Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de Interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS
Nombre abreviado	ANDRES
Fecha de creación	14/01/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1069924215
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Moneda por defecto	COP
País	COLOMBIA
Ciudad	Cundinamarca
Municipio	Nilo

Información de contacto

Dirección	Manzana 5 casa 4
Código postal	
Teléfono de oficina	3203370909
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	andres0619877@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	andres0619877@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS
Cargo	

Función

SIGEP II - Hoja de Vida

Cambiar/Subir foto

Datos Básicos de Identificación

Nombre * ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

Tipo de Documento CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación * 1069924215

Fecha de Nacimiento * 24/06/1987

Correo Electrónico Personal (Principal) andres0619877@gmail.com

Género MASCULINO

Datos Personales | Educación | Experiencia Laboral | Experiencia Laboral Docente | Documentos Adicionales | Gerencia Pública

Datos Básicos | Datos Demográficos | Datos de Contacto

Primer Nombre : ANDRES

Segundo Nombre . FELIPE

Primer Apellido : MORENO

Segundo Apellido . CARDENAS

Tipo de Documento : CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Identificación : 1069924215

Fecha de Nacimiento : 24/06/1987

Correo Electrónico Personal (Principal) : andres0619877@gmail.com

Género . MASCULINO

Clase Libreta Militar .

Número Libreta Militar .

Distrito Militar .

Documento de Identificación

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Documento Verificado

Libreta Militar .

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Documento Verificado

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?

Guardar Cancelar

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
MORENO	CARDENAS	ANDRES FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1069924215	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 06 AÑO 1987	VEREDA LA VUELTA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	NILO		
MUNICIPIO	NILO	TELÉFONO	3203370909	EMAIL	andres0619877@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICA

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 PRIMARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES		AÑO	
				X										

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 AGUA DE DIOS				PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: AGUA DE DIOS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6018345110	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	02	Año	2026	Día	01	Mes	08	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION - AMBIENTAL						DIRECCIÓN: CALLE 13 8 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE AGUA DE DIOS				PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: AGUA DE DIOS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8345110	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	10	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: AREA AMBIENTAL PLANEACION						DIRECCIÓN: CALLE 13 8 36					

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 AGUA DE DIOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* AGUA DE DIOS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6018345110	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	01	*Mes*	09	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANEACION MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 13 8 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE AGUA DE DIOS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* AGUA DE DIOS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6018345110	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	22	*Mes*	04	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANEACION MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 13 8 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UT ICCU RED VIAL 2022			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ, D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6017399020	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	20	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA OBRA CIVIL						*DIRECCIÓN* CARRERA 65 13 92					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TIBACUY			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* TIBACUY						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6018668158	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANEACION MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 2 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TIBACUY			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* TIBACUY						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6018668158	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	11	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANEACION MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 2 21					

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 TIBACUY			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO TIBACUY					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6018668158	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	07	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION					DIRECCIÓN CALLE 5N 2 21						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HERNANDO TAUTIVA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115533715	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN VILLAVICENCIO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CRISTOBAL EFREN GONZALEZ			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO AGUA DE DIOS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3138708994	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	07	Mes	01	Año	2017	Día	30	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA AREA DE OBRA CIVIL					DIRECCIÓN CALLE 10 9 87						

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	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 Agoedicos Cundi 7 Agosto 2026

Andres Felipe Correa Cardenas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 4.015.095 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	E
	4015095-01 Declaración inicial	ALCALDIA DE AGUA DE DIOS	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2026-08-18 15:10	2026-08-18 15:13	F
	2280488-01 Declaración inicial	ALCALDIA DE AGUA DE DIOS	CONTRATISTA	INGRESO	2025-01-13 15:43	2025-01-13 15:48	F
	1101119-01 Declaración inicial	ALCALDIA MUNICIPAL TOCAIMA	CONTRATISTA	INGRESO	2023-04-19 15:26	2023-04-19 15:31	E R

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.7.3

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-08-18 15:13

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDRES	FELIPE	MORENO	CARDENAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1069924215

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	NILO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	AGUA DE DIOS

