Purificación, 18 de Agosto de 2026

SDSC
18-08-2026

Doctor:
JUAN CARLOS BESSOLO MONTAÑA
Alcalde Municipio Purificación

Asunto: Propuesta prestacion de servicios de apoyo a la gestion como gestor operativo

Me permito presentar propuesta para prestar mis servicios realizando las actividades a continuación:

1.	Apoyar en la atención, orientación y acompañamiento a los beneficiarios del Programa Colombia Mayor, especialmente a las personas mayores en condición de discapacidad, facilitando el acceso a la información, trámites y servicios relacionados con el programa, de conformidad con los lineamientos, procedimientos y requisitos establecidos por el Departamento Administrativo para la Prosperidad Social.
2.	Apoyar en el desarrollo de las actividades, procesos y procedimientos misionales que se adelanten en la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario, en el marco del Programa Colombia Mayor, mediante la realización de encuentros de bienestar y espacios de acompañamiento con las personas beneficiarias y sus familias, con especial atención a las personas mayores en condición de discapacidad.
3.	Apoyar en el desarrollo y acompañamiento de los pagos masivos en el marco del Programa Colombia Mayor, con las personas beneficiarias y sus familias, con especial atención a las personas mayores en condición de discapacidad.
4.	Organizar y llevar el control de las carpetas con la documentación exigidas a los posibles beneficiarios de los programas de vivienda.
5.	Proyectar la información en los proyectos de mejoramientos de vivienda, vivienda nueva, para ser presentados cuando ser requeridos por las diferentes dependencias del Municipio.
6.	Apoyar la proyección a las diferentes peticiones de mejoramiento de vivienda, vivienda nueva así mismo tener la información debidamente organizada.
7.	Apoyar en los diferentes talleres, charlas, encuentros pedagógicos, socioemocionales y de cuidado con la población en condición de discapacidad.

Mis servicios serán de **TRES (03) MESES**, y el valor total del mismo asciende a la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000,00) M/CTE.**

Atentamente,

PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ
C.C. No. 1.110.453.097 de Ibague – Tolima
Cel. 3203130879
Correro: **pihoro1983@hotmail.com**

24

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos

Compradores / Proveedores

PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ

COLOMBIA, Purificación

0 Recomendación (es)

Número de documento: 1110453097

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★ Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 0

Últimas ofertas enviadas: Sin datos

Última selección Sin datos

Última actualización: 31/07/2026 11:39 AM

5% Datos del perfil Como incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ
Nombre abreviado: PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1110453097
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73585 - Purificación Departamento: Tolima Municipio: Purificación

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ
Identificación: 1110453097
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: VEREDA CAIRO BRISA
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Sí No
Pertenence a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Dirección: VEREDA CAIRO BRISAS
Código postal:
Correo electrónico de la oficina: pihoro1983@hotmail.com
Teléfono de oficina: 2282860
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: pihoro1983@hotmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:

Documentos relacionados

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
Homez	Rodriguez	Piedad

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1110453097

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 07 AÑO 1983

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: VEREDA CAIRO BRISA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: PURIFICACIÓN

TELÉFONO: 3203130879 EMAIL: pihoro1983@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11
										X	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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 PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2280049	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 122 Barrio El Camellon					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TEGNOLOGICO	*DEPENDENCIA* AREA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 7-27					

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 PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	11	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TEGNOLOGICO	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 7-27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TEGNOLOGICO	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 7-27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TEGNOLOGICO	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 N 7-27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PURIFICACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PURIFICACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	19	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TEGNOLOGICO	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 122					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASVILCO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PRADO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMININISTRATIVO						*DIRECCIÓN* CALLE 10 N 1-44					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASVICOL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* PRADO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE OFICINA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 1 44					

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	2	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	6
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 30-07-2026 Purificación T.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

