Puerto Berrío, 28 de julio de 2026

Doctor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal de Puerto Berrío - Antioquia

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios.

A continuación, yo **CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN**, identificado (a) con número de cédula 1.039.695.602 expedida en Puerto Berrío – Antioquia, expreso mi interés en prestar mis servicios en **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y CAPTURA DE DATOS EN DISPOSITIVOS MÓVILES (DMC) BAJO LA METODOLOGÍA SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES OPERATIVAS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN (DNP) PARA EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA",** para prestar los siguientes servicios:

1. Aplicar de manera rigurosa las encuestas socioeconómicas del Sistema de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (Sisbén) en las unidades de vivienda asignadas.

2. Brindar soporte técnico y operativo en el procesamiento de datos mediante el cargue, registro y actualización en la plataforma tecnológica local SisbénApp, incorporando oportunamente las solicitudes institucionales elevadas por la ciudadanía.

3. Prestar apoyo técnico en el canal de atención al público de la oficina municipal del Sisbén, orientando a los usuarios sobre los trámites de registro, novedades, inclusiones, exclusiones y el funcionamiento de la metodología de focalización vigente.

4. Efectuar el control operativo y trámite de las solicitudes de encuestas nuevas, peticiones de revisión de puntaje, y casos en estado de validación o suspensión.

5. Garantizar la custodia, correcto funcionamiento, conservación e indemnidad del Dispositivo Móvil de Captura (DMC) y sus accesorios periféricos entregados para el desarrollo de la operación estadística.

6. Portar de manera visible y adecuada la identificación institucional y los elementos de dotación suministrados por la administración municipal, acreditando su condición de operador técnico autónomo autorizado ante la comunidad y los hogares a intervenir en las jornadas de campo.

7. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.

TIEMPO Y DURACIÓN

Con el propósito atender a cabalidad con el objeto del contrato como **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, APLICACIÓN DE ENCUESTAS Y CAPTURA DE DATOS EN DISPOSITIVOS MÓVILES (DMC) BAJO LA METODOLOGÍA SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES OPERATIVAS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN (DNP) PARA EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA".** El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de **CUATRO (4) MESES** contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($10.631.520).**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil **3218626635** o al correo electrónico cielogonzalez499@gmail.com.

Atentamente,

Cielo Gonzalez

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN
CC. 1.039.695.602 de Puerto Berrío – Antioquia

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.039.685.502
GONZALEZ MARIN

APELLIDOS
CIELO MARCELA

NOMBRES
Cielo Gonzalez

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141166252950

(415)7707212489984(8020) 000014116625295 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 9 6 9 5 6 0 2	9	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 Ciudadanía 1 3	1 0 3 9 6 9 5 6 0 2	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	MARIN	CIELO	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 3 71 24 BRR LOS NARANJOS

42. Correo electrónico cielogonzales499@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 6 2 6 6 3 5	3 1 5 2 6 7 5 6 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

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 2025-03-06 / 03:05:38PM

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 GONZALEZ MARIN CIELO MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE LEGALIDAD Y VIGENCIA DEL RUT (REGISTRO UNICO TRIBUTARIO)

Cielo Gonzalez identificado (@) con cédula de ciudadanía N.º 1039695602 de puerto berrio domiciliado (@) en la ciudad de _____ con dirección de residencia cr3 71 24 barrio los naranjos manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones,** por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentra vigente y es apta para contratar con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

En el mismo sentido, autorizo a ser notificado en caso de requerirse al correo electrónico o dirección física allí registrados.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 28 días, del mes Julio de 2026.