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 AGUA DE DIOS

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	AGUA DE DIOS
Dirección	["Carrera 9 No. 8-36 Palacio Municipal"]				
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	$37.217.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$37.217.000,00

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	$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	META	GUAMAL	$5.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

12. 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:

Andres Felipe Moreno Cardenas



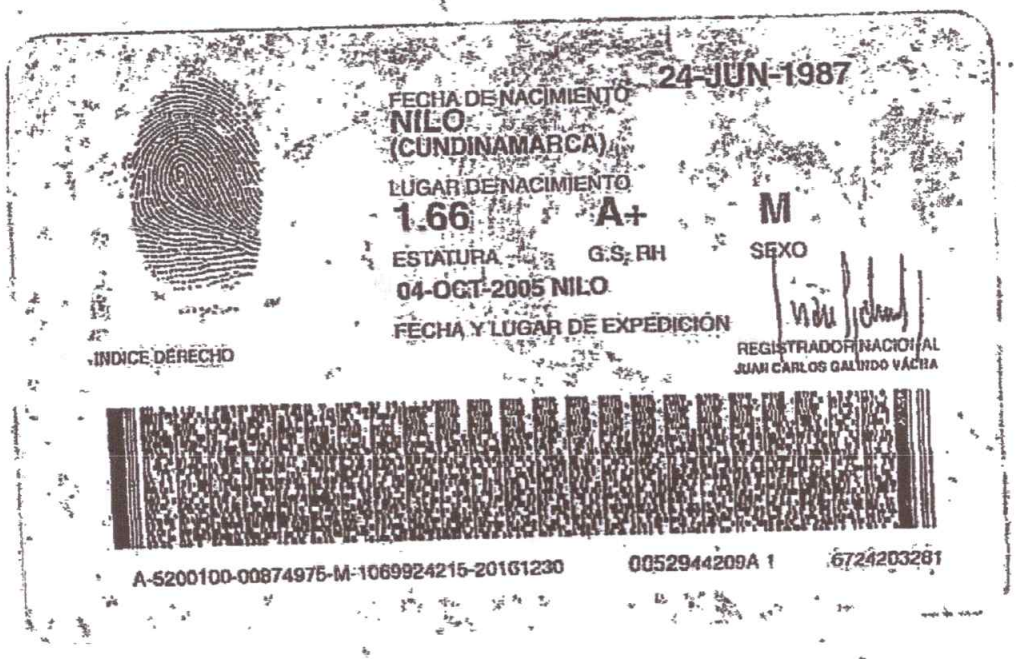
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.069.924.215

MORENO CARDENAS
APELLIDOS

ANDRES FELIPE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1987
NILO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-OCT-2005 NILO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-5200100-00874975-M-1069924215-20161230 0052944209A 1 6724203281

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS** identificado con CC No. 1069924215, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	ANDRES
Segundo Nombre:	FELIPE
Primer Apellido:	MORENO
Segundo Apellido:	CARDENAS
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1069924215
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 18 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 15:16:36.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] *Actualización*

4. Número de formulario 14761635560

(415)7707212489984(8020) 000001476163556 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1069924215	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1069924215	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Nilo 488

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	CARDENAS	ANDRES	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	Villavicencio 001

41. Dirección principal
DG 18 19 B 20 BRR CANTARRANA I

42. Correo electrónico andresmoreno@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3203370909	

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
8299	2018/06/20	9319	2021/02/01					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

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 2021-05-25 / 11:56:59AM

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 MORENO CARDENAS ANDRES FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 martes 18 de agosto de 2026, a las 14:51:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069924215
Código de Verificación	1069924215260818145153

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301330650

PIB
14:47:04

Bogotá DC, 18 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069924215:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:46:12 PM horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1069924215**

Apellidos y Nombres: **MORENO CARDENAS ANDRES FELIPE**

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

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 14:49:11 horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069924215,**
Apellidos y Nombres **MORENO CARDENAS ANDRES FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de agua de dios**, con NIT **890680149-4** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/08/2026 02:57:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069924215** y Nombre: **ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS.**

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. **145897042** . 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

Salud Total EPS-S

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS identifcado (a) con el documento de identidad CC 1069924215 la de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Contributivo en Activo(a) como Cotizante Independiente desde el 01/01/2020.