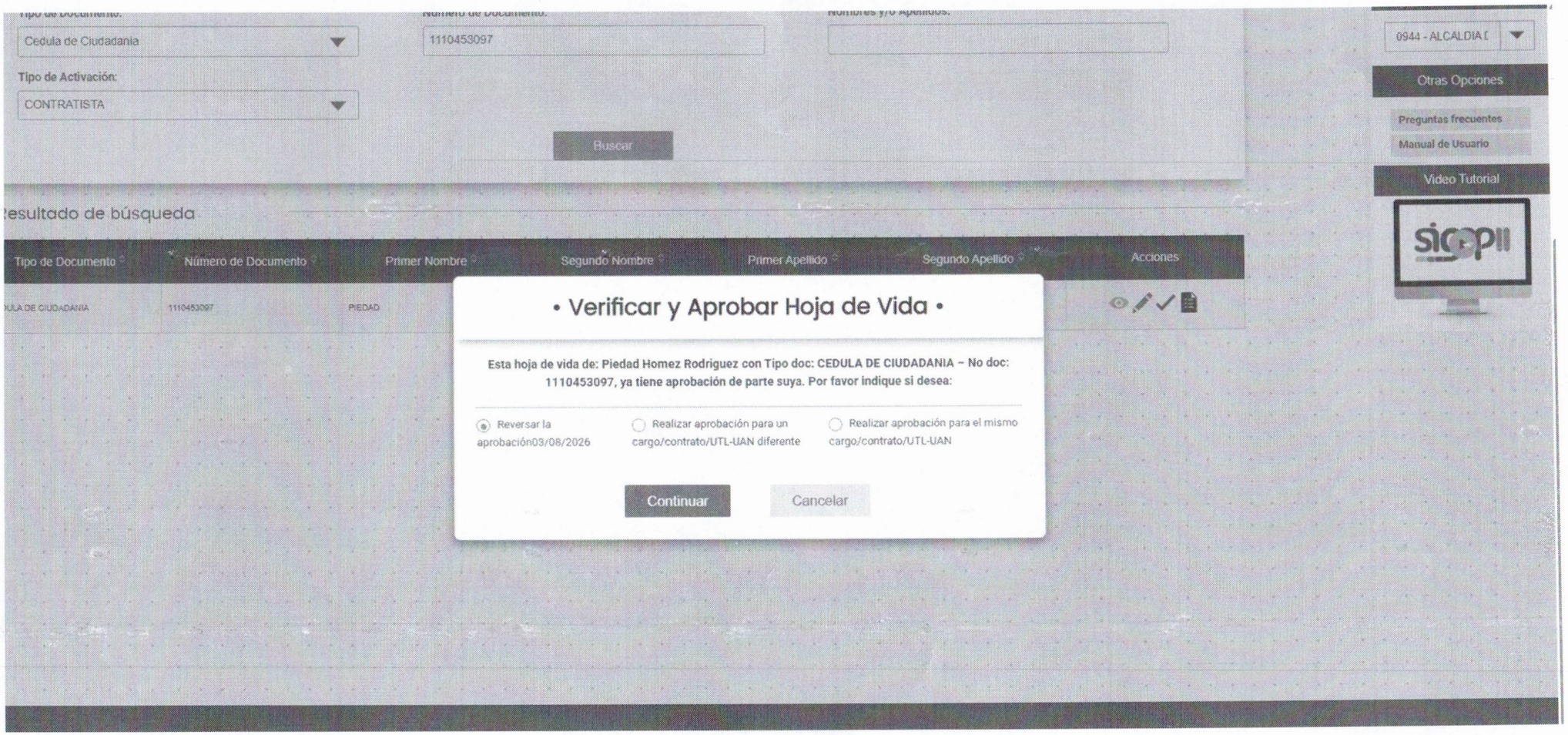
9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ibagué, 26-07-2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


Cedula de Ciudadania
1110453097
Tipo de Activación:
CONTRATISTA
Buscar
0944 - ALCALDIA D
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
Resultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
ULA DE CIUDADANIA
1110453097
PIEDAD
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: Piedad Homez Rodriguez con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1110453097, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación03/08/2026
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar

GOBIERNO DE COLOMBIA

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, PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.110.453.097 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	PURIFICACION

Dirección	Teléfonos
VEREDA CAIRO BRISAS	3203130879

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DOMITILA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28.892.206	MAMÀ

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	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ -

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	AHORROS	42709919908	PURIFICACION	_
				_

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** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Pasto -30-07- 2026.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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	2026-07-30 17:40

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PIEDAD		HOMEZ	RODRIGUEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1110453097

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

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 PURIFICACION

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Dirección	["Carrera. 4 No. 8 - 122 Barrio El Camellon"]
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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.110.453.097
HOMEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
PIEDAD
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1983
SALDANA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-NOV-2004 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2900100-00714231-F-1110453097-20150611 0044471313A 1 6383339179

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300343898

PIB
10:34:02
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110453097:

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 jueves 30 de julio de 2026, a las 10:34:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1110453097
Código de Verificación	111045309726073010345 2