Cielo Gonzalez
CC 1039695602 **DE** Puerto berrio

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gonzalez	Marin	Cielo Marcela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1039695602

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 27 MES 03 AÑO 1992

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 1 105 75 BARRIO LOS NARANJOS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO

TELÉFONO: 3218626635 EMAIL: cielogonzales499@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2013

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUTO TÉCNICO CAJASAN	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1058	X		TECNOLOGÍA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA	12	2019

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 PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3218626635	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 17	Mes: 10	Año: 2025			Día: 20	Mes: 12	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 023 ENCUESTADOR URBANO	DEPENDENCIA: AREA DE SISBEN					DIRECCIÓN: CALLE 50 5					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3218626635	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 03	Mes: 07	Año: 2025			Día: 02	Mes: 10	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 023 ENCUESTADOR URBANO	DEPENDENCIA: AREA DE SISBEN					DIRECCIÓN: CALLE 50 5					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3218626635	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 20	Mes: 03	Año: 2025			Día: 19	Mes: 06	Año: 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 023 ENCUESTADOR URBANO	DEPENDENCIA: AREA DE SISBEN					DIRECCIÓN: CALLE 50 5					

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 PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	10	*Año* 2024	*Día*	26	*Mes*	02	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA-ENCUESTADORA	*DEPENDENCIA* PLANEACION - SISBEN					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	21	*Mes*	08	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA-ENCUESTADORA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION - SISBEN					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	22	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COTRATISTA- ENCUESTADORA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION - SISBEN					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCCIONES EL CONDOR S:A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104229801	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE TRANSITO VIAL	*DEPENDENCIA* AUXILIAR					*DIRECCIÓN* CARRERA 25 3 45 PISO 3 MEDELLIN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ISLA 2020 PUERTO BERRIO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4444744	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	04	*Mes*	01	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAYUDANTE	*DEPENDENCIA* AUXILIAR					*DIRECCIÓN* CALLE 18 35 69						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TIENDA PUNTO CLAVE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3136886197	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	10	*Año*	2016	*Día*	04	*Mes*	10	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SERVICIO AL CLIENTE	*DEPENDENCIA* AREA COMERCIAL Y VENTAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 9 13					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA HERNANDEZ PROYECTOS Y SERVICIOS DE INGENIERIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BARRANCABERMEJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3166093168	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	25	*Mes*	06	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE COMPRAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - OTRAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 27 43 30 APTO 102					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSOL CONSORCIO CONSTRUCTOR RUTA DEL SOL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6210300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	07	*Año*	2014	*Día*	27	*Mes*	10	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR VIAL	*DEPENDENCIA* AUXILIAR						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 0 0 0 KM 39 VIA PUERTO SALGAR					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Puerto berrio ANT 16-enero-2026

Cielo Marcela Gonalez Marin

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.

Pto Berrio, 16/01/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-15 14:51

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CIELO	MARCELA	GONZALEZ	MARIN

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1039695602

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE PUERTO BERRIO

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO

Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$20.016.133,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$20.016.133,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO

HACE CONSTAR:

Que la señora: **CIELO MARCELA GONZÁLEZ MARÍN** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.039.695.602 ejecutó para el Municipio de Puerto Berrio el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **Contrato de Prestación de Servicios: No. 373 de 2025.**

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR BARRIDO DEL SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS Y METODOLOGÍAS DEL DNP, EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA.
Valor Inicial del Contrato:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($5.250.133)
Valor total del Contrato:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($5.250.133)
Valor Ejecutado:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($5.250.133)
Plazo Inicial del Contrato:	DOS (2) MESES Y CUATRO (4) DÍAS
Plazo total del Contrato:	DOS (2) MESES Y CUATRO (4) DÍAS
Plazo Ejecutado:	DOS (2) MESES Y CUATRO (4) DÍAS
Fecha del Contrato:	17 de octubre de 2025
Fecha de inicio:	17 de octubre de 2025
Fecha Terminación:	20 de diciembre de 2025

OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

a. Llevar a cabo correctamente el proceso de aplicación de encuestas del Sisbén en los hogares del municipio de acuerdo con los lineamientos del manual del encuestador elaborado por el DNP.

b. Apoyar el ingreso en el Software local Sisbén App, las solicitudes de encuestas hechas por la ciudadanía.

c. Apoyar la atención al público en la oficina municipal del Sisbén.

d. Atender las solicitudes de encuesta nuevas, en verificación y revisión realizada por los usuarios en la oficina del Sisbén.

e. Hacerse responsable del DMC y de los accesorios que le sean entregados, velando por su correcto uso y conservación, en caso de deterioro o pérdida, el contratista asumirá el costo respectivo.

f. Portar diaria y adecuadamente los elementos que le permitan identificar adecuadamente su calidad de encuestador.

g. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado en el Municipio de Puerto Berrio, a los (29) dias del mes de diciembre de 2025.