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el día 18 de agosto del 2026 atendiendo la solicitud del interesado.

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A

Elaboró: Yuriannis Glod Mata - Consultor Call Center

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MORENO CARDENAS ANDRES FELIPE** identificado(a) con **CC** número **1.069.924.215** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 21 de abril de 2009 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 18 de agosto de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS identificado con CC. 1069924215 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	ALCALDIA DE AGUA DE DIOS		
Tipo y Numero de Documento	NI - 890680149		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/02	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/31
Riesgo	5	**Código actividad económica**	5439004 - Otras actividades especializadas para la construccion de edificios y obras de ingenieria civil, incluye el alquiler de
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de agosto del 2026.

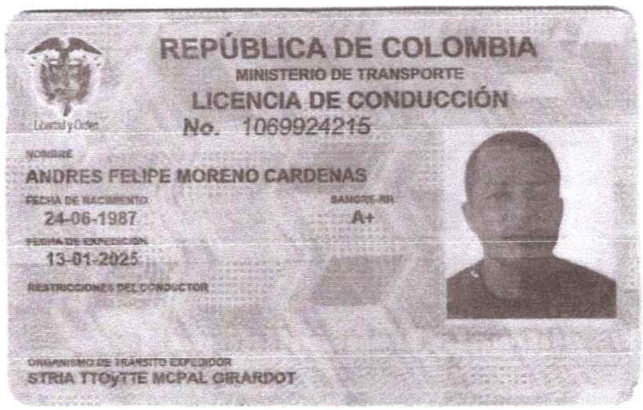
Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC18082026N1069924215A21314423.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026030695
588

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1069924215

NOMBRE

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

FECHA DE NACIMIENTO
24-06-1987

GRUPO SANGUÍNEO/RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
13-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL GIRARDOT



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	20-02-2028	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-01-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-01-3828	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002927895

Inspecciones Industriales
II.Colombia.s.a.s

OPERADOR MOTONIVELADORA

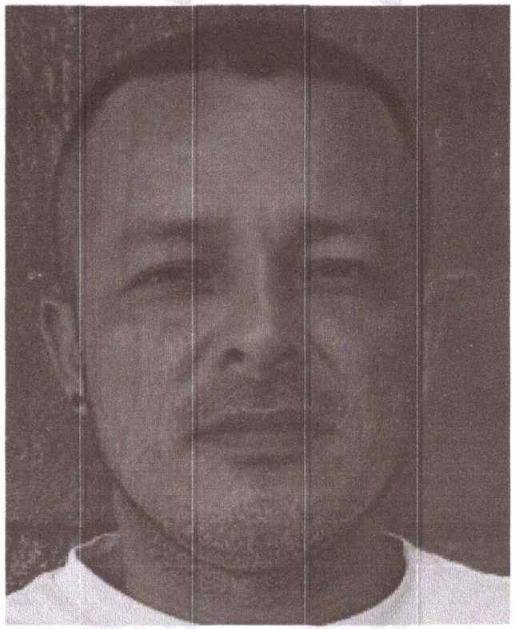
NOMBRE:
ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS
IDENTIFICACIÓN: 1069924215

De: NILO

ID
OMN-0006

LICENCIA	CAT	HORAS	RH
SI	C2	60	A+

FECHA CERT.	FECHA VENCE
01/08/2026	31/07/2027



GECULSA

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

ASISTIÓ AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SOBRE:

OPERACIÓN EQUIPOS CATERPILLAR

LUGAR: VILLAVICENCIO FECHA: 31/11/2014 INTENSIDAD: 60 HORAS

GECOLSA CAT

JOSE AGUSTIN SAAVEDRA
COORDINADOR DE ENTRENAMIENTO

PABLO MUÑOZ
INSTRUCTOR

NELSON ROMERO
INSTRUCTOR

VLADIMIR RENGIFO
INSTRUCTOR

SERVICIO NACIONAL DE ENTRENAMIENTO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1069924215

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Operar maquinaria agrícola según manual técnico - NIVEL BASICO

Código: 270401111 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en FUSAGASUGÁ. A los veintidos (22) dias del mes de Diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

922201 - 22/12/2020
No Y FECHA REGISTRO

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
Subdirector CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

Vigencia:
hasta el 22 de Diciembre de 2023

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510002704011111CC1069924215C.