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 10:33:18 AM horas del 30/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110453097**

Apellidos y Nombres: **HOMEZ RODRIGUEZ PIEDAD**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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 1110453097 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 30/07/2026 10:38 AM

Código Verificación: **3GLZ2BX9V4**

Válida hasta: **28/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/07/2026 10:31:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1110453097** y Nombre: **PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ.**

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. **144845654** . 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

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 10:38:17 horas del 30/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1110453097,** Apellidos y Nombres **HOMEZ RODRIGUEZ PIEDAD**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia Municipal De Purificacion**, con NIT **890701077-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

45

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228212787

(415)7707212489984(8020) 000014122821278 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 5 3 0 9 7	8	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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 1 1 0 4 5 3 0 9 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOMEZ	RODRIGUEZ	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Purificación 5 8 5

41. Dirección principal
VDA CAIRO BRISAS

42. Correo electrónico pihoro1983@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 1 3 0 8 7 9	

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
0 1 1 2	2 0 0 9 0 3 0 4	8 2 9 9	2 0 2 2 0 2 0 1				6 1 1 1	

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	5	1	6	2	2	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-08 / 08:46:29AM

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 HOMEZ RODRIGUEZ PIEDAD

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-07-2026 10:31:13AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1110453097 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2021

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes 7 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

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:

PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.453.097**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Julio 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.

48

Certificación Bancaria

Bancolombia

Purificación, 31 de julio de 2026

Señor(a)
A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ** (a) con cc **1110453097,** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	42709919908	2020/04/17	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. - Establecimiento Bancario

Grupo Bancolombia

La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Departamental Mixto
"General Roberto Leyba"
Saldaña - Tolima

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 21087 del 9 de Diciembre de 1.987 y Resolución Aclaratoria No. 623 del 29 de Enero de 1.988

Confiere a:

Piedad Gómez Rodríguez

Identificada con T.I. No. 83070-53036 de Saldaña

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Acta de Graduación No. 033 de Diciembre 15 de 2.000 Folio No. 033

Rector

Msg. Pablo Orlando Villamizar Rincón

Secretaria

Luz Angela Mendoza Reyes

Dado en Saldaña a los 15 días del mes de Diciembre de 2.000

50

COLEGIO DEPARTAMENTAL MIXTO
"GENERAL ROBERTO LEYVA"
Carrera 9E Calle 11 Barrio Bonanza
Jornada Diurna

Inscripción S.E. No. 134019
Inscripción DANE No. 17367100222

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la Ciudad de Saldaña a los 15 días del mes de Diciembre de 2000 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del Colegio Departamental Mixto "General Roberto Leyva". Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Comercial, según Resolución No. 21087 de Diciembre 9 de 1987 y Resolución Aclaratoria No. 623 del 29 de Enero de 1988.

Comprobada la Situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER TECNICO ESPCECIALIDAD COMERCIAL**, al graduando cuyos Nombres, Apellidos y Número de Documento de Identidad se relacionan a continuación:

PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ
TI. No. 830701-53036 SALDAÑA

Es copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado. Folio No. 033 Acta No. 033 de Fecha Diciembre 15 de 2000 que consta de 64 alumnos que comienza con el nombre de ADRIANA ALEJANDRA MORALES GUTIERREZ y se cierra con el nombre de: YURANI SANCHEZ ORJUELA.

Firmada y sellada por Mg PABLO ORLANDO VILLANUEVA RINCON (Rector) y LUZ ANGELA MENDOZA ACEVEDO (Secretaria).

Dada en Saldaña, a los 15 días del mes de Diciembre de 2000.

Mg. PABLO ORLANDO VILLANUEVA RINCON
RECTOR
C.C No. 14.207.819 Ibagué.

LUZ ANGELA MENDOZA ACEVEDO
SECRETARIA
C.C No. 65.588.105 Saldaña

SECRETARIA

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	2 DE 2
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)

Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Convenio N°:	**058 DE 2026**
Nombre del Contratista:	**PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.110.453.097 DE IBAGUE
Objeto	"SERVICIOS DE APOYO BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS SOCIALES TENDIENTES A LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN TOLIMA".
Obligaciones:	**ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** **1.** Apoyar en la atención y orientación de los beneficiarios del programa de Colombia Mayor conforme a los requisitos exigidos por departamento de el de Prosperidad Social. **2.** Apoyar en las actividades, procesos y procedimientos misionales que se ejecuten en la secretaria de Desarrollo Social y comunitario, en el programa Colombia Mayor, realizar encuentros de bienestar con las familias beneficiarias. **3.** el Apoyar en la atención y orientación de los beneficiarios del programa de Renta Ciudadana conforme a los requisitos exigidos por departamento de Prosperidad Social. **4.** Apoyar en las actividades, procesos y procedimientos misionales que se ejecuten en la secretaria de Desarrollo Social y comunitario, en el programa Renta Ciudadana, realizar encuentros de bienestar con las familias beneficiarias.
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES.
Fecha inicial del Contrato:	VEINTISEIS (26) DE ENERO DE 2026.
Fecha de Finalización del contrato:	VEINTICINCO (25) DE MAYO DE 2026.
Valor total del contrato	**DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) M/CTE.**
Estado:	EJECUTADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los tres (03) días del mes de AGOSTO de dos mil veintiséis (2026).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Proyecto y elaboro: Mónica R. Cordoba Zabala
Técnico de Apoyo – Oficina Asesora Jurídica y de contratación

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION (TOLIMA)
Nit. No. 890.701.077-4

C E R T I F I C A:

Que revisada la base de datos de la contratación de la Administración Central del Municipio de Purificación (Tolima), se evidenció la celebración del Contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	**216 DE 2021**
Nombre del Contratista:	**PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.110.453.097 de Purificación- Tolima
Objeto:	**"PRESTACION DE SERVICIOS TECNOLOGICOS EN EL PROCESO DE INSCRIPCION DE BEBEFICIARIOS PRIORIZADOS DEL PROGRAMA FAMILAS EN ACCION FASE IV EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA".**
Obligaciones Específicas:	**1.** Recoger la información suministrada por los potenciales beneficiarios de familias en acción. **2.** Supervisar el correcto diligenciamiento de los formatos de inscripción exigidos por prosperidad social. **3.** Realizar el proceso de inscripción en la plataforma SIFA de las familias beneficiarias del programa familias en acción. **4.** Scanear la información recolectada a la plataforma de familias en acción. **5.** Realizar el proceso para subsanar la información incorrecta, incompleta o de mala calidad. **6.** Garantizar la ejecución del objeto contractual conforme a lo establecido en la propuesta presentada.
Valor del contrato:	$10,200,000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	SEIS (06) MESES
Fecha de inicio del Contrato:	20 DE MAYO DE 2021
Fecha de Finalización del contrato:	19 DE NOVIEMBRE DE 2021
Estado:	EJECUTADO.

Contrato N°:	**055 DE 2022**
Nombre del Contratista:	**PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.110.453.097 de Purificación- Tolima
Objeto:	**"SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA COMUNIDADES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD PARA DESARROLLAR CAPACITACIONES EN PROYECTOS DE EMPRENDIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA".**

Powered by CamScanner

Obligaciones Específicas:	**1.**Brindar capacitación a la comunidad para generar negocios que les permita tener sus ingresos para la supervivencia **2.** Apoyar a los emprendimientos existentes en capacitaciones y apoyo técnico para optimizar sus procesos productivos **3.** Apoyar a la población con mayor grado de vulnerabilidad en la gestión de recursos para superar la pobreza que afecta a hogares del municipio. **4.** Contribuir en la realización de los eventos y actividades propias de la secretaria de desarrollo social y comunitario **5.** Apoyar a las comunidades en la gestión de proyectos orientados a mejorar la calidad de vida de los Purificences. **6.** Organizar la información que se genera en la ejecución del objeto del contrato
Valor del contrato:	$8,500,000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	CINCO (05) MESES
Fecha de inicio del Contrato:	26 DE ENERO DE 2022
Fecha de Finalización del contrato:	30 DE JUNIO DE 2022
Estado:	EJECUTADO.