DIANA YULENY ARIAS BURITICA
Secretaria de Planeación e Infraestructura

LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO

HACE CONSTAR:

Que la señora: **CIELO MARCELA GONZÁLEZ MARÍN** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.039.695.602 ejecutó para el Municipio de Puerto Berrio el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **Contrato de Prestación de Servicios: No. 246 de 2025.**

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR BARRIDO DEL SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS Y METODOLOGÍAS DEL DNP, EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA.
Valor Inicial del Contrato:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($7.383.000)
Valor total del Contrato:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($7.383.000)
Valor Ejecutado:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($7.383.000)
Plazo Inicial del Contrato:	TRES (3) MESES
Plazo total del Contrato:	TRES (3) MESES
Plazo Ejecutado:	TRES (3) MESES
Fecha del Contrato:	03 de julio de 2025
Fecha de inicio:	03 de julio de 2025
Fecha Terminación:	02 de octubre de 2025

OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

a. Llevar a cabo correctamente el proceso de aplicación de encuestas del Sisbén en los hogares del municipio de acuerdo con los lineamientos del manual del encuestador elaborado por el DNP.

b. Apoyar el ingreso en el Software local Sisbén App, las solicitudes de encuestas hechas por la ciudadanía.

c. Apoyar la atención al público en la oficina municipal del Sisbén.

d. Atender las solicitudes de encuesta nuevas, en verificación y revisión realizada por los usuarios en la oficina del Sisbén.

e. Hacerse responsable del DMC y de los accesorios que le sean entregados, velando por su correcto uso y conservación, en caso de deterioro o pérdida, el contratista asumirá el costo respectivo.

f. Portar diaria y adecuadamente los elementos que le permitan identificar adecuadamente su calidad de encuestador.

g. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado en el Municipio de Puerto Berrio, a los (29) días del mes de diciembre de 2025.

DIANA YULENY ARIAS BURITICA
Secretaria de Planeación e Infraestructura

LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO

HACE CONSTAR:

Que la señora: **CIELO MARCELA GONZÁLEZ MARÍN** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.039.695.602 ejecutó para el Municipio de Puerto Berrio el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **Contrato de Prestación de Servicios: No. 110 de 2025.**

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR BARRIDO DEL SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS Y METODOLOGÍAS DEL DNP, EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA.
Valor Inicial del Contrato:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($7.383.000)
Valor total del Contrato:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($7.383.000)
Valor Ejecutado:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($7.383.000)
Plazo Inicial del Contrato:	TRES (3) MESES
Plazo total del Contrato:	TRES (3) MESES
Plazo Ejecutado:	TRES (3) MESES
Fecha del Contrato:	19 de marzo de 2025
Fecha de inicio:	20 de marzo de 2025
Fecha Terminación:	19 de junio de 2025

OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

a. Llevar a cabo correctamente el proceso de aplicación de encuestas del Sisbén en los hogares del municipio de acuerdo con los lineamientos del manual del encuestador elaborado por el DNP.

b. Apoyar el ingreso en el Software local Sisbén App, las solicitudes de encuestas hechas por la ciudadanía.

c. Apoyar la atención al público en la oficina municipal del Sisbén.

d. Atender las solicitudes de encuesta nuevas, en verificación y revisión realizada por los usuarios en la oficina del Sisbén.

e. Hacerse responsable del DMC y de los accesorios que le sean entregados, velando por su correcto uso y conservación, en caso de deterioro o pérdida, el contratista asumirá el costo respectivo.

f. Portar diaria y adecuadamente los elementos que le permitan identificar adecuadamente su calidad de encuestador.

g. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado en el Municipio de Puerto Berrio, a los (29) dias del mes de diciembre de 2025.