Inspecciones Industriales II.Colombia.s.a.s

CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 2.6.6.8 DE DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR EDUCACIÓN INFORMAL DECRETO1075 DE 26 DE MAYO DE 2015. LICENCIA OCUPACIONAL: RESOLUCION No. 10494 2025 SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BOGOTÁ REG. MERCANTIL N° 03724627 -NIT 901.138.598-4

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

CON Cedula de ciudadania **No.** 1069924215 **DE** NILO

CURSO Y APROBÓ:

OPERADOR MOTONIVELADORA

APROBÓ EL DIA 01/08/2026 **VALIDO HASTA EL** 31/07/2027
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (60) HORAS
EN CONSTANCIA FIRMAN

Liseth Vargas
RECTORA SGSST

Sara Liseth Sanabria Vargas
GERENTE

OMN-0006

LINEAS DE ATENCIÓN: 310 757 5203 / 323 289 5704
WWW.INSPECCIONESINDUSTRIALESDECOLOMBIA.COM
DIRECCIÓN:BOGOTÁ OFC. ADMIN: CR 88 A 136 58 / VILLAVICENCIO: OFC. OPERATIVA CLL 26A NO. 34-67, PISO 2
LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO PUEDE SER VERIFICADA EN NUESTRA PÁGINA WEB O MEDIANTE EL SIGUIENTE ENLACE: https://inspeccionesindustrialesdecolombia.com/

República de Colombia
Secretaría de Educación Municipal y en su Nombre

ESCUELA COLOMBIANA DE PETROLEOS S.A.S

La licencia de funcionamiento otorgada por la Secretaría de Educación Municipal de Bucaramanga mediante Resolución Nº 2823 del 3 de Noviembre de 2011 y Resolución de Costos de programa No 2824-5 del 4 de Noviembre de 2011.

Confiere al:

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

Identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.069.924.215 de Nilo (Cundinamarca)

El Certificado Técnico Laboral Por Competencias
En:

OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

Haber cumplido satisfactoriamente los requisitos de ley, exigido y aprobando el plan de estudios correspondiente.

En constancia de lo anterior, firma en Malgar (Tolima) a los Quince (14) días del mes de Agosto del Dos Mil Quince (2015)

TERESITA LUISA LARA
Secretaria

Esp. GISELA VIVIANA VIRVIDE VELASQUEZ
Coordinadora Académica

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TIBACUY CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que revisado el Archivo Municipal se evidenció que **ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía N.° 1.069.924.215 de Nto. suscribió con la Alcaldía Municipal de Tibacuy- Cundinamarca el siguiente contrato:

- **CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 059-2020**

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PESADA (RETRO EXCAVADORA – VIBRO COMPACTADOR - MOTONIVELADORA - VOLQUETA) DEL MUNICIPIO DE TIBACUY – CUNDINAMARCA.

PLAZO DE EJECUCION: CINCO (5) MESES
VALOR: OCHO MILLONES SETECENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 8.708.600,00) M/CTE.
SUSCRIPCION: 02 DE MARZO DE 2020
INICIO: 03 DE MARZO DE 2020
TERMINACION: 31 DE JULIO DE 2020

- **CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 0114-2020**

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PESADA (RETRO EXCAVADORA – VIBRO COMPACTADOR - MOTONIVELADORA - VOLQUETA) DEL MUNICIPIO DE TIBACUY – CUNDINAMARCA.

PLAZO DE EJECUCION: TRES (15) DIAS
VALOR: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTI CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 5 224.800,00) M/CTE.
SUSCRIPCION: 11 DE AGOSTO DE 2020
INICIO: 12 DE AGOSTO DE 2020
TERMINACION: 11 DE NOVIEMBRE DE 2020

- **CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 0165-2020**

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION COMO OPERARIO DE MAQUINARIA PESADA (RETRO EXCAVADORA – VIBRO COMPACTADOR - MOTONIVELADORA - VOLQUETA) DEL MUNICIPIO DE TIBACUY – CUNDINAMARCA.