Contrato N°:	**263 DE 2022**
Nombre del Contratista:	**PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.110.453.097 de Purificación- Tolima
Objeto:	**"SERVICIOS TECNOLOGOS PARA REALIZAR EL PROCESO DE INSCRIPCION DE LOS POTENCIALES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA FAMILIAS EN ACCION EN LA FASE IV EN EL SEGUNDO CICLO EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA ".**
Obligaciones Específicas:	**1.** coordinar el proceso de convocatoria de los beneficiarios priorizados para realizar el proceso de inscripción al programa familias en acción. **2.** Revisar la documentación exigida por el departamento para la prosperidad social para la inscripción al programa, tanto de las madres o persona titular como de los menores de 18 años beneficiados. **3.** Realizar el proceso de inscripción en la plataforma SIFA de las familias beneficiarias del programa familias en acción. **4.** Realizar la programación para la inscripción de las familias priorizadas con el fin de evitar aglomeraciones y tomar las medidas de bioseguridad para prevenir los contagios de COVID 19. **5.** Realizar el informe final, donde se indique beneficiarios por barrio y vereda, donde se especifique Numero de menores de edad inscritos y mayor del núcleo familiar. 6. Garantizar la ejecución del objeto contractual conforme a lo establecido en la propuesta presentada
Valor del contrato:	$7,650,000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIA
Fecha de inicio del Contrato:	09 DE AGOSTO DE 2022

OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACION

Powered by CamScanner

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	3 DE 4
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

Fecha de Finalización del contrato:	30 DE DICIEMBRE DE 2022
Estado:	EJECUTADO.

Contrato N°:	**093 DE 2023**
Nombre del Contratista:	**PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.110.453.097 de Purificación- Tolima
Objeto:	**"SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FAMILIAS EN ACCION PARA REALIZAR EL ACOM´PAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS Y PROYECTOS EN BENEFICIO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA".**
Obligaciones Específicas:	**1.** coordinar el proceso de convocatoria de los beneficiarios priorizados para realizar el proceso de inscripción al programa familias en acción. **2.** Revisar la documentación exigida por el departamento para la prosperidad social para la inscripción al programa, tanto de las madres o persona titular como de los menores de 18 años beneficiados. **3.** Realizar el proceso de inscripción en la plataforma SIFA de las familias beneficiarias del programa familias en acción. **4.** Realizar la programación para la inscripción de las familias priorizadas con el fin de evitar aglomeraciones y tomar las medidas de bioseguridad para prevenir los contagios de COVID 19. **5.** Realizar el informe final, donde se indique beneficiarios por barrio y vereda, donde se especifique Numero de menores de edad inscritos y mayor del núcleo familiar. **6.** Garantizar la ejecución del objeto contractual conforme a lo establecido en la propuesta presentada
Valor del contrato:	$6,650,000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	28 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de Finalización del contrato:	11 DE JUNIO DE 2023
Estado:	EJECUTADO.

Contrato N°:	**328 DE 2023**
Nombre del Contratista:	**PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ**
Identificación o Nit.:	C.C. 1.110.453.097 de Purificación- Tolima
Objeto:	**"SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FAMILIAS EN ACCION PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS Y PROYECTOS EN BENEFICIO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EN EL MUNICIPIO DE PURIFICACION TOLIMA".**

Powered by CamScanner

PURIFICACION	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	PÁGINA	4 DE 4
			VIGENTE DESDE	JULIO DE 2014

Obligaciones Específicas:	**1.**Apoyar en la atención oportuna y eficiente a los ciudadanos que requieran información sobre los programas sociales que tengan origen en la secretaria de desarrollo social y comunitario. **2.** Dar apoyo en la digitalización de documentos que se generen en la dependencia. **3.** Colaborar en la entrega de documentos y correspondencia que genere la secretaria de Desarrollo Social Y Comunitario. **4.** Acompañamiento a los profesionales a realizar visitas de verificación del estado de las viviendas de acuerdo al programa de Mejoramiento de vivienda.
Valor del contrato:	$8,550,000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Fecha de inicio del Contrato:	28 DE JUNIO DE 2023
Fecha de Finalización del contrato:	23 DE NOVIEMBRE DE 2023
Estado:	EJECUTADO.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), dada en Purificación (Tolima), a los veintidós (22) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025).

ANGELICA ALEXANDRA OSORIO SOLANO
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

Proyecto y elaboro: **Paula Andrea Useche Peralta**
Técnico Administrativo

OFICINA ASESORA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN

Powered by CamScanner

O.N.G.

"ASVILCO"

ASOCIACIÓN VISIÓN Y LIDERAZGO COLOMBIA PAZ Y VIDA

NIT. 0501128411

CERTIFICA QUE.

PIEDAD HOMEZ RODRIGUEZ
C.C 1.110.453.097

Trabajo como Auxiliar de oficina, en archivo, atención al cliente y lo relacionado con sus funciones.

Laboro en los siguientes periodos: Del 01 de abril del 2017 al 31 de diciembre del 2017 y del 01 de febrero del 2018 al 31 de diciembre del 2018

La presente constancia se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de mayo de 2021.