DIANA YULENY ARIAS BURITICA
Secretaria de Planeación e Infraestructura

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO

HACE CONSTAR:

Que la señora **CIELO MARCELA GONZÁLEZ MARIN**, identificada con cédula de ciudadanía N°1.039.695.602, ejecutó para el Municipio de Puerto Berrío el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **Contrato de Prestación de Servicios:** **No. 151 de 2024.**

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR BARRIDO DEL SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS Y METODOLOGÍAS DEL DNP, EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA.
Valor total del Contrato:	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($14.950.000).
Valor Ejecutado:	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($14.950.000).
Plazo total del Contrato:	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Plazo Ejecutado:	SEIS (6) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Fecha del Contrato:	06 de junio de 2024
Fecha de Inicio:	11 de junio de 2024
Fecha de Suspensión:	22 de agosto de 2024
Fecha de Reinicio:	22 de octubre de 2024
Fecha Terminación:	26 de febrero de 2025

OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

1. Llevar a cabo correctamente el proceso de aplicación de encuestas del Sisbén en los hogares del municipio de acuerdo con los lineamientos del manual del encuestador elaborado por el DNP, en zona urbana.
2. Apoyar el ingreso en el Software local Sisbén App, las solicitudes de encuestas hechas por la ciudadanía.

3. Apoyar la atención al público en la oficina municipal del Sisbén.

4. Atender las solicitudes de revisión de encuestas por inconformidad con la clasificación del Sisbén y que se encuentran en verificación.

5. Hacerse responsable del DMC y de los accesorios que le sean entregados, velando por su correcto uso y conservación, en caso de deterioro o pérdida, el contratista asumirá el costo respectivo.

6. Portar diaria y adecuadamente la indumentaria de trabajo.

7. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado en el Municipio de Puerto Berrío, a los tres (03) días del mes de marzo de 2025.

ASMAR LATORRE HERNÁNDEZ
Secretario de Planeación e Infraestructura

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO

HACE CONSTAR:

Que la señora **CIELO MARCELA GONZÁLEZ MARIN**, identificada con cédula de ciudadanía N°1.039.695.602, ejecutó para el Municipio de Puerto Berrío el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

1. **Contrato de Prestación de Servicios: No. 035 de 2024.**

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR BARRIDO DEL SISBÉN IV EN SU FASE DE DEMANDA, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS Y METODOLOGÍAS DEL DNP, EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA.
Valor total del Contrato:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.900.000).
Valor Ejecutado:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.900.000).
Plazo total del Contrato:	TRES (3) MESES
Plazo Ejecutado:	TRES (3) MESES
Fecha del Contrato:	23 de febrero de 2024
Fecha de inicio:	23 de febrero de 2024
Fecha Terminación:	22 de mayo de 2024

OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

1. Llevar a cabo correctamente el proceso de aplicación de encuestas del Sisbén en los hogares del municipio de acuerdo con los lineamientos del manual del encuestador elaborado por el DNP, en zona urbana.
2. Apoyar el ingreso en el Software local Sisbén App, las solicitudes de encuestas hechas por la ciudadanía.
3. Apoyar la atención al público en la oficina municipal del Sisbén.
4. Atender las solicitudes de revisión de encuestas por inconformidad con la clasificación del Sisbén y que se encuentran en verificación.

5. Hacerse responsable del DMC y de los accesorios que le sean entregados, velando por su correcto uso y conservación, en caso de deterioro o pérdida, el contratista asumirá el costo respectivo.

6. Portar diaria y adecuadamente la indumentaria de trabajo.

7. Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación directa con el objeto contractual.

Esta certificación se expide a solicitud verbal del interesado en el Municipio de Puerto Berrío, a los tres (03) días del mes de marzo de 2025.