PLAZO DE EJECUCION: *QUINCE (15)* DIAS
VALOR: OCHOCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 870.800,00) M/CTE.
SUSCRIPCION: 02 DE MARZO DE 2020
INICIO: 15 DE DICIEMBRE DE 2020
TERMINACION: 30 DE DICIEMBRE DE 2020

La presente certificación se expide con base al archivo existente en el Municipio, a los Quince (15) días del mes de enero de 2025.

BLANCA LILIANA NAVARRETE ALFONSO
Secretaria General y de Gobierno

PROYECTO y ELABORO Kayla Tatiana Secretaria
REVISO Liliana Navarrete Alfonso - Secretaria General y de Gobierno

Powered by CamScanner

Villavicencio, 27 de Febrero de 2020

CRISTÓBAL EFRÉN GONZÁLEZ

CEDULA 79.436.553

CERTIFICA

A QUIEN LE INTERESE

que el señor **ANDRÉS FELIPE MORENO CÁRDENAS** identificado con cedula de ciudadanía número **1.069.924.215** de Nilo Cundinamarca, presto sus servicios como **OPERADOR DE RETRO PAJARITA,** durante el periodo de 07 de enero de 2017 al 30 de Noviembre de 2018, realizando obras civiles particulares.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2020.

CRISTÓBAL EFRÉN GONZÁLEZ
CC. 79.436.553
CELULAR: 313-87089941

REFERENCIA LABORAL

Yo **HERNANDO TAUTIVA,** identificado con cedula de ciudadanía Numero **17.338.853** me permito certificar que el señor **ANDRÉS FELIPE MORENO CÁRDENAS** identificado con cedula de ciudadanía número **1.069.924.215** de Nilo Cundinamarca, presto sus servicios como **OPERADOR DE RETRO PAJARITA,** durante el periodo de 02 de Enero de 2019 al 30 de Noviembre de 2019, realizando obras civiles particulares.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2020.

HERNANDO TAUTIVA
CC. 17.338.853
CELULAR: 311-553-37-15

5c

UT ICCU RED VIAL 2022
Nit. 901.590.093 - 3

UTICCUREDVIAL2022

LA COORDINACIÓN DE GESTION HUMANA

DE

UT ICCU RED VIAL 2022

0028-2022

CERTIFICA

Que el (la) Señor(a) MORENO CARDENAS ANDRES FELIPE identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1.069.924.215, labora en nuestra compañía de acuerdo a la(s) siguiente(s) característica(s) de contrato(s).

- Contrato de trabajo Término de Obra o labor, desde el día 8 de julio de 2022, hasta el 20 de septiembre de 2022, desempeñando el cargo de OPERADOR RETROEXCAVAVADORA

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá, a los 20 días del mes de Septiembre de 2022.

Cordialmente.

VILLALOBOS TINOCO ZULMA XIMENA
COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS
Cel: 3174367403

ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

Cód. 200.08.03

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que el señor **ANDRÉS FELIPE MORENO CÁRDENAS,** identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.069.924.215 expedida en Nilo, prestó sus servicios al Municipio de Agua de Dios en calidad de contratista mediante el siguiente contrato de prestación de servicios y en los términos que a continuación se relacionan:

No. DEL CONTRATO	047 - 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION EN LA OPERACION Y CONDUCCION DE VEHICULOS Y MAQUINARIA AMARILLA EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 139 Y 141 DEL PALN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA 2024 - 2027
FECHA DEL CONTRATO	ENERO 23 DE 2025
VIGENCIA	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIO	ENERO 23 DE 2025
FECHA DE TERMINACION	ABRIL 22 DE 2025
VALOR	$10.500.000.oo
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	1.) Operar la maquinaria amarilla y vehículos asignados por el supervisor, de propiedad del municipio de Agua de Dios en las zonas urbanas y rurales del mismo de acuerdo las necesidades que se presenten 2.) Realizar las actividades de operación de la maquinaria y conducción de los vehículos conforme al cronograma y/o Instrucciones de sitio, horario y ubicación, dadas por el Supervisor o el Alcalde Municipal. 3.) Velar por el mantenimiento preventivo y correctivo de la maquinaria asignada. 4.) Cumplir con las disposiciones del código nacional de tránsito, responder por el uso adecuado de la maquinaria que se le asigne, responder y mantener el inventario suministrado por la almacenista general. 5.) Realizar la operación del vehículo libre de cualquier sustancia alucinógena o bebida alcohólica y sin compañía de personas ajenas a la administración. 6.) Participar y colaborar de los eventos que se realicen por parte del municipio conforme las instrucciones del supervisor. 7) Cumplir con los horarios, rutas y jornadas de trabajo establecidas. 8.) Trabajar coordinadamente con los operarios de la Volqueta y el supervisor. 9.) Lubricar y

