail.com
SEGURIDAD SOCIAL:	Será asumida en su totalidad.
DURACION DEL CONTRATO:	Cuatro (4) meses y (20) días
VALOR DEL CONTRATO:	Veintiún millones de pesos M/L ($ 21.000.000)
FORMA DE PAGO:	Cuatro (4) meses y veinte (20) días
CONTRATANTE:	Municipio De San Rafael

Atentamente,

Yessica Andrea Gallo
C.C. 1037071601 de San Rafael

Anexo: Hoja de vida y sus soportes.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
GALLO	GIRALDO	YESSICA ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1037071601

GENERO F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 05 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN RAFAEL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

la cuchilla

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN RAFAEL

TELÉFONO EMAIL andreaggiraldo01@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
PREGRADO	4	X		TECNICA EN GESTION EN SISTEMA AMBIENTAL	11	2014	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN RAFAEL		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN RAFAEL			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*		
	Día 23	*Mes* 01	*Año* 2026	*Día* 30	*Mes* 06	*Año* 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENCIA TECNICA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA , MEDIO AMBIENTE			*DIRECCIÓN* CALLE 21 20 35		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN RAFAEL		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA		
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN RAFAEL			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*		
	Día 18	*Mes* 06	*Año* 2025	*Día* 30	*Mes* 12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENCIA TEC MEDIO AMBIENTE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA , AMBIENTE Y			*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 35		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN RAFAEL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN RAFAEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	12	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICA AMBIENTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE AGRICULTURA , MEDIO AMBIENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 21 21 35					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN RAFAEL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN RAFAEL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año* 2014	*Día*	01	*Mes*	11	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0221-16 GESTORA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* ALCALDIA MUNICIPAL - UMATA					*DIRECCIÓN* CALLE 19 21 33					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Yessica Gallo

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.037.071.601

Apellidos
GALLO GIRALDO

Nombres
YESSICA ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.58	F

Fecha de nacimiento
01 MAYO 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BARBOSA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
11 MAYO 2009, SAN RAFAEL

Fecha de expiración
17 MAYO 2034

Firma

Yessica Gallo

.CO

0467047555

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0467047550012 38<<<<<<<<<<<
9105012F3405178COL1037071601<8
GALLO<GIRALDO<<YESSICA<ANDREA<

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301195089

PIB
11:19:00

Bogotá DC, 14 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) YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1037071601:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 14 de agosto de 2026, a las 11:20:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1037071601
Código de Verificación	10370716012608141120 05

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:21:41 AM horas del 14/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1037071601**

Apellidos y Nombres: **GALLO GIRALDO YESSICA ANDREA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

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

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, 14/08/2026 11:30:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1037071601** y Nombre: **YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **145734352** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141137982295

(415)7707212489984(8020) 000014113798229 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1037071601	6	Impuestos de Medellin 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1037071601	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Rafael 6 6 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALLO	GIRALDO	YESSICA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Rafael 6 6 7

41. Dirección principal: SEC LA CUCHILLA

42. Correo electrónico: andreaggiraldo01@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3147610252	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2024/10/01							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-10-18 / 10:06:21AM

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 GALLO GIRALDO YESSICA ANDREA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

200-

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO.
NIT 890982123-1.

CERTIFICA:

Que, una vez revisados y verificados los archivos de la entidad, la señora **YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO**, identificada con cedula de ciudadanía N°1.037.071.601, registra el contrato que se relaciona a continuación:

CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO
CPS121-2026 Desde el 23/01/2026 Hasta el 30/06/2026 Se encuentra en ejecución	Acompañamiento técnico en el desarrollo de los diferentes proyectos medio ambientales que se adelantan desde la secretaria de agricultura, medio ambiente y desarrollo económico.	$ 24.852.000

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de junio de 2026 a petición de la interesada.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 del decreto 2150 de diciembre de 1995, este certificado no requiere ningún tipo de sello.

Cordialmente,

MARIA PAULA COLORADO VARGAS
Secretaria General y de Gobierno – Talento humano.