ASMAR LATORRE HERNÁNDEZ
Secretario de Planeación e Infraestructura

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN

Construcciones
EL CONDOR S.A.
Ingeniería de Infraestructura e Inversiones

Nit. 890.922.447 - 4

CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio del presente documento nos permitimos certificar que el (la) señor (a) **GONZALEZ MARIN CIELO MARCELA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1039695602 trabajó para nuestra Compañía desde el **27 de enero de 2023** hasta el día **1 de marzo de 2023**, devengado un salario básico mensual de **$ 1160000.**

Estuvo vinculado (a) mediante contrato de trabajo a término **LABOR** y desempeñó el cargo de **AUXILIAR DE TRÁNSITO**, siendo su centro de trabajo el proyecto **Magdalena 2.**

La presente certificación se expide el 1 de marzo de 2023, en Vegachí y puede ser verificada en nuestras líneas telefónicas **No. 3104229801.**

Atentamente,

Wilmer Ramirez Pacheco

Wilmer Ramirez Pacheco
Profesional de Gestión Humana
Construcciones El Cóndor S.A
Proyecto: Magdalena 2
Cel: 3105863179

Copia: Hoja de vida.

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN

CONSORCIO ISLA
2020 PUERTO BERRO

MEDELLÍN – COLOMBIA
CALLE 18 (AV. LA PALAS) N° 35 – 69
EDIFICIO PALMS AVENUE
OFICINA 424
PBX: +57 (4) 444 47 44

BOGOTÁ - COLOMBIA
CARRERA 7C N° 125-08
USAQUÉN - BOGOTÁ
PBX: +57 (1) 492 69 70

Medellín, 11 de febrero de 2022

EL SUSCRITO ASISTENTE DE COMPENSACIÓN DEL CONSORCIO ISLA 2020 PUERTO BERRIO

HACE CONSTAR:

Que el (a) Señor (a) GONZALEZ MARIN CIELO MARCELA identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1039695602, laboró con nuestra empresa, desde el 06 de enero de 2021 hasta el 04 de enero de 2022 desempeñándose como AYUDANTE C en nuestro proyecto: "CONSORCIO ISLA 2020 PUERTO BERRIO UF3", con un contrato laboral por DURACION DE OBRA, y sus respectivas afiliaciones al sistema de seguridad social fueron:

- ARL: SEGUROS BOLIVAR S.A.
- EPS: SAVIA SALUD
- AFP: PORVENIR S.A
- CCF: COMFAMA

La presente se expide a solicitud del interesado, si se requiere más información, con gusto la suministraremos.

Cordialmente,

ELKIN ARREDONDO

Asistente de Compensación

TIENDA PUNTO CLAVE

HACE CONSTAR:

Que ***CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN,*** *identificada con cédula de ciudadanía No. 1.039.695.602, laboró con nosotros desde el 05 de octubre de 2016 hasta el 04 de octubre de 2018, desempeñando el cargo de* ***ATENCIÓN AL CLIENTE,*** *Tiempo durante el cual demostró ser una persona seria, honesta, responsable y trabajadora.*

Cualquier información adicional con gusto la suministraré en el teléfono No. 313 688 61 97

Se expide en Puerto Berrío, Antioquia a solicitud del interesado, a los 22 días del mes de febrero de 2024.

Atentamente,

LUBER DE JESUS GARCIA AGUDELO
C.C. 71.192.693
Propietario

CIELO MARCELA GONZALEZ MARÍN

CONSTRUCTORA HERNANDEZ
Proyectos y Servicios de Ingeniería

NIT. 91.446.946-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA CONSTRUCTORA HERNANDEZ

CERTIFICA:

Que la Señorita **CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN,** identificada con la cédula de ciudadanía **No.1.039.695.602.** expedida en Puerto Berrio (Antioquia) laboró en esta Empresa desempeñándose como **AUXILIAR DE COMPRAS DE MATERIALES E INSUMOS,** en el período comprendido del 08 de ENERO de 2014 hasta el 25 de junio de 2016.