Powered by CamScanner

	limpiar periódicamente el vehículo o maquinaria asignada a fin de garantizar su adecuado funcionamiento. 10.) Seguir normas de seguridad pertinentes, a fin de evitar accidentes de tránsito y de trabajo. 11.) Responsabilizarse de todas las herramientas e implementos que le sean asignados ya que de esto depende el correcto desempeño de la maquinaria asignada. 12) Devolver toda la documentación y/o bienes que se haya confiado y/la que haya obtenido durante la ejecución del contrato, así como también los elementos devolutivos y bienes y muebles que haya tenido en su poder durante la ejecución del mismo, so pena de obtener el recibo a satisfacción por parte del municipio, 13.) Las demás que sean impartidas por el Supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado.

Dada en el despacho de la Alcaldía Municipal de Agua de Dios, a los veintiocho (28) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

LUISA FERNANDA MORA TEUTA
Secretaria de Despacho

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó	Lucia del Pilar Galeano Mata	Secretaria	
Revisó y Aprobó	Luisa Fernanda Mora Teuta	Secretaria de Despacho	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente			

Powered by CamScanner

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el señor **ANDRÉS FELIPE MORENO CÁRDENAS,** identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.069.924.215 expedida en Nilo, prestó sus servicios al Municipio de Agua de Dios en calidad de contratista mediante el siguiente contrato de prestación de servicios y en los términos que a continuación se relacionan:

No. DEL CONTRATO	133 – 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION EN LA OPERACION Y CONDUCCION DE VEHICULOS Y MAQUINARIA AMARILLA EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 139 DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA 2024 - 2027
FECHA DEL CONTRATO	MAYO 02 DE 2025
VIGENCIA	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	MAYO 02 DE 2025
FECHA DE TERMINACION	SEPTIEMBRE 01 DE 2025
VALOR	$14.000.000.oo
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	1.) Operar la maquinaria amarilla y vehículos asignados por el supervisor, de propiedad del municipio de Agua de Dios en las zonas urbanas y rurales del mismo de acuerdo las necesidades que se presenten 2.) Realizar las actividades de operación de la maquinaria y conducción de los vehículos conforme al cronograma y/o instrucciones de sitio, horario y ubicación dadas por el Supervisor o el Alcalde Municipal. 3.) Velar por el mantenimiento preventivo y correctivo de la maquinaria asignada. 4.) Cumplir con las disposiciones del código nacional de tránsito, responder por el uso adecuado de la maquinaria que se le asigne, responder y mantener el inventario suministrado por la almacenista general. 5.) Realizar la operación del vehículo libre de cualquier sustancia alucinógena o bebida alcohólica y sin compañía de personas ajenas a la administración. 6.) Participar y colaborar de los eventos que se realicen por parte del municipio conforme las instrucciones del supervisor. 7) Cumplir con los horarios, rutas y jornadas de trabajo establecidas. 8.) Trabajar coordinadamente con los operarios de la Volqueta y el supervisor. 9.) Lubricar y limpiar periódicamente el vehículo o maquinaria asignada a