Atentamente,

MANUEL FERNANDO PARRADO BEJARANO
Representante Legal
ASOCIACION VISION Y LIDERAZGO COLOMBIA PAZ Y VIDA "asvilco"

Calle 10 No. 1-44 Of. 201 Cel 3108804720 Las Palmas Prado Tolima
asvilco@yahoo.com

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
Código de Salud Departamental N° 733-190-3161
Calle 6 No. 7 - 43 GUAMO

CONCEPTO OCUPACIONAL

TIPO DOCUMENTO: CC
NÚMERO DOCUMENTO: 1.110.453.097
PRIMER NOMBRE: PIEDAD
EDAD: 42AÑOS
SEGUNDO NOMBRE:
PRIMER APELLIDO: HOMEZ
SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 01 /07 / 1983
SEXO: FEMENINO
TELEFONO: 3203130879
DIRECCION: VEREDA CAIRO BRISAS
MUNICIPIO: PURIFICACION TOLIMA
GRADO ESCOLARIDAD: TECNOLOGO
PROFESION: TECNOLOGIA EN SISTEMAS
EMPRESA: NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E PURIFICACION TOLIMA
CARGO: LIDER COMUNITARIO

FACTORES DE RIESGO: Locativos en su área de trabajo, posturas extensas y prolongadas.

TIPO DE HISTORIA CLÍNICA: INGRESO

EXÁMENES COMPLEMENTARIO Y RESULTADOS: NINGUNO. Examen con énfasis osteomuscular normal

CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES ALGUNAS.

OBSERVACIONES: Luego de evaluación médica completa se considera apto para el cargo de LIDER COMUNITARIO sin restricción alguna.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES: 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. uso permanente de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y a la actividad laboral definida.

fecha consulta: 25/08/2025

firma del paciente:

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
MEDICO GENERAL 4521
MEDICO OCUPACIONAL / CALIFICADOR PCL
Reg. Profesional: 2806 / Cód. REPS 733190316

NOTA: PARA VALIDEZ DE ESTE CERFIFICADO PUEDE COMUNICARSE AL TELEFONO 3002343099.

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, PIEDAD HORTEZ RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1110453097 expedida en IBAGUE, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Municipal de Purificacion - Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Alcaldía Municipal de Purificacion - Tolima a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: _____

Nombre: PIEDAD HORTEZ RODRIGUEZ

Identificación: 1110453097

Fecha: 30 DE JULIO 2026 (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERES Y OBLIGACIONES ALIMENTARIAS

El(la)suscrito(a), Piedad Romero R. identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1-110-483-097 de Ibagué, domiciliado(a) en Vda. Quirobrisa declaro que:

No me encuentro en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad conflicto de intereses u obligaciones alimentarias, prohibición o impedimento legal para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes relacionado con la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia; de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 del Estatuto Contractual, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la citada ley.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

- Declaración de intereses:

Entiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad.
- Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la función pública se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades oficiales.
- Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente: Código Disciplinario Único, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1474 de 2011.
- Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

Por lo anterior, a continuación, me permito declarar mis intereses particulares:

1. Participación en sociedades y vinculación laboral

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo he sido en los últimos 5 años:

Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas de ingreso y salida	Compromiso vigente de confidencialidad SI/NO

2. Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyugue o compañero permanente

A continuación, registro a mis familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses:

Nombres y apellidos del familiar	Número de documento de identidad	Tipo y grado de parentesco	Descripción de actividades económicas o profesionales	Fechas de ingreso y salida

- Declaración sobre obligaciones alimentarias

☐ Que no conozco, ni he sido notificado(a) de ninguna demanda o embargo por alimentos y, ni tengo ninguna obligación alimentaría pendiente por satisfacer.

☐ Que cumpliré con las obligaciones asistenciales y alimentarias a favor de los miembros de mi familia que tengan derecho a ellas.

- Declaración sobre las consecuencias del incumplimiento:

Asumo, a través de la suscripción del presente documento, las consecuencias previstas en la Ley en caso de no declarar las inhabilidades, incompatibilidades, inexistencia de conflictos de interés u obligaciones alimentarias.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma del (la) declarante:

Cédula de ciudadanía N.° 1110453097 de IBAGUE.
Fecha: 30 DE JULIO 2026
Correo electrónico Pihoro1983@hotmail.com