Durante el tiempo de servicio a ésta Empresa demostró ser una persona responsable, respetuosa y cumplidora de las labores asignadas; por esta razón me permito recomendarla ampliamente.

Se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de junio de 2016.

[illegible]
[illegible] Barrancabermeja

[illegible] E-mail [illegible]

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN

CONSOL

CONSORCIO CONSTRUCTOR RUTA DEL SOL
CONSOL
NIT 900352728-8

CERTIFICA

Que el señor(a) **CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN,** identificada con la cédula de ciudadania No. 1039695602, laboro en nuestra empresa desde el dia (19) de julio de 2014 hasta el 27 de octubre de 2014 desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE TRAFICO** Con un contrato de trabajo a término fijo.

Se expide a petición de empleado a los (27) dias del mes de octubre de 2014.

Cordialmente,

ALEX LEAL
Auxiliar de Administración de personal

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN

Cajasan Instituto de Educacion para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Licencia de funcionamiento N° 0108 de julio 26 del 2008,
Resolución N° 5933 de Diciembre 18 de 2017, emitidas
Por Secretaria de Educación de Bucaramanga – Santander

otorga a :

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN

Identificado(a) con C.C N° 1.039.695.602 de Puerto Berrio (Ant) quien
Cursó y aprobó el programa de Formación Tecnológica
Basado en Competencias Laborales cumpliendo con las
condiciones requeridas por la entidad le confiere la

TECNOLOGÍA EN GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA

Duración: 1058 Horas N° Certificado:1406

LAURA MARIE ALEARO BARON
Rectora Instituto Técnico Cajasan

ROCIO DEL PILAR GARCIA BLANCO
Coordinador Académico

La autenticad de este documento reposa registrado en DIC 2019
el libro de control interno folio N° 55, Certificado N° 1406
Cimitarra Santander, diciembre 1 del 2019

DR. EDUARDO SUAREZ MOTTA

cajasan

Instituto Técnico Cajasan

Educacion para el Trabajo y Desarrollo Humano

La institución educativa Cajasan instituto de educación para el trabajo y el desarrollo humano, establece de carácter oficial de educación formal, creada como institución mediante licencia de funcionamiento n° 0108 de julio 26 del 2008, resolución n° 5933 de diciembre 18 de 2017, emitidas por secretaria de educación de Bucaramanga – Santander

CERTIFICA

Que la señora CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN **Identificada con documento N°** 1'039.695.602 de Puerto Berrio (Ant) estudiante de esta institución curso y aprobó el programa Tecnológico en gestión contable y financiera cursando 5 semestres en el periodo académico de 2016 al 2019, con una intensidad horaria de 48 horas semanales distribuidas en horas presenciales, trabajo independiente y tutoriales.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 1 días de diciembre del 2019

LAURA MARIE ALFARO BARON
Rectora Instituto Técnico Cajasan

JENNY ANDREA GIL CALDERON
Secretaria

ESTE FOLIO ES AUTENTICO COPIA DEL ORIGINAL

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

Puerto Olaya

Cimitarra- Santander

Reconocida por la Secretaria de Educación Departamental según Resolución Nº 08921 del 14 de mayo de 2013.

Confiere a

Cielo Marcela González Marín

Identificado(a) con CC Nº 1039695602 Expedida en *Puerto Berrío*

El Titulo de

Bachiller Académico

For haber culminado la Educacion Media Academica y habar cumplido con todos los requisitos de promocion adoptados por el establecimiento educativo en su Proyecto Educativo Institucional de acuerdo con la ley y las normas vigentes.

Rectora.

Secretaria.

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación (Decreto Nacional Nº 921 de 1994

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro Nº ..... Folio Nº ..... Diploma Nº .....

Dado en Cimitarra, a ..... De ..... del año .....