Powered by CamScanner

	fin de garantizar su adecuado funcionamiento. 10.) Seguir normas de seguridad pertinentes, a fin de evitar accidentes de tránsito y de trabajo. 11.) Responsabilizarse de todas las herramientas e implementos que le sean asignados ya que de esto depende el correcto desempeño de la maquinaria asignada. 12) Devolver toda la documentación y/o bienes que se haya confiado y la que haya obtenido durante la ejecución del contrato, así como también los elementos devolutivos y bienes y muebles que haya tenido en su poder durante la ejecución del mismo, so pena de obtener el recibo a satisfacción por parte del municiplo, 13.) Las demás que sean impartidas por el Supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado.-

Dada en el despacho de la Alcaldía Municipal de Agua de Dios, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

LUISA FERNANDA MORA TEUTA
Secretaria de Despacho

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó	*Lucia del Pilar Galeano Mala.*	*Secretaria*	
Revisó y Aprobó	Luisa Fernanda Mora Teuta	Secretaria de Despacho	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente			

Powered by CamScanner

Cód. 200.08.03

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA

C E R T I F I C A:

Que el señor **ANDRÉS FELIPE MORENO CÁRDENAS,** identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.069.924.215 expedida en Nilo, prestó sus servicios al Municipio de Agua de Dios en calidad de contratista mediante el siguiente contrato de prestación de servicios y en los términos que a continuación se relacionan:

No. DEL CONTRATO	258 – 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN LA OPERACIÓN Y CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS Y MAQUINARIA AMARILLA EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS 139 DEL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA 2024 - 2027
FECHA DEL CONTRATO	SEPTIEMBRE 12 DE 2025
VIGENCIA	CUATRO (04) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS
FECHA DE INICIO	SEPTIEMBRE 12 DE 2025
FECHA DE TERMINACION	DICIEMBRE 30 DE 2025
VALOR	$12.716.667.oo
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	1.) Operar la maquinaria amarilla y vehículos asignados por el supervisor, de propiedad del municipio de Agua de Dios en las zonas urbanas y rurales del mismo de acuerdo las necesidades que se presenten 2.) Realizar las actividades de operación de la maquinaria y conducción de los vehículos conforme al cronograma y/o instrucciones de sitio, horario y ubicación dadas por el Supervisor o el Alcalde Municipal. 3.) Velar por el mantenimiento preventivo y correctivo de la maquinaria asignada. 4.) Cumplir con las disposiciones del código nacional de tránsito, responder por el uso adecuado de la maquinaria que se le asigne, responder y mantener el inventario suministrado por la almacenista general. 5.) Realizar la operación del vehículo libre de cualquier sustancia alucinógena o bebida alcohólica y sin compañía de personas ajenas a la administración. 6.) Participar y colaborar de los eventos que se realicen por parte del municipio conforme las instrucciones del supervisor. 7) Cumplir con los horarios, rutas y jornadas de trabajo establecidas. 8.) Trabajar coordinadamente con los operarios de la Volqueta y el supervisor. 9.) Lubricar y

	limpiar periódicamente el vehículo o maquinaria asignada a fin de garantizar su adecuado funcionamiento. 10.) Seguir normas de seguridad pertinentes, a fin de evitar accidentes de tránsito y de trabajo. 11.) Responsabilizarse de todas las herramientas e implementos que le sean asignados ya que de esto depende el correcto desempeño de la maquinaria asignada. 12) Devolver toda la documentación y/o bienes que se haya confiado y la que haya obtenido durante la ejecución del contrato, así como también los elementos devolutivos y bienes y muebles que haya tenido en su poder durante la ejecución del mismo, so pena de obtener el recibo a satisfacción por parte del municipio, 13.) Las demás que sean impartidas por el Supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en el despacho de la Alcaldía Municipal de Agua de Dios, a los siete (07) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026).