	Nombre	firma	Fecha
Proyectó	Marcela Cartagna	Marcela Cartagna	25/06/2026
Revisó	Maria Paula Colorado Vargas	MP Paula CV	25/06/2026
Aprobó	Maria Paula Colorado Vargas		25/06/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-08-14, 12:08:15 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 87577507

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

Fecha limite de pago: 2026-09-02

GUARDADA 14/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO				
Documento	CC1037071601	**Dirección**	CL 19B #12 - 12 CL19N2025		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8586020		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN RAFAEL	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037071601	GALLO GIRALDO YESSICA ANDREA	57	00	X															0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	ARL SURA	$ 1.750.905	$ 18.300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

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

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1037071601 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 04/07/2026 08:34 AM

Código Verificación: **M5NX1W67L3**

Válida hasta: **02/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONCEPTO MÉDICO DE SALUD OCUPACIONAL

FECHA:	23/01/2026
NOMBRE:	YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO
CÉDULA:	1037071601
FECHA DE NACIMIENTO:	01/05/1991
LUGAR DE NACIMIENTO	BARBOSA ANTIOQUIA
EDAD EN AÑOS:	34
ESTADO CIVIL:	SOLTERA
DIRECCIÓN:	VEREDA LA CUCHILLA
MUNICIPIO DONDE VIVE:	SAN RAFAEL ANTIOQUIA
GÉNERO:	FEMENINO
N° HIJOS:	1
EPS:	SAVIA SALUD
TELÉFONO:	3147610252
CARGO:	APOYO TÉCNICO
CONCEPTO:	**APTA PARA EL CARGO**
EMPRESA	ALCALDÍA MUNICIPIO SAN RAFAEL ANTIOQUIA
RESTRICCIONES:	NINGUNA
TIPO DE HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL	EXAMEN MÉDICO LABORAL DE INGRESO
EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES:

CONSULTA DE CONTROL ANUAL CON OPTÓMETRA, UTILIZA LENTES CORRECTIVOS

Cumplir las normas definidas por el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa para el cargo, pausas activas mínimo 5 minutos cada hora durante la jornada laboral, mantener buenos y adecuados hábitos de higiene postural. Cumplir normas de seguridad definidas por la empresa para el cargo, uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

OBSERVACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo a la médica abajo mencionada a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. La médica abajo mencionada me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo a la médica para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

NOMBRE DEL MÉDICO: LILIANA MARÍA PÉREZ AGUIRRE
TÍTULO: Médica y Cirujana U. de A. Especialista en Salud Ocupacional
REGISTRO MÉDICO: 54389-10
TARJETA PROFESIONAL: D70351/05
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL: 2021060130298
CELULAR: 3147640737

FIRMA PACIENTE:

Yessica Gallo.

FIRMA MÉDICO:

Liliana Mª Pérez A.

Certificación
Bancaria

Viernes, 14 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO identificado(a) con CC 1037071601, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	64781652766	2012-04-02	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1037071601
NOMBRES	YESSICA ANDREA
APELLIDOS	GALLO GIRALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN RAFAEL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	03/07/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/14/2026 13:57:27	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS SAVIA SALUD EPS
Movilidad Régimen Contributivo

La EPS SAVIA SALUD EPS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1037071601
Apellidos:	GALLO GIRALDO
Nombres:	YESSICA ANDREA
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/01/2026
Departamento de Afiliación:	ANTIOQUIA
Municipio de Afiliación:	SAN RAFAEL
Zona:	Rural - Resto Rural

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL PRESBITERO ALONSO MARIA GIRALDO (SAN RAFAEL) - E.S.E. HOSPITAL PRESBÍTERO ALONSO MARIA GIRALDO	KR 29 # 26-189	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Articulo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 4 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.

Jefatura de Aseguramiento de Operaciones
SAVIA SALUD EPS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.037.071.601**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

YESSICA ANDREA GALLO GIRALDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.037.071.601

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

Título de

TECNÓLOGO EN

SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Rafael, a los veintiun (21) días del mes de enero de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
NOHORA JUDITH HERNANDEZ LOPEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

NOHORA JUDITH HERNANDEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

10846883 - 21/01/2015
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9203004430B3CC1037071601C.