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PUERTO OLAYA
CIMITARRA- SANTANDER

DANE 268190000071
INSCRIPCIÓN
JORNADA NOCTURNA

Acta de Grado

En la ciudad de Cimitarra, a los 29 días del mes de Noviembre de 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUERTO OLAYA**, institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media **ACADÉMICA**, según resolución Nº 08921 del 14 de mayo de 2013.
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media **ACADÉMICA**, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, con el modelo pedagógico **CAFAM** según los planes y programas vigentes, conforme al decreto 3011 de 1997, se procedió a otorgar el TÍTULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

CIELO MARCELA GONZÁLEZ MARÍN

C.C. Nº 1.039.695.602 DE PUERTO BERRÍO

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación Nº 02 de fecha 29 de noviembre de 2013, que consta de ..... Estudiantes graduados, que inicia con el nombre de .Gonzalez..Marin..Cielo..Marcela..... y cierra con el nombre de..Gonzalez..Marin..Cielo..Marcela.....

Firmada y sellada por AMANDA BARAJAS FLÓREZ (Rectora) y YORLEN LOAIZA RUIZ (Secretaria).

Dada en Cimitarra, a los 29 días del mes de noviembre del año 2013.

Rectora.
C.C. Nº 28.075.320 DE CONCEPCIÓN

Secretaria.
C.C. Nº 63.254.138 DE CIMITARRA



Salud Integral Preventiva IPS

NIT. 901187413-1
(4) 8330595
Carrera 5 # 48-03 Barrio El Hoyo
Puerto Berrio Antioquia

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 20.274

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
23 DÍA	01 MES	2024 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GONZALEZ MARIN CIELO MARCELA	Sexo: FEMENINO	Edad: 31 AÑOS 9 MESES 27 DÍAS	Documento de Identificación: CC	1039695602
Apellidos y Nombres	Teléfonos: 3103584316		Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS : MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DLE ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado 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 mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen 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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma: Cielo Gonzalez
Nombre: CARMONA CASTRILLON RAMIRO ALEXANDER	Nombre: GONZALEZ MARIN CIELO MARCELA
R. M.: 5-7187-11 L.S.O.: 2021060130687	CC: 1039695602

Software para el sector salud - www.biolife.com.co

Puerto Berrío, 28 de Julio de 2026

Señor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal
Municipio de Puerto Berrío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) Cielo Marcela Gonzalez identificado con C.C. No. 1039695602 expedida el 13-septiembre-2010, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890980049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: Cielo Gonzalez

Nombre: Cielo Marcela Gonzalez Marin

C.C.: 1039695602

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cielo Marcela Gonzalez Marin identificada con cédula de ciudadanía Nº. 1039695602 de puerto berrio, Antioquia domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío, Antioquia manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 28 días, del mes Julio, de 2026.

Cielo Gonzalez
C.C 1039695602 de Julio del 2026

CIUDAD: PUERTO BERRÍO
FECHA: Julio -28- 2026

AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	TIPO DE NOVEDAD		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	X
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN: CC 1039695602				
CC/NIT 1039695602	DV	**NOMBRE:** Cielo Marcela Gonzalez Marin		
DIRECCIÓN: Barrio los naranjos	**TELEFONO:** 3218626635	**º FAX**	**EMAIL:** Cielogonzales499@gmail.com	
IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO				
ENTIDAD FINANCIERA Banco de Bogota	**CUENTA DE AHORROS** X	X	**NUMERO DE LA CUENTA:** 514322643	
	CUENTA CORRIENTE			

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Cielo Gonzalez

C.C. 1039695602

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.039.695.602 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 514322643, abierta/o desde el 16/7/2014, con saldo a la fecha de: $ 5.929

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Julio del año 2026 con destino a: Cielo gonzalez

Firma Autorizada

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

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 1039695602
Apellidos:	GONZALEZ MARIN
Nombres:	CIELO MARCELA
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:	18/08/2026
Departamento de Afiliación:	ANTIOQUIA
Municipio de Afiliación:	PUERTO BERRÍO
Zona:	Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio

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 Artìculo 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 24 de Agosto 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:

CIELO MARCELA GONZALEZ MARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.695.602**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 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.