LUISA FERNANDA MORA TEUTA
Secretaria de Despacho

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó	Lucía del Pilar Galeano Mata	Secretaria	
Revisó y Aprobó	Luisa Fernanda Mora Teuta	Secretaria de Despacho	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente			

ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
CUNDINAMARCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
INGRESO
RADICADO No. 6569 OFICINA
FECHA 11 08 26 HORA: 10:54 FOLIO: 2
RECIBIDO POR: Alejandra Vega

Agua de Dios, Cundinamarca. Agosto del 2026

SEÑORES
SECRETARIA DE DESPACHO
ALCALDIA MUNICIPAL

ASUNTO: Solicitud Certificación Laboral

Respetado Señor :

Por medio de la presente, ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS identificado con C.C. No.1069924215, de forma respetuosa solicito su colaboración en ordenar a quien corresponda en su administración, expedir a mi nombre CERTIFICACION LABORAL con base en el contrato suscrito por mí con la Alcaldía Municipal de Agua de Dios CPS-125-2026, correspondientes al periodo desde el 02/02/2026 hasta 01/08/2026, donde especifique el número de contrato y vigencia con sus fechas, como contratista adscrita a la Oficina de Planeacion Municipal.

Agradezca la atención prestada a mi solicitud y deseándoles éxitos en sus labores.

Atentamente,

Andres Felipe Moreno Cardenas

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS
C.C. No. 1069924215
CELULAR 3203370909 1069924215

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: d627460-3755-4b03-b4b-f14db60f31ce

Nombres y apellidos / Full name

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 6 9 9 2 4 2 1 5

Fecha de nacimiento / Date of birth

24/06/1987

Pais nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3203370909

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID ASTRAZENECA	Primera	19	08	2021	Oxford-AstraZeneca	77785	TIBACUY PUESTO DE SALUD	ZENAIDA LOPEZ ALVARADO
COVID JANSSEN	Segunda	25	01	2023	Janssen	218D21A	CENTRO DE SALUD ESPERANZA	LUCY MILENA MOLINA

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo RESOLUCIÓN 1442 de 2024
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 25 307 02 95 301

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B292017

Sede de atención: GIRARDOT :: Ciudad de atención: GIRARDOT :: Fecha de atención: 2025-01-13 10:02 :: Fecha de impresión: 2025-01-13 (1069924215SIAU)



Datos de la Empresa

RAZÓN SOCIAL:	PARTICULARES EN SEDE	TELEFONOS:	NO APLICA
DIRECCIÓN:	NO APLICA	PROFESIOGRAMA:	No
NIT:	000000000000	Ciudad:	NO APLICA - NO APLICA
EMPRESA MISIÓN:	PARTICULARES		

Datos del Usuario

NOMBRE:	ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS	IDENTIFICACION:	CC 1069924215
DIRECCIÓN:	EL PROGRESO NILO CUNDINAMARCA	EDAD:	37 AÑOS
CARGO:	CONDUCTOR MAQUINARIA PESADA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3TIPO DE
EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL BASICA CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE CONTRATISTA INDEPENDIENTE.

Estilos de vida Saludables para el Usuario

Generales de SST	☑ Incorporar pausas activas durante la jornada laboral para promover la salud física y mental. ☑ Practicar higiene postural tanto en el entorno laboral como en la vida personal para prevenir molestias musculoesqueléticas. ☑ Utilizar elementos de protección personal (EPP) adecuados según las actividades realizadas, para garantizar la seguridad en el trabajo. ☑ Participar activamente en capacitaciones sobre seguridad y salud en el trabajo para fortalecer conocimientos y habilidades.
Remisión EPS	☑ Solicitar valoración y/o control por nutrición en EPS para optimizar la alimentación y el bienestar.

Recomendaciones Laborales

NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales: NO APLICA

Restricciones Laborales

NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales: NO APLICA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la anamnesis brindada antes de la realización toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tengo capacidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realicen el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que no encuentro en capacidad de suspender mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitidas en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S el respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento a través de la consulta del código QR.

Dr. Vladimir Ferreira O.
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Fund. Univ. Alma Andina
Reg. 2008

VLADIMIR ANTONIO FERREIRA OLANO
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 4521

ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS
C.C.1069.924.215
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co = Sitio web: www.ipsodo.com.co - www.alturasyanclajes.com

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 1069924215 **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 18/08/2026 03:14 PM

Código Verificación: **GZRL3MVT9D**

Válida hasta: **16/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Banco Popular

Certifica

Que ANDRES FELIPE MORENO CARDENAS, identificado(a) con Cédula de Ciudadania Nro.1069924215 es titular de la Cuenta-Ahorros Nro.500-80674524-7 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 18 días del mes de agosto del año 2026.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA